

**MIGRANTES DEVUELTOS**

|  |
| --- |
| 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 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. **¿Sabe usted leer y escribir?**  01 Sí 02 No *(PASE A PREG. 4)* |
| 3.1 **¿Sabe escribir en español, inglés o en ambos idiomas?**  01 Español 02 Inglés 03 Ambos idiomas |
| 4. **¿Cuál fue el último año de escuela que usted aprobó?**  Nivel:  *AÑO*  *NIVEL*     |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 01 Ninguno *(PASE A PREG. 5)*  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 | |
| 4.1. **Ese último año que aprobó, ¿fue en México, Estados Unidos o en otro país?**  01 México 02 Estados Unidos 03 Otro *(ESPECIFIQUE)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 5. **¿Habla usted algún dialecto o lengua indígena?**  01 Sí 02 No |
| 6. **¿Habla usted inglés?**  01 Sí 02 No *(PASE A PREG. 7)* |
| 6.1 **¿Qué tan bien habla el inglés?**  01 Muy bien 02 Bien 03 Regular 04 Mal 05 Muy mal |
| 7. **¿Actualmente usted…**  *(LEA Y PREGUNTE CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)*   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 01 | **vive en unión libre?** | 04 | **es viudo?** | | 02 | **es separado?** | 05 | **es casado?** | | 03 | **es divorciado?** | 06 | **es soltero?** | |
| 8. **Incluyéndose usted, ¿cuántas personas en total viven en su casa?**  *(CONTAR A LOS NIÑOS)* 01Vive solo *(PASE A PREG. 10)* |
| 8.1 **Del total de personas en la casa donde vive actualmente, ¿cuántas son menores de 15 años de edad?**  00 Ninguna |
| 8.2 **Incluyéndose usted, ¿cuántas personas trabajan?**  00 Ninguna *(PASE A PREG. 9)* |
| 8.3 **Incluyéndose usted, ¿cuántas de las personas que trabajan aportan un ingreso económico al hogar?** |
| 8.4  **¿Es usted el principal sostén económico de su hogar?**  01 Sí  02 No |
| 9. **En su casa, ¿es usted el jefe del hogar?**  01 Sí *(PASE A PREG. 10)* 02 No |
| 9.1 **Entonces, me puede decir, ¿qué es usted del jefe del hogar?**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 01 Esposo, esposa o pareja | 03 Hermano o hermana | 05 Otro parentesco *(ESPECIFIQUE)\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | 02 Hijo o hija | 04 Padre o madre | 06 Sin relación de parentesco | |
| 10. **¿En qué país, estado, municipio y localidad, nació usted?**  01 México 02 Otro país \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(SI ES OTRO PAÍS AGRADEZCA Y TERMINE) PAÍS*    *(ESCRIBA LOS NOMBRES)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *ESTADO MUNICIPIO LOCALIDAD 01 NO URBANO 02 URBANO* |
| 11. **¿El lugar donde vive es el mismo donde usted nació?**  01 Sí *(PASE A PREG. 13)* 02 No |
| 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) PAÍS* |
| 12.1 **¿En qué estado, municipio y localidad, vive usted?**  *(ESCRIBA LOS NOMBRES)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *ESTADO MUNICIPIO LOCALIDAD 01 NO URBANO 02 URBANO*  *PASE A PREG. 13* |
| 12.2 **¿En qué estado y condado vivió usted?**  *(ESCRIBA LOS NOMBRES)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_  *ESTADO CONDADO* |
| 13. **En esta última estancia en Estados Unidos, ¿cuánto tiempo permaneció usted en ese país?**    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *CANTIDAD TIEMPO* *CANTIDAD TIEMPO*  Tiempo: 01 Horas 02 Días 03 Semanas 04 Meses 05 Años    *EN CASO DE NO ESPECIFICAR EL TIEMPO DE PERMANENCIA: A) SI EN LA PREGUNTA 12 RESPONDIÓ LA OPCIÓN 01, CONTINÚE*  *B) SI EN LA PREGUNTA 12 RESPONDIÓ LA OPCIÓN 02, PASE A LA PREGUNTA 42.* |

**SE APLICA A LA POBLACIÓN QUE DECLARÓ RESIDIR EN MÉXICO (OPCIÓN DE RESPUESTA 01 EN PREG.12) Y PERMANECIÓ EN ESTADOS UNIDOS MENOS DE UN AÑO (PREG.13)**

