



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

PROCEDENTES DEL NORTE
2. Procedentes de Frontera Norte

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

ANOTE HORA DE INICIO

HORA		MINUTOS	

A continuación le haré unas preguntas acerca de usted, de su estancia en esta región y del lugar de donde viene.

Acerca de usted, me podría decir:

1. ¿Viene usted solo o acompañado en este viaje? 01 Solo (PASE A PREG. 2) 02 Acompañado	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>								
1.1 ¿Cuántas personas lo acompañan?	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>								
1.2 ¿Cuántas de ellas son menores de 15 años?	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>								
1.3 ¿Cuántas de ellas son sus padres, hermanos, hijos o esposa?	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>								
1.4 De las personas que lo acompañan, ¿cuántas nacieron en México?	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>								
1.5 De las personas que lo acompañan, ¿cuántas son mujeres?	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>								
2. ¿Habla usted alguna lengua indígena? 01 Sí 02 No	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>								
3. ¿Sabe usted leer y escribir? 01 Sí 02 No	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>								
3.1 ¿Cuál fue el último año de escuela que usted aprobó? Nivel: 01 Ninguno (PASE A PREG. 4) 05 Escuela técnica con primaria 08 Profesional 11 College 02 Primaria 06 Escuela técnica con secundaria 09 Elementary 12 Maestría/Master 03 Secundaria 07 Normal 10 High School 13 Doctorado/PH Doctor 04 Preparatoria	<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">GRADO</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">NIVEL</td> </tr> </table>					GRADO		NIVEL	
GRADO		NIVEL							
3.2 Ese último año que aprobó, ¿fue en México, Estados Unidos o en otro país? 01 México 02 Estados Unidos 03 Otro (ESPECIFIQUE) _____	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>								
4. ¿Habla usted inglés? 01 Sí 02 No (PASE A PREG. 5)	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>								
4.1 ¿Qué tan bien habla el inglés? 01 Muy bien 02 Bien 03 Regular 04 Mal 05 Muy mal	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>								
5. ¿Cuál es su estado civil? 01 Soltero 02 Casado 03 Unido 04 Separado o divorciado 05 Viudo	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>								
6. En su casa, ¿usted es el jefe del hogar? 01 Sí (PASE A PREG. 7) 02 No	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>								
6.1 Entonces, me puede decir, ¿qué es usted del jefe del hogar? 01 Esposo o esposa 04 Padre o madre 02 Hijo o hija 05 Otro parentesco 03 Hermano o hermana 06 Sin relación de parentesco	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>								

7. Incluyéndose usted, ¿cuántas personas en total viven en su casa? (CONTAR A LOS NIÑOS) 01 Vive solo (PASE A PREG. 8)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7.1 Del total de personas en la casa donde vive actualmente, ¿cuántas de ellas tienen menos de 15 años de edad? 00 Ninguna	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7.2 Incluyéndose usted, ¿cuántas personas trabajan? 00 Ninguna (PASE A PREG. 8)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7.3 Incluyéndose usted, ¿cuántas de las que trabajan aportan un ingreso económico al hogar?	<input type="text"/>	<input type="text"/>

A continuación, le haré algunas preguntas acerca de su estancia en esta región.

