### ENProcNte2014-1.jpg

Fecha de entrevista Hora final de entrevista

*DÍA MES AÑO HORA MINUTO*

Región de Muestreo Ciudad de Muestreo Zona de Muestreo Punto de Muestreo

Ponderador Turno Número Total de Personas

*(DE CUESTIONARIO A CUESTIONARIO)*

**CÉDULA FILTRO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.  *SEXO*  01 Hombre  02 Mujer | | 2.  **¿Cuántos años cumplidos tiene usted?**  *(ANOTE LOS AÑOS)*  *MENORES DE*  *15 AÑOS*  *(PASE A LA SIGUIENTE PERSONA)* | 3.  **¿Dónde 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 amigos?**  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 C*iudad en E.U.*  *(APLIQUE EL CUEST. 1 E.U.)*  02 C*iudad en la Frontera Norte*  *(APLIQUE EL CUEST. 2 FRONT. NORTE)* | Número de personas de renglón  a renglón |
| **01** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **02** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **03** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **04** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **05** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **06** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **07** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **08** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **09** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | *ANOTE HORA DE INICIO*  *HORA MINUTOS*  **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. **¿Viene usted solo o acompañado en este viaje?**  01 Solo *(PASE A PREG. 2)* 02 Acompañado | | 1.1 **¿Cuántas personas lo acompañan?** | | 1.2 **¿Cuántas de ellas son menores de 15 años?** | | 1.3 **¿Cuántas de ellas son sus padres, hermanos, hijos, esposa o pareja?** | | 1.4 **De las personas que lo acompañan, ¿cuántas nacieron en México?** | | 1.5 **De las personas que lo acompañan, ¿cuántas son mujeres?** | | 2. **¿Sabe usted leer y escribir?**  01 Sí 02 No | | 2.1 **¿Cuál fue el último año de escuela que usted aprobó?**  Nivel: *AÑO NIVEL*   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 01 Ninguno *(PASE A PREG. 3)*  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 | | | 2.2 **Ese último año que aprobó, ¿fue en México, Estados Unidos o en otro país?**  01 México 02 Estados Unidos 03 Otro país | | 3. **¿Habla usted algún dialecto o lengua indígena?**  01 Sí 02 No | | 4. **¿Habla usted inglés?**  01 Sí 02 No *(PASE A PREG. 5)* | | 4.1 **¿Qué tan bien habla el inglés?**  01 Muy bien 02 Bien 03 Regular 04 Mal 05 Muy mal | | 5. **¿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?** | | | 6. **En su casa, ¿es usted el jefe del hogar?**  01 Sí*(PASE A PREG.7*) 02 No | | 6.1 **Entonces me puede decir, ¿qué es usted del jefe del hogar?**   |  |  | | --- | --- | | 01 Esposo, esposa o pareja  02 Hijo o hija  03 Hermano o hermana | 04 Padre o madre  05 Otro parentesco  06 Sin relación de parentesco | | | 7. **Incluyéndose usted, ¿cuántas personas en total, viven en su casa?**  *(CONTAR A LOS NIÑOS)* 01 Vive solo*(PASE A PREG. 8)* | | 7.1 **Del total de personas en la casa donde vive actualmente, ¿cuántas son menores de 15 años de edad?**  00 Ninguna *(PASE A PREG. 7.2)* | |
| |  | | --- | | 7.1.1 **De los menores de 15 años que viven en su casa, ¿cuántos van a la escuela en Estados Unidos?**  00 Ninguna | | 7.2 **Incluyéndose usted, ¿cuántas personas trabajan?**  00 Ninguna*(PASE A PREG. 8)* | | 7.3 **Incluyéndose usted, ¿cuántas de las personas que trabajan aportan un ingreso económico al hogar?** | | 7.4 **¿Es usted el principal sostén económico de su hogar?**  01 Sí  02 No | |
| **Enseguida le haré algunas preguntas relacionadas con su estancia en Estados Unidos.** |
| 8. **¿Es usted ciudadano de los Estados Unidos?**  01 Sí 02 No *(PASE A PREG. 9)* |
| 8.1 **¿En que año obtuvo la ciudadanía estadounidense?**  *AÑO*  *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)* |
| 9.1 **¿En que año obtuvo la residencia?**  *AÑO*  *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)* |