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

|  |
| --- |
| 14. **¿Ha trabajado alguna vez en el lugar donde vive o en algún lugar cercano?**  01 Sí *(PASE A PREG. 15)* 02 No |
| 14.1 **¿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 Era estudiante  05 Se dedicaba a los quehaceres del hogar  06 Por otras razones *(ESPECIFIQUE)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *PASE A PREG. 17* |
| 15. **Durante los últimos 30 días que estuvo en el lugar donde vive, ¿trabajó usted en ese lugar o en algún lugar cercano?**  01 Sí *(PASE A PREG. 16)* 02 No |
| 15.1 **No trabajó:**  *(LEA Y PREGUNTE CADA UNA DE LAS OPCIONES, ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)*  01 **¿Pero sí tenía trabajo?** *(PASE A PREG. 16)*  02 **¿Buscó trabajo?** *(CONTINÚE)*  03 **¿Era estudiante?**  04 **¿Se dedicaba a los quehaceres del hogar?** *(PASE A PREG. 17)*  05 **¿Es jubilado o pensionado?**  06 **¿Por otras razones?** *(ESPECIFIQUE)*\_\_\_\_ |
| 15.1.1 **¿Cuánto tiempo buscó trabajo?**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tiempo: 01 Días 02 Semanas 03 Meses 04 Años *CANTIDAD TIEMPO CANTIDAD TIEMPO*  *PASE A PREG. 17* |
| 16. **Durante su último empleo en el lugar donde vive, ¿cuáles fueron las tareas o funciones principales que desempeñó?**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 16.1 **¿Cuál es el nombre del oficio o profesión que desempeñó en ese trabajo?**  *(ESCRIBA EL NOMBRE )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| 16.2 **De la siguiente lista, ¿qué puesto o posición tenía usted en ese trabajo?**  *(LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)*   |  |  | | --- | --- | | 01 **Trabajador a sueldo fijo**  02 **Trabajador a destajo o por obra**  03 **Trabajador familiar sin pago** | 04 **Patrón** *(PASE A PREG. 16.4)*  05 **Trabajador por su cuenta** *(PASE A PREG. 16.4)*  06 **Otro** *(ESPECIFIQUE)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 16.3 **Al momento de ser empleado, ¿firmó contrato de trabajo con el patrón o empresa?**  01 Sí 02 No |
| 16.4 **En el trabajo que desempeñó, ¿tenía alguna prestación o beneficio?**  01 Sí 02 No *(PASE A PREG. 16.5)* |
| 16.4.1 **¿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.) |
| 16.5 **¿Cuántas horas diarias en promedio trabajó?** |
| 16.6 **¿Cuántos días a la semana?** |
| 16.7 **¿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 |
| 16.8 **¿Recibió algún curso de capacitación en la empresa que trabajó?**  01 Sí 02 No |
| 16.9 **Aproximadamente, ¿cuántas personas, incluyéndose usted, laboraban en el establecimiento donde trabajó?**  *(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)*   |  |  | | --- | --- | | 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 y más personas | |
| 16.10 **¿A qué se dedicaba o qué producía el establecimiento, negocio, fábrica o empresa donde trabajó?**  *(ESCRIBA)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 16.11 **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 estancia en la ciudad fronteriza.**