8. ¿En qué ciudad de la zona fronteriza estuvo la mayor parte del tiempo? (ESCRIBA EL NOMBRE Y CODIFIQUE EN OFICINA) _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>																		
8.1 ¿Tiene usted amigos o familiares en esta ciudad? 01 Sí 02 No (PASE A PREG. 8.1.2)	<input type="text"/>	<input type="text"/>																		
8.1.1 ¿Cuáles de las siguientes ayudas le proporcionaron? (LEA Y PREGUNTE CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE 01 PARA SÍ Y 02 PARA NO)	<table border="1"> <tr> <td>1. Préstamo monetario</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>2. Alojamiento y/o alimentos</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>3. Ayuda para conseguir trabajo</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>4. Ellos lo emplearon</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>5. Ayuda para cruzar a Estados Unidos</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>6. Otra (ESPECIFIQUE) _____</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>		1. Préstamo monetario	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2. Alojamiento y/o alimentos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	3. Ayuda para conseguir trabajo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	4. Ellos lo emplearon	<input type="text"/>	<input type="text"/>	5. Ayuda para cruzar a Estados Unidos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	6. Otra (ESPECIFIQUE) _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1. Préstamo monetario	<input type="text"/>	<input type="text"/>																		
2. Alojamiento y/o alimentos	<input type="text"/>	<input type="text"/>																		
3. Ayuda para conseguir trabajo	<input type="text"/>	<input type="text"/>																		
4. Ellos lo emplearon	<input type="text"/>	<input type="text"/>																		
5. Ayuda para cruzar a Estados Unidos	<input type="text"/>	<input type="text"/>																		
6. Otra (ESPECIFIQUE) _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>																		
8.1.2 ¿Dónde vivió la mayor parte del tiempo que permaneció en esta ciudad? (ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)	<table border="1"> <tr> <td>01 Hotel/casa de huéspedes</td> <td>04 Casa propia</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>02 Casa de familiares o amigos</td> <td>05 Otro (ESPECIFIQUE) _____</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>03 Casa/departamento rentado</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		01 Hotel/casa de huéspedes	04 Casa propia	<input type="text"/>	<input type="text"/>	02 Casa de familiares o amigos	05 Otro (ESPECIFIQUE) _____			03 Casa/departamento rentado									
01 Hotel/casa de huéspedes	04 Casa propia	<input type="text"/>	<input type="text"/>																	
02 Casa de familiares o amigos	05 Otro (ESPECIFIQUE) _____																			
03 Casa/departamento rentado																				
8.2 Durante su estancia en esta ciudad, ¿recibió atención de salud ya sea por enfermedad, lesión o accidente? 01 Sí (PASE A PREG. 8.4) 02 No	<input type="text"/>	<input type="text"/>																		

8.3 ¿Cuál es la principal causa por la que no recibió atención de salud durante su estancia en esta ciudad?

(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 que 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 tenían 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 vive/trabaja
13 Otra (ESPECIFIQUE) _____ |
|--|--|

8.4 Durante su estancia en esta ciudad, ¿sufrió usted una lesión tal como: cortada, herida, hueso roto, torcedura, intoxicación o quemadura?

01 Sí 02 No (PASE A PREG. 8.6)

--	--

8.5 ¿Qué le causó esta lesión?

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

--	--

- 01 Choque de o entre vehículos de motor
 02 Caída del tren o de medio de transporte
 03 Otros accidentes durante su traslado
 04 Caída en el desempeño de su trabajo
 05 Lesión o herida con los instrumentos de trabajo
 06 Exposición a materiales o sustancias peligrosas durante el desempeño de su trabajo
 07 Otro tipo de accidente en su trabajo
 08 Otra causa (ESPECIFIQUE) _____

8.6 Durante su estancia en esta ciudad, ¿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, bancos
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 servicios (ESPECIFIQUE) _____

8.7 ¿Cuánto gastó en esos servicios que utilizó?

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

CANTIDAD (EJEM. 1000, 2000)

UNIDAD

CANTIDAD

UNIDAD

Unidad: 00 Nada 01 Pesos 02 Dólares

9. ¿Cuánto tiempo permaneció en la ciudad fronteriza donde estuvo la mayor parte del tiempo?