| 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 Y PREGUNTE CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE UN SÓLO CÓDIGO)*  01 **entrar a Estados Unidos?** 03 **las dos anteriores?** 05 **no ha realizado ningún trámite?**  02 **trabajar en Estados Unidos?** 04 **quedarse a vivir allá?** |
| 12. **Esta última vez, ¿cuánto tiempo permaneció en Estados Unidos?**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_ CANTIDAD TIEMPO*  *CANTIDAD (EJEM. 1,2,3) TIEMPO (EJEM. HORAS, DÍAS, MESES)*  Tiempo: 01 Horas *(PASE A PREG. 21)* 02 Días 03 Semanas 04 Meses 05 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 amigos en Estados Unidos?**  01 Sí 02 No *(PASE A PREG. 16)* |
| 14.1 **¿Cuáles de las siguientes ayudas le proporcionaron?**  *(LEA Y PREGUNTE CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE 01 PARA SÍ Y 02 PARA NO)*   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 1. | **Préstamo monetario** |  |  | | 2. | **Alojamiento y/o alimentos** |  |  | | 3. | **Ayuda para conseguir trabajo** |  |  | | 4. | **Ellos lo emplearon** |  |  | | 5. | **Ayuda para cruzar a Estados Unidos** |  |  | | 6. | **Otra** *(ESPECIFIQUE)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | |
| 15. **¿Cuáles de las siguientes personas vivieron con usted en Estados Unidos?**  *(LEA Y PREGUNTE CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE 01 PARA SÍ, 02 PARA NO Y 03 PARA NO TIENE)*   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | 1. **Esposa(o) o pareja** |  |  |  | |  | 1. **Hijos(as)** |  |  |  | |  | 1. **Padre y/o madre** |  |  |  | |  | 1. **Hermanos (as)** |  |  |  | |  | 1. **Otro(s) (***ESPECIFIQUE)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  | |
| 16. **¿Alguna vez ha trabajado usted en Estados Unidos?**  01 Sí 02 No *(PASE A PREG. 17)* |
| 16.1 **En los últimos 12 meses, ¿cuántos trabajos diferentes tuvo en Estados Unidos?**  00 Ninguno *(PASE A PREG. 16.3)* |
| 16.1.1 **En los últimos 12 meses, ¿tuvo más de un trabajo al mismo tiempo?**  01 Sí 02 No |
| 16.2 **Actualmente, ¿tiene trabajo en Estados Unidos?**  01 Sí 02 No *(PASE A PREG. 16.3)* |
| 16.2.1 **¿Desde cuándo lo tiene?**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CANTIDAD TIEMPO*  *CANTIDAD (EJEM. 1,2,3) TIEMPO (EJEM. SEMANAS, MESES, AÑOS)*  Tiempo: 01 Días 02 Semanas 03 Meses 04 Años  *PASE A PREG. 16.4* |
| 16.3 **¿Cuánto tiempo duró en el último trabajo que tuvo en Estados Unidos?**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *CANTIDAD TIEMPO*  *CANTIDAD (EJEM. 1,2,3) TIEMPO (EJEM. HORAS, DÍAS, MESES)*  Tiempo: 01 Horas 02 Días 03 Semanas 04 Meses 05 Años |
| 16.4 **¿Cómo obtuvo ese trabajo?**  *(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)*   |  |  | | --- | --- | | 01 Por un amigo o familiar  02 A través de contratista  03 A través de coyote o pollero  04 Programa gubernamental de colocación de trabajadores | 05 Por una empresa o compañía  06 Ofrece sus servicios particulares  07 Porque anteriormente había trabajado ahí  08 Otro *(ESPECIFIQUE)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 16.5 **¿Cuáles son las tareas o funciones principales que desempeñó en ese trabajo?**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 16.6 **¿Cuál es el nombre del oficio o profesión que desempeñó en ese trabajo?**  *(ESCRIBA EL NOMBRE) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| 16.7 **De la siguiente lista, ¿qué puesto o posición tenía usted en ese trabajo?**  *(LEA Y PREGUNTE CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE UN SÓLO CÓDIGO)*  01 **Trabajador a sueldo fijo** 04 **Patrón** *(PASE A PREG. 16.9)*  02 **Trabajador a destajo o por obra** 05 **Trabajador por su cuenta**  03 **Trabajador familiar sin pago** 06 **Otro** *(ESPECIFIQUE)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 16.8 **Al momento de ser empleado, ¿firmó contrato de trabajo con el patrón o empresa?**  01 Sí 02 No |
| 16.9 **En el trabajo que desempeñó, ¿tenía algún beneficio o prestación?**  01 Sí 02 No *(PASE A PREG. 16.10)* |