|  |
| --- |
| 17. **¿Vive usted aquí en** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**?**  *CIUDAD MEXICANA DE ENTREVISTA*  01 Sí 02 No |
| 17.1 **La última vez que cruzó a Estados Unidos, ¿lo hizo por esta misma ciudad?**  01 Sí *(PASE A PREG. 22)* 02 No |
| 18. **¿Por cuál ciudad mexicana cruzó usted?**  00 Entró a Estados Unidos por avión *(PASE A PREG. 22)*  *(ESCRIBA EL NOMBRE)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 18.1 **Principalmente, ¿por qué eligió esa 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)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 18.2 **¿Esa fue la única ciudad fronteriza en donde estuvo antes de cruzar?**  01 Sí *(PASE A LA PREG. 18.4)* 02 No |
| 18.3 **¿Cuál fue la primera ciudad fronteriza a la que llegó?**  *(ESCRIBA EL NOMBRE )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| 18.4 **¿Tiene usted amigos o familiares en la ciudad fronteriza por la cual cruzó?**  01 Sí 02 No *(PASE A PREG. 18.5)* |
| 18.4.1 **¿Cuáles de las siguientes ayudas le proporcionaron?**  *(LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE 01 PARA SÍ Y 02 PARA NO)*   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 1. **Préstamo monetario** |  |  | | 1. **Alojamiento y/o alimentos** |  |  | | 1. **Ayuda para conseguir trabajo** |  |  | | 1. **Ellos lo emplearon** |  |  | | 1. **Ayuda para cruzar a Estados Unidos** |  |  | | 1. **Otra** *(ESPECIFIQUE)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |  |  | |
| 18.5 **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** |  |  | 1. **Tiendas de autoservicio, farmacias, almacenes** |  |  | | 1. **Sanitarios y baños públicos** |  |  | 1. **Bares, centros de diversión** |  |  | | 1. **Casa de cambio, banco** |  |  | 1. **Hotel, casa de huéspedes** |  |  | | 1. **Restaurantes, fondas, cocinas económicas** |  |  | 1. **Servicios médicos** |  |  | | 1. **Transporte urbano, alquiler de automóviles** |  |  | 1. **Otro servicio** *(ESPECIFIQUE)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |  |  | |
| 18.6 **¿Cuánto gastó en esos servicios que utilizó?**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *CANTIDAD UNIDAD CANTIDAD UNIDAD*  Unidad: 00 Nada 01 Pesos 02 Dólares |
| 19. **¿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. 22)*  02 Días \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  03 Semanas *CANTIDAD TIEMPO* *CANTIDAD TIEMPO*  04 Meses  05 Años |
| 19.1 **Durante su permanencia en esa ciudad, ¿trabajó usted?**  01 Sí 02 No (*PASE A PREG. 20)* |
| 19.1.1 **¿En cuál de los siguientes sectores de la economía trabajó usted?**  *(LEA Y PREGUNTE CADA UNA DE LAS OPCIONES, ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)*   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 01 | **Agricultura** | 05 | **Servicio doméstico** | | 02 | **Construcción** | 06 | **Servicios de transporte** | | 03 | **Manufactura** | 07 | **Otros servicios** | | 04 | **Comercio** | 08 | **Otro** *(ESPECIFIQUE)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | |
| 20. **La noche anterior a cruzar a Estados Unidos, ¿estuvo en la ciudad por dónde cruzó?**  01 Sí 02 No *(PASE A PREG. 21)* |
| 20.1 **¿Dónde pasó la noche?**  *(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)*   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 01 Central de autobuses  02 En la calle  03 Hotel/casa de huéspedes  04 Casa de familiares | 05 Casa de amigos o conocidos  06 En la línea o puente  07 Aeropuerto  08 Estación de Ferrocarril | 09 Casa, departamento o cuarto rentado  10 Casa propia  11 Albergues o casas de asistencia gratuitas  12 Otro *(ESPECIFIQUE)* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| 21. **En total,** **¿cuánto dinero gastó usted o la persona que pagó su viaje desde que salió de su casa hasta internarse en Estados Unidos?**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *CANTIDAD UNIDAD CANTIDAD UNIDAD*  Unidad: 00 Nada *(PASE A PREG. 22)* 01 Pesos 02 Dólares |
| 21.1 **¿Le prestaron algo de ese dinero?**    01 Sí 02 No |
| 22. **Esa última vez, ¿qué medio de transporte utilizó principalmente para llegar a la frontera?**  01 Autobús 02 Avión 03 Ferrocarril 04 Carro particular 05 Otro *(ESPECIFIQUE)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 23. **Durante ese último viaje, ¿recibió atención de salud ya sea por enfermedad, lesión o accidente en México?**  01 Sí *(PASE A PREG. 23.2)* 02 No |
| 23.1 **¿Cuál es la principal causa por la que no recibió atención en salud durante ese viaje?**  *(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)*   |  |  | | --- | --- | | 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 de qué 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 Le negaron la atención médica (no le proporcionaron atención)  13 Otra *(ESPECIFIQUE)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |   *PASE A PREG. 24* |
| 23.2 **¿Dónde recibió la atención de salud?**   |  |  | | --- | --- | | 01 IMSS  02 ISSSTE/Seguro Estatal  03 Seguro Popular  04 Centro de Salud (SSA)  05 Otro seguro público *(ESPECIFIQUE)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 06 Cruz roja  07 Hospital privado  08 Clínica privada  09 Otro privado *(ESPECIFIQUE)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Ahora vamos a hablar acerca de sus cruces a Estados Unidos.** |
| 24. **En total, sin contar este último viaje, ¿cuántas veces ha cruzado a Estados Unidos para trabajar, buscar trabajo o para reunirse con sus familiares?**  00 Ninguna *(PASE A PREG. 25) (UNO O MÁS ANOTE EL NÚMERO Y CONTINÚE)* |
| 24.1 **De esas veces, ¿cuántas lo detuvo la migra u otra autoridad estadounidense?** |
| 24.2 **La primera vez que entró a Estados Unidos, ¿lo hizo para trabajar, buscar trabajo o para reunirse con sus familiares?**      01 Para trabajar o buscar trabajo 02 Por reunificación familiar *(PASE A PREG. 24.2.2)*  03 Por otra razón *(ESPECIFIQUE)\_\_\_\_\_\_ (PASE A PREG. 24.3)* |
| 24.2.1 **¿En qué año entró a Estados Unidos por primera vez para trabajar o buscar trabajo?**    *PASE A PREG. 24.3* |
| 24.2.2 **¿En qué año entró a Estados Unidos por primera vez para reunirse con sus familiares?** |
| 24.3 **En esa primera ocasión, ¿usó usted papeles para cruzar a Estados Unidos?**  01 Sí 02 No |
| 25. **En los últimos 12 meses, ¿cuántas veces fue devuelto por la migra u otra autoridad estadounidense?**    01 Sólo esta vez *(PASE A PREG. 25.2)* |
| 25.1 **En este último viaje, ¿cuántas veces fue devuelto por la migra u otra autoridad estadounidense?** |
| 25.2 **Esta última vez, ¿cuántos intentos de cruce realizó antes de ser detenido por la migra u otra autoridad estadounidense?** |
| 26. **Esta última vez que entró a Estados Unidos, ¿cruzó solo o acompañado?**  01 Solo *(PASE A PREG. 27)* 02 Acompañado |
| 26.1 **¿Cuántas personas lo acompañaron al cruzar la frontera?** |
| 26.2 **¿Cuántas de ellas eran menores de 15 años?** |
| 26.3 **¿Cuántas de ellas eran sus padres, hermanos, hijos, esposa o pareja?** |
| 26.4 **De las personas que lo acompañaron, ¿cuántas nacieron en México?** |
| 26.5 **De las personas que lo acompañaron, ¿cuántas eran mujeres?** |
| 27. **Principalmente, ¿por cuál de las siguientes razones cruzó usted a Estados Unidos?**  *(LEA Y PREGUNTE CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)*   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 01 **Trabajar**  02 **Buscar trabajo**  03 **Reunirse con familiares**  04 **Reunirse con amigos** | 05 **Paseo**  06 **Negocios**  07 **Compras**  08 **Estudiar** | 09 **Quedarse a vivir en Estados Unidos**  10 **Violencia o inseguridad en su lugar de origen**  11 **Otro** *(ESPECIFIQUE)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | |
| 28. **Al cruzar a Estados Unidos, ¿le pasó alguna situación que pusiera en riesgo su vida?**  01 Sí 02 No *(PASE A PREG. 29)* |