Tiempo:

- 01 Horas (MENOR A 7 DÍAS, PASE A PREG. 12)
 02 Días
 03 Semanas
 04 Meses
 05 Años

CANTIDAD

TIEMPO

--	--

CANTIDAD

--	--

TIEMPO

10. ¿Alguna vez ha trabajado usted en la frontera norte de México? 01 Sí 02 No (PASE A PREG. 12)	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
10.1 En los últimos 12 meses, ¿cuántos trabajos tuvo en la frontera norte? 00 Ninguno (PASE A PREG. 10.3)	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
10.2 Actualmente, ¿tiene trabajo en la frontera norte? 01 Sí 02 No (PASE A PREG. 10.3)	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
10.2.1 ¿Desde cuándo lo tiene? _____ CANTIDAD (EJEM. 1,2,3) TIEMPO (EJEM. SEMANAS, MESES, AÑOS)	<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"/> CANTIDAD TIEMPO
Tiempo: 01 Semanas 02 Meses 03 Años <div style="text-align: right;">➔ PASE A PREG. 10.4</div>	
10.3 ¿Cuánto tiempo duró el último trabajo que tuvo en la frontera norte?	<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"/> CANTIDAD TIEMPO
_____ CANTIDAD TIEMPO TIEMPO: 01 DÍAS 02 SEMANAS 03 MESES 04 AÑOS	
10.4 ¿Cómo obtuvo ese trabajo? (ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
01 Por un amigo o familiar 05 Por una empresa o compañía 02 A través de contratista 06 Ofrece sus servicios particulares 03 A través de coyote o pollero 07 Porque anteriormente había trabajado ahí 04 Programa gubernamental de colocación de trabajadores 08 Otro (ESPECIFIQUE) _____	
10.5 ¿Cuáles son las tareas o funciones principales que desempeñó en ese trabajo? _____ _____	
10.6 ¿Cuál es el nombre del oficio o profesión que desempeñó en ese 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"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
(ESCRIBA EL NOMBRE Y CODIFIQUE EN OFICINA) _____	
10.7 De la siguiente lista, ¿qué puesto o posición tenía usted en ese trabajo? (LEA Y PREGUNTE CADA UNA DE LAS OPCIONES, ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
01 Trabajador a sueldo fijo 04 Patrón (PASE A PREG. 10.9) 02 Trabajador a destajo o por obra 05 Trabajador por su cuenta (PASE A PREG. 10.9) 03 Trabajador familiar sin pago 06 Otro (ESPECIFIQUE) _____	
10.8 Al momento de ser empleado, ¿firmó contrato de trabajo con el patrón o empresa? 01 Sí 02 No	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
10.9 En el trabajo que desempeñó, ¿tenía alguna prestación o beneficio? 01 Sí 02 No (PASE A PREG. 10.11)	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>