| 16.9.1 **¿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.) |
| 16.10 **¿Cuántas horas diarias en promedio trabajó?** |
| 16.11 **¿Cuántos días a la semana?** |
| 16.12 **En este trabajo, ¿cuántos dólares ganaba usted?**  *CANTIDAD TIEMPO*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *CANTIDAD (EJEM. 10, 1000, 2000) TIEMPO (EJEM. HORAS, DÍAS)*  Tiempo: 01 Por hora 02 Por día 03 Por semana 04 Por quincena 05 Por mes |
| 16.13 **¿Recibió algún curso de capacitación en la empresa donde trabajó?**  01 Sí 02 No |
| 16.14 **Aproximadamente, ¿cuántas personas, incluyéndose usted, laboraban en el establecimiento donde trabajó?**   |  |  | | --- | --- | | 01 1 persona  02 De 2 a 5 personas  03 De 6 a 50 personas | 04 De 51 a 100 personas  05 De 101 a 500 personas  06 501 o más personas | |
| 16.15 **¿A qué se dedicaba o qué producía el establecimiento, negocio, fábrica o empresa donde trabajó?**  *(ESCRIBA)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 16.16 **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)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | |
| 16.17 **¿En qué país aprendió el oficio al que se dedicó?**  01 México 02 Estados Unidos 03 Otro *(ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| 16.18 **En el trabajo que desempeñó, ¿se encontró usted en alguna de las siguientes situaciones?**  *(LEA Y PREGUNTE CADA UNA DE LAS OPCIONES, ANOTE 01 PARA Sí Y 02 PARA NO)*   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 1. **Pago injusto de salario** |  |  | 5. **Discriminación laboral por ser extranjero** |  |  | | 2. **Pago retardado del salario** |  |  | 6. **Trabajo por más de 6 días a la semana sin derecho a un día de descanso** |  |  | | 3. **Despido injustificado** |  |  | 7. **Trabajo en días feriados sin compensación** |  |  | | 4. **Despido por razón del embarazo** |  |  | 8. **Trabajo de horas extras sin goce de sueldo** |  |  | | *(OPCIÓN SÓLO PARA MUJERES)* | | | 9. **No contar con equipo de protección ante riesgos laborales** |  |  | |
| 17. **En Estados Unidos, ¿tiene derecho a los servicios médicos de:**  *(LEA Y PREGUNTE CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE 01 PARA SÍ Y 02 PARA NO)*   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 1. **A través de su empleador?** |  |  | | 2. **Seguro privado?** |  |  | | 3. **Medicare?** |  |  | | 4. **Medicaid?** |  |  | | 5. **Medical Assistance?** |  |  | | 6. **TRICARE?** |  |  | | 7. **de otro tipo de seguro o plan médico?** *(ESPECIFIQUE)\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |  |  | |
| 17.1 **Durante su estancia en Estados Unidos, ¿solicitó atención de salud?**  01 Sí *(PASE A PREG. 17.3)* 02 No |
| 17.2 **¿Cuál es la principal causa por la que no solicitó atención en salud durante su estancia en Estados Unidos?**  *(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 le daban permiso para ausentarse del trabajo  09 No tenía suficiente tiempo para ir por razones que no tuvieron que ver con el trabajo  10 No supo a dónde ir o cómo encontrar atención médica  11 El personal no habla mi idioma  12 Demasiado lejos de donde vivo/trabajo  13 Otra *(ESPECIFIQUE)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 17.3 **Durante su última estancia en Estados Unidos, ¿recibió algún servicio de atención a la salud?**  01 Sí 02 No |
| 17.4 **Durante los últimos 12 meses, ¿sufrió algún accidente, padecimiento o enfermedad en Estados Unidos**  **que le haya impedido trabajar por más de un día?**  01 Sí 02 No *(PASE A PREG. 18)* |
| 17.5 **Este accidente, padecimiento o enfermedad, ¿fue a consecuencia de su trabajo?**  01 Sí 02 No |
| 17.6 **En esa ocasión, ¿utilizó los servicios médicos?**  01 Sí 02 No |
| 18. **Durante su estancia en Estados Unidos, ¿solicitó usted algún servicio consular mexicano?**  01 Sí 02 No *(PASE A PREG. 19)* 03 No los conoce *(PASE A PREG. 19)* |