| 28.1 **De los siguientes eventos, ¿cuáles considera usted que fueron los dos principales riesgos a los que estuvo expuesto?**  *(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** | | 03 **Falta de agua** | 10 **Accidente del vehículo en donde iba**  *OPCIÓN 2* | | 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)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | |
| 28.2 **Ante los riesgos enfrentados, ¿recibió el apoyo o auxilio de alguna persona?**  01 Sí 02 No *(PASE A PREG. 29)* |
| 28.2.1 **¿De quién?**  *(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)*   |  |  | | --- | --- | | 01 Grupo de Protección al Migrante (con uniforme naranja llamado Beta)  02 Policía (Municipal, federal)  03 Patrulla fronteriza | 04 Grupo de asistencia humanitaria  05 Otros migrantes  06 Otra *(ESPECIFIQUE)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | |
| 29. **En esta misma ocasión, ¿contrató usted a alguna persona (coyote, pollero, patero, guía, lanchero) para que lo guiara al cruzar la frontera?**  01 Sí 02 No *(PASE A PREG. 30)* |
| 29.1 **¿Dónde hizo el contacto con la persona que lo guio a cruzar la frontera?**  *(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)*   |  |  | | --- | --- | | 01 Lugar donde vive  02 Trayecto a la ciudad fronteriza de cruce  03 Ciudad fronteriza de cruce | 04 Estados Unidos  05 Otro *(ESPECIFIQUE)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | |
| 29.2 **¿Cuánto pagó o quedó de pagar?**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *CANTIDAD UNIDAD CANTIDAD UNIDAD*    Unidad: 01 Pesos 02 Dólares |
| 29.3 **Cuando fue detenido, ¿la persona que lo guio para cruzar a Estados Unidos:**  *(LEA Y PREGUNTE CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)*  01 **lo dejó en el lugar pactado antes de ser detenido?** 04 **fue detenido con usted?**  02 **lo abandonó antes de ser detenido?** 05 **otro?** *(ESPECIFIQUE)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  03 **se escapó en el momento de la detención?** |
| 30. **En esta misma ocasión, ¿usó usted algún tipo de documento para cruzar a Estados Unidos?**  01 Sí 02 No |
| 31. **En esta misma ocasión, ¿llevaba usted algún documento para trabajar?**  01 Sí 02 No |
| 32. ¿**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?**  02 **trabajar en Estados Unidos?**  03 **las dos anteriores?** | 04 **quedarse a vivir allá?**  05 **no ha realizado ningún trámite?** | |
| 33. **¿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** |  |  | |
| 33.1 **¿Fue detenido en Estados Unidos por cometer algún delito que lo llevó a la cárcel?**  01 Sí 02 No |
| 34. **¿Tuvo juicio de deportación, es decir, está saliendo de Estados Unidos bajo una orden de salida obligatoria (removido)?**  01 Sí 02 No |
| 35. **Esta última vez que cruzó, ¿en qué estado de Estados Unidos lo detuvo la migra u otra autoridad estadounidense?**  *(ESCRIBA EL NOMBRE)*   |  |  | | --- | --- | |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *ESTADO* | |
| 36. **Esta última vez que cruzó, ¿en qué lugar lo detuvo la migra u otra autoridad estadounidense?**  *(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)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 36.1 **¿Fue detenido en compañía de sus familiares?**  01 Sí 02 No *(PASE A PREG. 36.3)* 03 Estaba solo *(PASE A PREG. 36.3 )* |
| 36.1.1 **¿Cuáles de los siguientes familiares fueron detenidos 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** *(ESPECIFIQUE)\_\_\_\_\_\_\_* |  |  | |
| 36.2 **¿Fue devuelto a México en compañía de alguno de los familiares con los que fue detenido?**  01 Sí 02 No *(PASE A PREG. 36.3)* |
| 36.2.1 **¿Cuáles de los siguientes familiares fueron devueltos con usted?**     |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 1. | **Esposa (o) o pareja** |  |  | | 2. | **Hijos (as)** |  |  | | 3. | **Padre y/o madre** |  |  | | 4. | **Hermanos (as)** |  |  | | 5. | **Otros familiares** *(ESPECIFIQUE)\_\_\_\_\_\_\_\_* |  |  | |
| 36.3 **¿Dejó hijos menores de edad en Estados Unidos?**  01 Sí 02 No *(PASE A PREG. 36.4 )* |
| 36.3.1 **¿A cargo de quién dejó a sus hijos?**  *(LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE 01 PARA SÍ, 02 PARA NO Y 03 SI NO TIENE)*   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 1. | **Esposa (o) o pareja** |  |  | | 2. | **Padre y/o madre** |  |  | | 3. | **Hermanos (as)** |  |  | | 4. | **Otros familiares***(ESPECIFIQUE)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |  |  | | 5. | **Otras personas** *(ESPECIFIQUE)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |  |  | |
| 36.4 **Durante la persecución y hasta su detención por parte de los agentes estadounidenses, ¿fue usted objeto de:**  *(LEA Y PREGUNTE CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE 01 PARA SÍ Y 02 PARA NO)*   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 01 **agresión física (empujones, golpes, etc.)?** | | |  |  | | 02 **agresión verbal (gritos o insultos)?** | |  |  |  | | 03 **decomiso de sus pertenencias?** | |  |  |  | | 04 **Otro problema?** *(ESPECIFIQUE)\_\_\_\_\_\_\_\_* |  |  |  |  |   *SI CONTESTA LA OPCIÓN 03 CONTINÚE, DE LO CONTRARIO PASE A PREG. 36.5* |
| 36.4.1 **¿Le regresaron todas sus pertenencias?**  01 Sí 02 No |
| 36.5 **¿Cuánto tiempo permaneció detenido por las autoridades migratorias?**  *(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)*  Tiempo:  01 Horas  02 Días \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  03 Semanas *CANTIDAD TIEMPO* *CANTIDAD TIEMPO*  04 Meses  05 Años |
| 36.6 **¿Fue usted informado por las autoridades de su derecho a establecer comunicación con el Consulado de México?**  01 Sí 02 No |
| 36.6.1 **¿Hizo usted uso de ese derecho?**  01 Sí *(PASE PREG. 36.6.3)* 02 No |
| 36.6.2 **¿Por qué no hizo uso de ese derecho?**  *(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)*  01 No lo consideró 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 PREG. 37* |
| 36.6.3 **¿Principalmente qué tipo de ayuda recibió del Consulado?**  *(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)*   |  |  | | --- | --- | | 01 Ayuda económica  02 Recuperación de salarios caídos  03 Reembolso de boleto de avión no utilizado  04 Recuperación de pertenencias | 05 Comunicación con otros familiares  06 Asesoría en materia migratoria  07 Ninguna *(PASE PREG. 37)*  08 Otro *(ESPECIFIQUE)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 36.6.4 **En general, ¿cómo califica el servicio prestado por el personal del Consulado?**  01 Muy bueno 02 Bueno 03 Regular 04 Malo 05 Muy malo |
| **Enseguida le preguntaré acerca de su última estancia en Estados Unidos.** |
| 37. **¿En qué ciudad, condado y estado estuvo la mayor parte del tiempo en Estados Unidos?**  *(ESCRIBA LOS NOMBRES)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *CIUDAD CONDADO*    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *ESTADO* |
| 38. **¿Tiene usted familiares o amigos en Estados Unidos?**  01 Sí 02 No *(PASE A PREG. 39)* |
| 38.1 **¿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** |  |  | | 1. **Hijos (as)** |  |  | | 1. **Padre y/o madre** |  |  | | 1. **Hermanos (as)** |  |  | | 1. **Otros familiares** *(ESPECIFIQUE)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |  |  | |
| 38.2 **¿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)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |  |  | |
| 39. **En su última estancia, ¿trabajó usted en Estados Unidos?**  01 Sí 02 No *(PASE A PREG. 40)* |
| 39.1 **En esta ocasión, ¿cuántos trabajos diferentes tuvo en Estados Unidos?** |
| 39.2 **¿En cuál de los siguientes sectores de la economía trabajó usted, en su último empleo en Estados Unidos?**  *(LEA Y PREGUNTE CADA UNA DE LAS OPCIONES, ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)*   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 01 | **Agricultura** | 05 | **Servicio doméstico** | | 02 | **Construcción** | 06 | **Servicios de transporte** | | 03 | **Manufactura** | 07 | **Otros servicios** | | 04 | **Comercio** | 08 | **Otro** *(ESPECIFIQUE)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | |  |  |  |  | |