10.10 ¿Cuál? <i>(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)</i> 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.)	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>																						
10.11 ¿Cuántas horas diarias trabajó en promedio?	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>																						
10.12 ¿Cuántos días a la semana?	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>																						
10.13 ¿Cuánto ganaba en ese trabajo? <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-bottom: 10px;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="7" style="text-align: center; font-size: small;">CANTIDAD</td> <td colspan="2" style="text-align: center; font-size: small;">UNIDAD</td> <td colspan="2" style="text-align: center; font-size: small;">TIEMPO</td> </tr> </table> <hr style="width: 30%; margin-left: 0; margin-bottom: 5px;"/> <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: small;"> CANTIDAD (EJEM. 1000, 2000) UNIDAD (EJEM. DÓLARES, PESOS) TIEMPO (EJEM. HORA, DÍA) </div> <p style="font-size: x-small; margin-top: 5px;"> Unidad: 00 Nada 01 Pesos 02 Dólares Tiempo: 01 Por hora 02 Por día 03 Por semana 04 Por quincena 05 Por mes </p>												CANTIDAD							UNIDAD		TIEMPO		
CANTIDAD							UNIDAD		TIEMPO														
10.14 ¿Recibió algún curso de capacitación en la empresa donde trabajó? 01 Sí 02 No	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>																						
10.15 Aproximadamente, ¿cuántas personas, incluyéndose usted, laboraban en el establecimiento donde trabajó? <table style="width: 100%; font-size: small;"> <tr> <td style="width: 33%;">01 1 persona</td> <td style="width: 33%;">04 De 51 a 100 personas</td> <td rowspan="3" style="width: 34%; text-align: center; vertical-align: middle;"> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> </td> </tr> <tr> <td>02 De 2 a 5 personas</td> <td>05 De 101 a 500 personas</td> </tr> <tr> <td>03 De 6 a 50 personas</td> <td>06 501 o más personas</td> </tr> </table>	01 1 persona	04 De 51 a 100 personas	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	02 De 2 a 5 personas	05 De 101 a 500 personas	03 De 6 a 50 personas	06 501 o más personas																
01 1 persona	04 De 51 a 100 personas	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>																					
02 De 2 a 5 personas	05 De 101 a 500 personas																						
03 De 6 a 50 personas	06 501 o más personas																						
10.16 ¿A qué se dedicaba o qué producía el establecimiento, negocio, fábrica o empresa donde trabajó? <i>(ESCRIBA Y CODIFIQUE EN OFICINA)</i> _____ _____	<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"/>																						
10.17 El establecimiento, negocio, fábrica o empresa donde trabajó, ¿es una maquiladora? 01 Sí 02 No	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>																						
10.18 ¿El lugar donde realizó sus actividades laborales es: <i>(LEA Y PREGUNTE CADA UNA DE LAS OPCIONES, ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)</i> <table style="width: 100%; font-size: small;"> <tr> <td style="width: 50%;">01 local establecido?</td> <td style="width: 50%;">06 en su domicilio?</td> </tr> <tr> <td>02 puesto semifijo?</td> <td>07 finca agrícola/en el campo?</td> </tr> <tr> <td>03 puesto móvil?</td> <td>08 en una construcción?</td> </tr> <tr> <td>04 en vehículo?</td> <td>09 otro lugar? <i>(ESPECIFIQUE)</i> _____</td> </tr> <tr> <td>05 ambulante?</td> <td></td> </tr> </table>	01 local establecido?	06 en su domicilio?	02 puesto semifijo?	07 finca agrícola/en el campo?	03 puesto móvil?	08 en una construcción?	04 en vehículo?	09 otro lugar? <i>(ESPECIFIQUE)</i> _____	05 ambulante?		<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>												
01 local establecido?	06 en su domicilio?																						
02 puesto semifijo?	07 finca agrícola/en el campo?																						
03 puesto móvil?	08 en una construcción?																						
04 en vehículo?	09 otro lugar? <i>(ESPECIFIQUE)</i> _____																						
05 ambulante?																							
10.19 Principalmente, ¿de qué manera aprendió el oficio al que se dedicó? <i>(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)</i> 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 <i>(ESPECIFIQUE)</i> _____	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>																						

11. ¿Durante los últimos 12 meses, envió dinero a su lugar de origen? [] []
 01 Sí 02 No (PASE A PREG. 12)

11.1 ¿Cada cuándo envió dinero a su lugar 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

11.2 En cada envío, ¿cuánto dinero mandó? [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 CANTIDAD (EJEM. 1000, 2000) UNIDAD (EJEM. DÓLARES, PESOS) UNIDAD
 Unidad: 01 Pesos 02 Dólares

11.3 ¿Para cuáles de las opciones que le voy a leer se utilizó el dinero que envió?
 (LEA Y PREGUNTE CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE 01 PARA SÍ Y 02 PARA NO)

1. Para comprar tierras e implementos agrícolas 2. Para establecer, ampliar o comprar un negocio 3. Para la vivienda (mejoras, compras, etc.) 4. Para comprar carro o aparatos eléctricos 5. Para pagar deudas 6. Para comer, pagar renta, etc. 7. Otra cosa (ESPECIFIQUE) _____	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100px; height: 150px;"> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"> </td><td style="width: 30px; height: 20px;"> </td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"> </td><td style="width: 30px; height: 20px;"> </td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"> </td><td style="width: 30px; height: 20px;"> </td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"> </td><td style="width: 30px; height: 20px;"> </td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"> </td><td style="width: 30px; height: 20px;"> </td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"> </td><td style="width: 30px; height: 20px;"> </td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"> </td><td style="width: 30px; height: 20px;"> </td></tr> </table>														