| 18.1 **En general, ¿cómo califica el servicio prestado por el personal del consulado?**  01 Muy bueno 02 Bueno 03 Regular 04 Malo 05 Muy malo |
| 19. **¿Trae con usted los siguientes documentos?**  *(LEA Y PREGUNTE 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 su país de origen?**  01 Sí 02 No *(PASE A PREG. 21)* |
| 20.1 **¿Cada cuándo envió dólares a su país de origen?**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *CANTIDAD (EJEM. 1,2,3) TIEMPO (EJEM. DÍAS, SEMANAS, MESES) CANTIDAD TIEMPO*  Tiempo: 01 Días 02 Semanas 03 Quincenas 04 Meses 05 Años |
| 20.2 **En cada envío, ¿cuántos dólares mandó?**  *CANTIDAD* |
| 20.3 **¿Por cuál medio mandó usted el dinero?**   |  |  | | --- | --- | | 01 A través de un familiar  02 A través de un amigo  03 Por correo | 04 Por banco  05 Casa comercial (Elektra, Western Union, Money Gramm. etc.)  06 Otro *(ESPECIFIQUE)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 20.4 **¿Cuáles son o fueron los dos principales usos del dinero que envió a su país de origen?**  *(LEA Y PREGUNTE CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE LOS CÓDIGOS DE LAS DOS PRINCIPALES)*  *OPCIÓN 1*  01 **Comprar tierras e implementos agrícolas** 07 **Comida y vestido**  02 **Establecer, ampliar o comprar un negocio** 08 **Educación (escuela, libros, etc.)**  *OPCIÓN 2*  03  **Vivienda (mejoras, compras, construcción, etc.)** 09 **Salud (medicinas, hospital, médico, etc.)**  04 **Comprar vehículo (coche, camioneta, etc.)** 10 **Pagar renta**  05 **Comprar muebles o aparatos eléctricos** 11 **Otra cosa** *(ESPECIFIQUE****)***  06  **Pagar deudas** |
| 20.6 **¿Cuántas personas dependen económicamente de los envíos que usted realiza?** |
| Ahora vamos a hablar sobre las veces que ha cruzado a Estados Unidos. |
| 21. **En total, ¿cuántas veces ha cruzado de México a Estados Unidos para trabajar o buscar trabajo?**  *(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)*  00 Ninguna, nunca he trabajado ni buscado trabajo en Estados Unidos *(PASE A PREG. 26)**(MÁS DE UNO, ANOTE EL NÚMERO Y CONTINÚE)*  01 Sólo esta vez *(PASE A PREG. 23)*  77 Ninguna, porque cruzó desde pequeño, allá vive y se quedó a trabajar *(PASE A PREG. 26)*  88 Muchas veces, cada año |
| 21.1 **¿En qué año fue la primera vez que cruzó a Estados Unidos por esta razón?** |
| 21.2 **En esa primera ocasión, ¿usó usted algún tipo de documento para cruzar a Estados Unidos?**  01 Sí 02 No |
| 22. **En los últimos 12 meses, ¿cuántas veces ha cruzado a Estados Unidos a trabajar o buscar trabajo?** |
| 23. **¿En qué mes y año fue la última vez que cruzó de México a Estados Unidos a trabajar o buscar trabajo?**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *MES AÑO*  *MES AÑO* |
| 23.1 **Esta última vez, ¿cuál fue el principal medio de transporte que utilizó para llegar de México a Estados Unidos?**  *(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)*   |  |  | | --- | --- | | 01 Avión directamente a Estados Unidos *(PASE A PREG. 26)*  02 Automóvil o camioneta  03 Autobús  04 Ferrocarril | 05 Avión a la Frontera  06 A pie  07 Otro medio de transporte *(ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | |
| 23.2 **¿Cuántos intentos de cruce realizó antes de entrar a Estados Unidos esta última vez?** |
| 23.3 **¿Cuál fue la primera ciudad fronteriza mexicana a la que llegó?**  *(ESCRIBA EL NOMBRE)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 23.4 **¿Por cuál ciudad mexicana cruzó usted?**  *(ESCRIBA EL NOMBRE)* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| 23.5 **Principalmente, ¿porqué eligió esta ciudad para cruzar?**   |  |  | | --- | --- | | 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)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | |
| 23.6 **¿Cuánto tiempo permaneció en** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**?** *CIUDAD MEXICANA DE CRUCE* *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 Meses  05 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 cuál de los siguientes sectores de la economía trabajó usted en la frontera norte?**  *(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)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | |  |  |  |  | |