**Ahora le haré algunas preguntas sobre su salud.**

|  |
| --- |
| 40. **En general, ¿cómo considera usted su estado de salud?**  01 Muy bueno 02 Bueno 03 Regular 04 Malo 05 Muy malo |
| 40.1 **Durante su estancia en Estados Unidos, ¿recibió algún servicio de atención a la salud?**  01 Sí 02 No |
| 40.2 **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. 40.3)* |
| 40.2.1 **¿Para curar estas lesiones fue atendido por autoridades migratorias?**  01 Sí 02 No |
| 40.3 **¿Está afiliado 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. | **Otra institución?** *(ESPECIFIQUE)\_\_\_\_\_\_ y(((ESPECIFIQUE)\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ESPECIFIQUE)\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |  |  | |
| 40.4 **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** |  |  | |
| 40.5 **¿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.** |
| 41. **¿Piensa cruzar de nuevo a Estados Unidos en los próximos 7 días?**  01 Sí *(PASE A PREG. 41.2)* 02 No |
| 41.1 **¿Tiene planes para cruzar a trabajar o vivir en Estados Unidos durante los próximos tres meses?**  01 Sí *(PASE A PREG. 41.1.2)* 02 No |
| 41.1.1 **¿Piensa regresar algún día a Estados Unidos a trabajar o buscar trabajo?**  01 Sí 02 No |
| 41.1.2 **¿Regresará a su casa o permanecerá en la frontera?**  01 Regresará a su casa 02 Permanecerá en la frontera |
| 41.2 **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 |
| 41.3 **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)* |
| 41 .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 | **Agricultura** | 06 | **Servicios de transporte** | | 02 | **Construcción** | 07 | **Otros servicios** | | 03 | **Manufactura** | 08 | **En cualquier sector de la economía (no lo tiene definido)** | | 04 | **Comercio** | 09 | **Otro** *(ESPECIFIQUE)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | 05 | **Servicio doméstico** |  |  | |

##### *AGRADEZCA Y TERMINE*

##### *OBSERVACIONES:*

##### *ENCUESTADOR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*NOMBRE ID*

**SE APLICA A LA POBLACIÓN QUE DECLARÓ RESIDIR EN ESTADOS UNIDOS (OPCIÓN DE RESPUESTA 02 EN PREG. 12) O RESIDIR EN MÉXICO Y HABER PERMANECIDO EN ESTADOS UNIDOS 1 AÑO O MÁS (OPCIÓN DE RESPUESTA 01 EN PREG. 12 Y UN AÑO O MÁS EN PREG. 13)**