11.4 De la lista anterior, indique el uso principal al que se destinó el dinero que envió. [] []

11.5 ¿Cuántas personas dependen económicamente de los envíos que usted realiza? [] []

12. En total, sin contar este último viaje, ¿cuántas veces ha venido a trabajar o buscar trabajo en la ciudad fronteriza donde estuvo la mayor parte del tiempo? [] []
 00 Ninguna vez (PASE A PREG. 12.2) (UNO O MÁS ANOTE EL NÚMERO Y CONTINÚE)

12.1 ¿En qué año fue la primera vez que vino a esta ciudad fronteriza a trabajar o buscar trabajo? [] [] [] []

12.2 En los últimos 12 meses, ¿cuántas veces ha llegado a ésta u otra ciudad fronteriza a trabajar o buscar trabajo? [] []

Ahora vamos a hablar acerca de sus experiencias en Estados Unidos.

13. En este viaje a la zona fronteriza, ¿intentó cruzar a Estados Unidos para trabajar o buscar trabajo? [] []
 01 Sí 02 No

14. En total, ¿cuántas veces ha cruzado a Estados Unidos para trabajar o buscar trabajo?

00 Ninguno (PASE A PREG. 15) 01 Una vez (UNA O MÁS, ANOTE EL NÚMERO Y CONTINÚE)

14.1 ¿En qué año fue la primera (o única) vez que cruzó a Estados Unidos a trabajar o buscar trabajo?

15. ¿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?

Enseguida le preguntaré acerca del lugar donde usted vive.

16. ¿En qué país, estado, municipio y localidad nació usted?

01 México 02 Otro país _____ (SI ES OTRO PAÍS, AGRADEZCA Y TERMINE)
PAÍS

(ESCRIBA EL NOMBRE Y CODIFIQUE EN OFICINA)

_____ _____ _____

ESTADO MUNICIPIO LOCALIDAD 01 NO URBANO 02 URBANO

16.1 ¿El lugar donde vive es el mismo donde usted nació?

01 Sí (PASE A PREG. 18) 02 No

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

01 México 02 Otro país _____ (SI ES OTRO PAÍS, AGRADEZCA Y TERMINE)
PAÍS

(ESCRIBA EL NOMBRE Y CODIFIQUE EN OFICINA)

_____ _____ _____

ESTADO MUNICIPIO LOCALIDAD 01 NO URBANO 02 URBANO

18. ¿Ha trabajado alguna vez en el lugar donde vive o en algún lugar cercano?

01 Sí (PASE A PREG. 19) 02 No

18.1 ¿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. 20

19. Durante los treinta días anteriores al inicio de este viaje a la frontera o a Estados Unidos, ¿trabajó usted en el lugar donde vive o en algún lugar cercano?

01 Sí (PASE A PREG. 19.2) 02 No

19.1 No trabajó:

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

--	--

01 ¿Pero sí tenía trabajo? (PASE A PREG. 19.2)

02 ¿Busco trabajo? (CONTINÚE)

03 ¿Era estudiante?

04 ¿Se dedicaba a los quehaceres del hogar?

(PASE A PREG. 20)

05 ¿Jubilado o pensionado?

06 Otras razones (ESPECIFIQUE) _____

19.1.1 ¿Cuánto tiempo buscó trabajo?