| 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, lanchero) que lo guiara para cruzar la frontera?**  01 Sí 02 No *(PASE A PREG. 26)* |
| 25.1 **¿Dónde hizo el contacto con la persona que lo guio al cruzar la frontera?**  *(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)*  01 El lugar donde vive 04 Estados Unidos  02 El trayecto a la ciudad fronteriza de cruce 05 Otro *(ESPECIFIQUE)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  03 La ciudad fronteriza de cruce |
| 25.2 **¿Cuánto pagó o acordó pagar?**  *CANTIDAD UNIDAD*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *CANTIDAD (EJEM. 1000, 2000) UNIDAD (EJEM. DÓLARES, PESOS)*  Unidad: 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 o estado, municipio y localidad vive usted?**  01 Mexico 02 Estados Unidos *(PASE A PREG. 27.1)*  03 Otro país *(AGRADEZCA Y TERMINE)*  *PAÍS*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *ESTADO MUNICIPIO LOCALIDAD*  *01 NO URBANO 02 URBANO*  *PASE A PREG. 28* |
| 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* |
| 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 Era estudiante  05 Se dedicaba a los quehaceres del hogar  06 Por otras razones *(ESPECIFIQUE)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *PASE A PREG. 30* |
| 28.2 **Durante los treinta 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 Y PREGUNTE CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE UN SÓLO CÓDIGO)*  01 **¿Pero si tenía trabajo?** *(PASE A PREG. 29)*  02 **¿Buscó trabajo?** *(CONTINÚE)*  03 **¿Había trabajo pero pagaban poco?**  04 **¿Porque vivía en Estados Unidos?**  05 **¿Era estudiante?**  06 **¿Se dedicaba a los quehaceres del hogar?**  *(PASE A PREG. 30)*  07 **¿Es jubilado o pensionado?**  08 **¿Por otras razones?** *(ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_\_* |
| 28.3.1 **¿Cuánto tiempo buscó trabajo?**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CANTIDAD TIEMPO*  *CANTIDAD (EJEM. 1,3,20) TIEMPO (EJEM. DÍAS, SEMANAS, MESES)*  Tiempo: 01 Días 02 Semanas 03 Meses 04 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 **De la siguiente lista, ¿qué puesto o posición tenía usted en ese trabajo?**  *(LEA Y PREGUNTE CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE UN SÓLO CÓDIGO)*  01 **Trabajador a sueldo fijo** 04 **Patrón**  *(PASE A PREG. 29.4)*  02 **Trabajador a destajo o por obra** 05 **Trabajador por su cuenta**  03 **Trabajador familiar sin pago** 06 **Otro** *(ESPECIFIQUE)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| 29.3 **Al momento de ser empleado, ¿firmó contrato de trabajo con el patrón o empresa?**  01 Sí 02 No |
| 29.4 **En el trabajo que desempeñó, ¿tenía alguna prestación o beneficio?**  01 Sí 02 No *(PASE A PREG. 29.5)* |
| 29.4.1 **¿Cuál prestación?**  *(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.) |
| 29.5 **¿Cuántas horas diarias trabajó en promedio?** |
| 29.6 **¿Cuántos días a la semana?** |
| 29.7 **¿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 |
| 29.8 **¿A qué se dedicaba o qué producía el establecimiento, negocio, fábrica o empresa donde trabajó?**  *(ESCRIBA)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| **A continuación, le haré algunas preguntas sobre su salud.** |
| 30. **En general, ¿cómo considera usted su estado de salud?**  01 Muy bueno 02 Bueno 03 Regular 04 Malo 05 Muy malo |
| 31. **En los últimos 15 días, ¿ha presentado algunos de los siguientes síntomas?**  *(LEA Y PREGUNTE CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE 01 PARA SÍ Y 02 PARA NO)*   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 1. **Fiebre** |  |  | | 1. **Diarrea** |  |  | | 1. **Tos** |  |  | | 1. **Poco interés de hacer cosas** |  |  | | 1. **Tristeza** |  |  | | 1. **Desesperación** |  |  | |