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

|  |  |
| --- | --- |
| 42. **En total, ¿cuántas veces ha cruzado a Estados Unidos para trabajar, buscar trabajo o reunirse con sus familiares?** | |
| 42.1 **De esas veces, ¿cuántas lo detuvo la migra u otra autoridad estadounidense?** | |
| 42.2 **La primera vez que entró a Estados Unidos, ¿lo hizo para trabajar, buscar trabajo o para reunirse con sus familiares?**  01 Para trabajar o buscar trabajo *(CONTINÚE*)  02 Por reunificación familiar *(PASE A PREG. 42.2.2*) 03 Por otra razón *(ESPECIFIQUE)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(PASE A PREG. 42.3)* | |
| 42.2.1 **¿En qué año entró a Estados Unidos por primera vez para trabajar o buscar trabajo?**    *PASE A PREG. 42.3* | |
| 42.2.2 **¿En qué año entró a Estados Unidos por primera vez para reunirse con sus familiares?** | |
| 42.3 **En esa primera ocasión, ¿usó usted papeles para cruzar a Estados Unidos?**  01 Sí 02 No | |
| 43. **La última vez que entró a Estados Unidos, ¿cuántos intentos de cruce realizó?** | |
| 43.1 **Esa última vez que entró a Estados Unidos, ¿cruzó solo o acompañado?**  01 Solo *(PASE A PREG. 44)* 02 Acompañado | |
| 43.1.1 **¿Cuántas personas lo acompañaron al cruzar la frontera?** | |
| 43.1.1.1 **¿Cuántas de ellas eran menores de 15 años?** | |
| 43.1.1.2 **¿Cuántas de ellas eran sus padres, hermanos, hijos, esposa o pareja?** | |
| 43.1.2 **De las personas que lo acompañaron, ¿cuántas nacieron en México?** | |
| 43.1.3 **De las personas que lo acompañaron, ¿cuántas eran mujeres?** | |
| 44. **Principalmente, ¿por cuál de las siguientes razones cruzó usted a Estados Unidos?**  (LEA Y PREGUNTE CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 01 **Trabajar**  02 **Buscar trabajo**  03 **Reunirse con familiares**  04 **Reunirse con amigos** | 05 **Paseo**  06 **Negocios**  07 **Compras**  08 **Estudiar** | 09 **Quedarse a vivir en Estados Unidos**  10 **Violencia o inseguridad en su lugar de origen**  11 **Otro** *(ESPECIFIQUE)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | |
| 45. **Al cruzar a Estados Unidos, ¿le pasó algo que pusiera en riesgo su vida?**  01 Sí 02 No *(PASE A PREG. 46)* | |
| 45.1 **De los siguientes eventos, ¿cuáles considera usted que fueron los dos principales riesgos a los que estuvo expuesto?**  (LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE LOS DOS PRINCIPALES CÓDIGOS)    *OPCIÓN 1*   |  |  | | --- | --- | | 01 **Intenso frío o calor en cerros, desiertos, etc.** | 08 **Ser atacado por animales salvajes (víboras, etc.)** | | 02 **Falta de alimentos** | 09 **Perderse en el camino** | | 03 **Falta de agua** | 10 **Accidente del vehículo en donde iba**  *OPCIÓN 2* | | 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)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | |
| 45.2 **Ante los riesgos enfrentados, ¿recibió el apoyo o auxilio de alguna persona?**  01 Sí 02 No *(PASE A PREG. 46)* | |
| 45.2.1 **¿De quién?**  (ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)   |  |  | | --- | --- | | 01 Grupo de Protección al Migrante (con uniforme naranja llamado Beta)  02 Policía (Municipal, federal)  03 Patrulla fronteriza | 04 Grupo de asistencia humanitaria  05 Otros migrantes  06 Otra *(ESPECIFIQUE)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | |
| 46. **En esa misma ocasión, ¿contrató usted a alguna persona (coyote, pollero, patero, guía, lanchero) para que lo guiara al cruzar la frontera?**  01 Sí 02 No *(PASE A PREG. 47)* | |
| 46.1 **¿Dónde hizo el contacto con la persona que lo guio al cruzar la frontera?**  (ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)   |  |  | | --- | --- | | 01 Lugar donde vive  02 Trayecto a la ciudad fronteriza de cruce  03 Ciudad fronteriza de cruce | 04 Estados Unidos  05 Otro *(ESPECIFIQUE)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | |
| 46.2 **¿Cuánto pagó o quedó de pagar?**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CANTIDAD UNIDAD CANTIDAD UNIDAD    Unidad: 01 Pesos 02 Dólares | |
| 47. **En esa misma ocasión, ¿usó usted algún tipo de documento para cruzar a Estados Unidos?**  01 Sí 02 No | |
| 48. **En esa misma ocasión, ¿llevaba usted algún documento para trabajar?**  01 Sí 02 No | |
| 49. **¿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?**  02 **trabajar en Estados Unidos?**  03 **las dos anteriores?** | 04 **quedarse a vivir allá?**  05 **no ha realizado ningún trámite?** | | |
| 50. **¿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** |  |  | |