| 32. **¿Algún médico o profesional de la salud le ha dicho que usted tiene:**  *(LEA Y PREGUNTE CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE 01 PARA SÍ Y 02 PARA NO)*   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 1. **hipertensión (presión alta)?** |  |  | | 1. **diabetes (problemas de azúcar)?** |  |  | | 1. **colesterol (problemas de grasas en sangre)?** |  |  | | 1. **tuberculosis?** |  |  | | 1. **depresión?** |  |  | | 1. **ansiedad?** |  |  | | 1. **otra enfermedad grave?** *(ESPECIFIQUE)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | |
| 33. **¿Conoce los siguientes programas de salud que el gobierno mexicano tiene para los migrantes?**  *(LEA Y PREGUNTE CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE 01 PARA SÍ Y 02 PARA NO)*   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 1. **Ventanillas de Salud** |  |  | | 1. **Vete Sano, Regresa Sano** |  |  | | 1. **Salud del Migrante** |  |  | | 1. **Asistencia a repatriados enfermos** |  |  | |
| 33.1 **¿Cuenta con algún tipo de seguridad en salud en México?**  01 Sí 02 No *(PASE A PREG. 34)* |
| 33.1.1 **¿Cuál servicio de salud tiene?**   |  |  | | --- | --- | | 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.** |
| 34. **Principalmente, ¿por cuál razón regresa usted a México?**  *(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)*   |  |  | | --- | --- | | 01 Falta de trabajo en Estados Unidos  02 Ingresos insuficientes  03 Violencia o inseguridad en Estados Unidos  04 No se adaptó (No le gustó)  05 Motivos de salud  06 Lo regresó la migra o la patrulla fronteriza  07 Vivir en México  08 Trabajar en México o establecer un negocio | 09 Visitar familiares y amigos  10 Fiesta, vacaciones, evento social o religioso  11 Retiro o jubilación  12 Por temor constante a ser deportado  (a ser detenido por las autoridades migratorias)  13 Discriminación por ser inmigrante  14 Otra razón *(ESPECIFIQUE)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   *SI LA PERSONA CONTESTÓ “06 LO REGRESÓ LA MIGRA O LA PATRULLA FRONTERIZA”, CONTINÚE; DE LO CONTRARIO, PASE A PREG. 35.* |
| 34.1 **¿Hace cuánto tiempo que fue devuelto?**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |   Tiempo: *CANTIDAD TIEMPO*  01 Días  02 Semanas  03 Meses \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  04 Años *CANTIDAD (EJEM. 1,3,20) TIEMPO (EJEM. DÍAS, SEMANAS, MESES)* |
| 35. **¿A qué país o estado, municipio y localidad se dirige?**  01 México 02 Otro país *(AGRADEZCA Y TERMINE)*    *PAÍS*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *ESTADO MUNICIPIO LOCALIDAD 01 NO URBANO 02 URBANO* |
| 36. **En este lugar, ¿usted va a trabajar o buscar trabajo?**  01 Sí 02 No *(PASE A PREG. 37)* |
| 36.1 **¿En cuál de los siguientes sectores de la economía piensa trabajar?**  *(LEA Y PREGUNTE CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE UN SÓLO 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** |
| 37. **¿Piensa volver algún día a Estados Unidos a trabajar o buscar trabajo?**  01 Sí *(PASE A PREG. 37.2)* 02 No |
| 37.1 **¿Cuál es la razón principal por la que no piensa volver?**  *(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)*   |  |  | | --- | --- | | 01 Porque es más difícil encontrar trabajo  02 Mayor vigilancia para cruzar la frontera por su cuenta  03 Aumento en el costo del pollero  04 Por las rutas más peligrosas de cruce | 05 Porque va a vivir con su familia en México  06 Porque va a trabajar en México  07 Porque está fichado en Estados Unidos  08 Otro *(ESPECIFIQUE)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |  *AGRADEZCA Y TERMINE* |
| 37.2 **¿En cuánto tiempo piensa volver a Estados Unidos?**  Tiempo:  01 Horas *CANTIDAD TIEMPO*  02 Días \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  03 Semanas *CANTIDAD (EJEM. 1,2,3) TIEMPO (EJEM. HORAS, DÍAS, SEMANAS)*  04 Meses |

##### *AGRADEZCA Y TERMINE*

#### *OBSERVACIONES:*

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

*NOMBRE ID*