**Ahora vamos a hablar de su experiencia en Estados Unidos antes de ser devuelto.**

|  |
| --- |
| 51. **¿En qué ciudad, condado y estado estuvo la mayor parte del tiempo?**  (*ESCRIBA LOS NOMBRES*)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CIUDAD CONDADO    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ESTADO |
| 52. **¿Ha trabajado alguna vez en Estados Unidos?**  01 Sí *(PASE A PREG. 53)* 02 No |
| 52.1 **¿Por qué no ha trabajado?**  *(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)*  01 No hay trabajo  02 Pagan poco  03 Pagan mejor en otro lugar  04 Era estudiante  05 Se dedicaba a los quehaceres del hogar  06 Por otras razones *(ESPECIFIQUE)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *PASE A PREG. 56* |
| 53. **Durante los últimos 30 días que estuvo en Estados Unidos, ¿trabajó usted?**  01 Sí *(PASE A PREG. 54)* 02 No |
| 53.1 **No trabajó:**  *(LEA Y PREGUNTE CADA UNA DE LAS OPCIONES, ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)*  01 **¿Pero sí tenía trabajo?** *(PASE A PREG. 54)*  02 **¿Buscó trabajo?** *(CONTINÚE)*  03 **¿Era estudiante?**  04 **¿Se dedicaba a los quehaceres del hogar?** *(PASE A PREG. 56)*  05 **¿Por otras razones?**  *(ESPECIFIQUE)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 53.1.1 **¿Cuánto tiempo buscó trabajo?**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tiempo: 01 Días 02 Semanas 03 Meses 04 Años *CANTIDAD TIEMPO CANTIDAD TIEMPO*  *PASE A PREG. 56* |
| 54. **En esta ocasión, ¿cuántos trabajos diferentes tuvo en Estados Unidos?** |
| 55. **Durante su último empleo en Estados Unidos, ¿cuáles fueron las tareas o funciones principales que desempeñó?**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 55.1 **¿Cuál es el nombre del oficio o profesión que desempeñó en ese trabajo?**  *(ESCRIBA EL NOMBRE)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| 55.2 **De la siguiente lista, ¿qué puesto o posición tenía usted en ese trabajo?**  *(LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)*   |  |  | | --- | --- | | 01 **Trabajador a sueldo fijo**  02 **Trabajador a destajo o por obra**  03 **Trabajador familiar sin pago** | 04 **Patrón** *(PASE A PREG. 55.4)*  05 **Trabajador por su cuenta** *(PASE A PREG. 55.4)*  06 **Otro** *(ESPECIFIQUE)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 55.3 **Al momento de ser empleado, ¿firmó contrato de trabajo con el patrón o empresa?**  01 Sí 02 No |
| 55.4 **En el trabajo que desempeñó, ¿tenía alguna prestación o beneficio?**  01 Sí 02 No *(PASE A PREG. 55.5)* |
| 55.4.1 **¿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.) |
| 55.5 **¿Cuántas horas diarias en promedio trabajó?** |
| 55.6 **¿Cuántos días a la semana?** |
| 55.7 **¿Cuánto ganaba en ese trabajo?**      *CANTIDAD UNIDAD TIEMPO*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *CANTIDAD (EJEM. 1000, 2000) UNIDAD (EJEM. DÓLARES) TIEMPO (EJEM. HORA, DÍA)*  Unidad: 00 Nada 01 Dólares Tiempo: 01 Por hora 02 Por día 03 Por semana 04 Por quincena 05 Por mes |
| 55.8 **¿Recibió algún curso de capacitación en la empresa que trabajó?**  01 Sí 02 No |
| 55.9 **Aproximadamente, ¿cuántas personas, incluyéndose usted, laboraban en el establecimiento donde trabajó?**  *(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)*   |  |  | | --- | --- | | 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 y más personas | |
| 55.10 **¿A qué se dedicaba o qué producía el establecimiento, negocio, fábrica o empresa donde trabajó?**  *(ESCRIBA)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 55.11 **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)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Enseguida le haré algunas preguntas sobre su salida de Estados Unidos.**

|  |
| --- |
| 56. **¿Tuvo juicio de deportación, es decir, está saliendo de Estados Unidos bajo una orden de salida obligatoria (removido)?**  01 Sí 02 No |
| 57. **¿En qué estado y condado fue detenido?**  *(ESCRIBA LOS NOMBRES)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *ESTADO CONDADO* |
| 57.1 **¿En qué lugar fue detenido?**  *(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)*  01 Trabajo 03 Calle o carretera  02 Casa 04 Otro lugar *(ESPECIFIQUE)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 57.2 **¿Qué autoridad estadounidense lo detuvo?**   |  | | --- | | *(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)*  01 CBP/Patrulla Fronteriza | | 02 Policía local | | 03 Sheriff | | 04 ICE-Immigration Customs Enforcement | | 05 FBI/DEA | | 06 Highway Patrol | | 07 Otro *(ESPECIFIQUE)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | |
| 57.3 **Durante la persecución y hasta su detención por parte de los agentes estadounidenses, ¿fue usted objeto de:**  *(LEA Y PREGUNTE CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE 01 PARA SÍ Y 02 PARA NO)*   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 01 **agresión física (empujones, golpes, etc.)?** | | |  |  | | 02 **agresión verbal (gritos o insultos)?** | |  |  |  | | 03 **decomiso de sus pertenencias?** | |  |  |  | | 04 **Otro problema?** *(ESPECIFIQUE)\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |  |  |  |  |   *SI CONTESTA LA OPCIÓN 03 CONTINÚE, DE LO CONTRARIO PASE A PREG. 57.4* |
| 57.3.1 **¿Le regresaron todas sus pertenencias?**  01 Sí 02 No |
| 57.4 **¿Por qué lo detuvieron en el interior de Estados Unidos?**  *(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)*   |  | | --- | | 01 Por infracción de tránsito (conducir sin licencia, por accidente, etc.) | | 02 Por manejar alcoholizado o bajo la influencia de otra droga | | 03 En retén/Por inspección policiaca rutinaria | | 04 Por tener orden de arresto o deportación previa | | 05 Por delitos cometidos en flagrancia | | 06 Por violencia doméstica | | 07 Estaba en prisión y luego fue deportado | | 08 Por que alguna persona lo denunció a migración | | 09 Por otra razón *(ESPECIFIQUE)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | |
| 57.5 **¿Fue detenido en compañía de sus familiares?**    01 Sí 02 No *(PASE A PREG. 57.6)* 03 Estaba solo (*PASE A PREG. 57.6)* |
| 57.5.1 **¿Cuáles de los siguientes familiares fueron detenidos 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** *(ESPECIFIQUE)\_\_\_\_\_\_\_* |  |  | |
| 57.5.2 **¿Fue devuelto a México en compañía de alguno de los familiares con los que fue detenido?**  01 Sí 02 No *(PASE A PREG. 57.6)* |
| 57.5.3 **¿Cuáles de los siguientes familiares fueron devueltos con usted?**     |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 1. | **Esposa (o) o pareja** |  |  | | 2. | **Hijos (as)** |  |  | | 3. | **Padre y/o madre** |  |  | | 4. | **Hermanos (as)** |  |  | | 5. | **Otros familiares** *(ESPECIFIQUE)\_\_\_\_\_\_\_\_* |  |  | |
| 57.6 **¿Dejó hijos menores de edad en Estados Unidos?**  01 Sí 02 No *(PASE A PREG. 57.7)* |
| 57.6.1 **¿A cargo de quién dejó a sus hijos?**  *(LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE 01 PARA SÍ, 02 PARA NO Y 03 SI NO TIENE)*   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 1. | **Esposa (o) o pareja** |  |  | | 2. | **Padre y/o madre** |  |  | | 3. | **Hermanos (as)** |  |  | | 4. | **Otros familiares***(ESPECIFIQUE)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |  |  | | 5. | **Otras personas** *(ESPECIFIQUE)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |  |  | |
| 57.7 **¿Fue usted informado por las autoridades de su derecho a establecer comunicación con el Consulado de México?**  01 Sí 02 No |
| 57.7.1 **¿Hizo usted uso de ese derecho?**  01 Sí *(PASE PREG. 57.7.3)* 02 No |
| 57.7.2 **¿Por qué no hizo uso de ese derecho?**  *(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)*  01 No lo consideró 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 57.8* |
| 57.7.3 **¿Principalmente qué tipo de ayuda recibió del Consulado?**  *(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)*   |  |  | | --- | --- | | 01 Ayuda económica  02 Recuperación de salarios caídos  03 Reembolso de boleto de avión no utilizado  04 Recuperación de pertenencias | 05 Comunicación con otros familiares  06 Asesoría en materia migratoria  07 Ninguna *(PASE PREG. 57.8)*  08 Otro *(ESPECIFIQUE)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 57.7.4 **En general, ¿cómo califica el servicio prestado por el personal del Consulado?**  01 Muy bueno 02 Bueno 03 Regular 04 Malo 05 Muy malo |
| 57.8 **¿Cuánto tiempo permaneció detenido por las autoridades migratorias?**  *(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)*  Tiempo:  01 Horas  02 Días \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  03 Semanas *CANTIDAD TIEMPO* *CANTIDAD TIEMPO*  04 Meses  05 Años |

**Ahora le haré algunas preguntas sobre su salud.**

|  |
| --- |
| 58. **En general, ¿cómo considera usted su estado de salud?**  01 Muy bueno 02 Bueno 03 Regular 04 Malo 05 Muy malo |
| 58.1 **Durante su estancia en Estados Unidos, ¿recibió algún servicio de atención a la salud?**  01 Sí 02 No |
| 58.2 **¿Tiene usted cobertura de cualquiera de los siguientes planes de salud?**  *(LEA Y PREGUNTE CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE 01 PARA SÍ Y 02 PARA NO)*   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 01 | **Seguro a través de su empleador** |  |  | | 02 | **Seguro adquirido directamente de una compañía de seguro** |  |  | | 03 | **Medicare** |  |  | | 04 | **Medicaid** |  |  | | 05 | **Medical Assistance** |  |  | | 06 | **TRICARE** |  |  | | 07 | **Otro tipo de seguro o plan médico** *(ESPECIFIQUE)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |  |  | |
| 58.3 **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)*   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 01 | **Fiebre** |  |  | | 02 | **Diarrea** |  |  | | 03 | **Tos** |  |  | | 04 | **Poco interés de hacer cosas** |  |  | | 05 | **Tristeza** |  |  | | 06 | **Desesperación** |  |  | |
| 58.4 **¿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.** |
| 59. **¿Piensa cruzar de nuevo a Estados Unidos en los próximos 7 días?**  01 Sí *(PASE A PREG. 59.2)* 02 No |
| 59.1 **¿Tiene planes para cruzar a trabajar o vivir en Estados Unidos durante los próximos tres meses?**  01 Sí *(PASE A PREG. 59.1.2)* 02 No |
| 59.1.1 **¿Piensa regresar algún día a Estados Unidos a trabajar o buscar trabajo?**  01 Sí 02 No |
| 59.1.2 **¿Regresará al lugar de donde es originario o permanecerá en la frontera?**  01 Regresará a su lugar de origen 02 Permanecerá en la frontera |
| 59.1.3 **¿Tiene usted familiares en el lugar de donde es originario?**  01 Sí 02 No *(PASE A PREG. 59.2)* |
| 59.1.4 **¿Cuáles de los siguientes familiares viven en el lugar de donde es originario?**  *(LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE 01 PARA SÍ Y 02 PARA NO)*   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 1. **Esposo, esposa o pareja** |  |  | | 1. **Hijos (as)** |  |  | | 1. **Padre y/o madre** |  |  | | 1. **Hermanos (as)** |  |  | | 1. **Otros familiares**  *(ESPECIFIQUE)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | |
| 59.2 **Si existiera un programa de transporte gratuito que lo regresara a su lugar de donde es originario, ¿se regresaría usted en este momento?**  01 Sí 02 No |
| 59.3 **Si decide permanecer en algún lugar de México, ¿piensa usted trabajar o buscar trabajo?**  01 Trabajar 02 Buscar trabajo 03 Ninguna de las dos *(AGRADEZCA Y TERMINE)* |
| 59.4 **¿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 | **Agricultura** | 06 | **Servicios de transporte** | | 02 | **Construcción** | 07 | **Otros servicios** | | 03 | **Manufactura** | 08 | **En cualquier sector de la economía (no lo tiene definido)** | | 04 | **Comercio** | 09 | **Otro** *(ESPECIFIQUE)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | 05 | **Servicio doméstico** |  |  | |

##### *AGRADEZCA Y TERMINE*

##### *OBSERVACIONES:*

##### *ENCUESTADOR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*NOMBRE ID*