--	--

--	--

CANTIDAD

TIEMPO

CANTIDAD (EJEM. 1, 3, 20)

TIEMPO (EJEM. DÍAS, SEMANAS)

Tiempo: 01 Días 02 Semanas 03 Meses 04 Años

➔ PASE A PREG. 20

19.2 Durante su último empleo en el lugar donde vive, ¿cuáles fueron las tareas o funciones principales que desempeñó?

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

(ESCRIBA EL NOMBRE Y CODIFIQUE EN OFICINA) _____

--	--	--

19.4 De la siguiente lista, ¿qué puesto o posición tenía usted en ese trabajo?

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

--	--

01 Trabajador a sueldo fijo

04 Patrón

02 Trabajador a destajo o por obra

05 Trabajador por su cuenta

(PASE A PREG. 19.6)

03 Trabajador familiar sin pago

06 Otro (ESPECIFIQUE) _____

19.5 Al momento de ser empleado, ¿firmó contrato de trabajo con el patrón o empresa?

01 Sí

02 No

--	--

19.6 En el trabajo que desempeñó, ¿tenía alguna prestación o beneficio?

01 Sí

02 No (PASE A PREG. 19.7)

--	--

19.6.1 ¿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.)

19.7 ¿Cuántas horas diarias en promedio trabajaba?

--	--

19.8 ¿Cuántos días a la semana?

--	--

19.9 ¿Cuánto ganaba en ese trabajo?

<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">CANTIDAD</p>									<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">UNIDAD</p>			<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">TIEMPO</p>		

CANTIDAD (EJEM. 1000, 2000) UNIDAD (EJEM. DÓLARES, PESOS) TIEMPO (EJEM. HORA, DÍA)

Unidad: 00 Nada 01 Pesos 02 Dólares Tiempo: 01 Hora 02 Día 03 Semana 04 Quincena 05 Mes

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

01 Sí 02 No

--	--

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

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

--	--

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

(ESCRIBA Y CODIFIQUE EN OFICINA) _____

--	--	--

19.13 ¿El lugar donde realizó sus actividades laborales es:

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

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

--	--

19.14 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.) | 04 Aprendió a través del desempeño de su trabajo |
| 02 Recibió cursos de capacitación en alguna institución | 05 Otro (ESPECIFIQUE) _____ |
| 03 Recibió cursos de capacitación en su centro de trabajo | |

--	--

A continuación, le haré algunas preguntas sobre su salud.

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

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

--	--

21. ¿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?				

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

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

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

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

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

- 1. hipertensión (presión alta)?
- 2. diabetes (problemas de azúcar)?
- 3. colesterol (problemas de grasas en sangre)?
- 4. tuberculosis?
- 5. depresión?
- 6. ansiedad?
- 7. otra enfermedad grave? (ESPECIFIQUE) _____

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

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

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

Por último, vamos a hablar del lugar al que usted se dirige:

25. Principalmente, ¿por cuál razón deja usted la frontera?

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

--	--

- 01 Falta de trabajo en la frontera norte
- 02 Ingresos insuficientes
- 03 Violencia o inseguridad en la frontera norte
- 04 No se adaptó (No le gustó)
- 05 Motivos de salud
- 06 Lo regresó la migra o la patrulla
fronteriza y/o no pudo cruzar a Estados Unidos

- 07 Vivir en otra parte de México
- 08 Trabajar en otra parte de México o establecer un negocio
- 09 Visita a familiares y amigos
- 10 Fiesta, vacaciones, evento social o religioso
- 11 Retiro o jubilación
- 12 Otra razón (ESPECIFIQUE) _____

26. ¿A qué país o estado, municipio y localidad se dirige?

01 México 02 Otro país (AGRADEZCA Y TERMINE)

	PAÍS
ESTADO	LOCALIDAD

01 NO URBANO 02 URBANO

27. En este lugar, ¿usted va a trabajar o buscar trabajo?

01 Sí 02 No (PASE A PREG. 28)

--	--

27.1 ¿En cuál de los siguientes sectores de la economía piensa trabajar?
(LEA Y PREGUNTE CADA UNA DE LAS OPCIONES, ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

01 Actividades agropecuarias 02 Construcción 03 Industria	04 Comercio 05 Servicios 06 Otro (ESPECIFIQUE) _____
---	--

--	--

28. ¿Piensa volver algún día a la frontera norte de México a trabajar o buscar trabajo?

01 Sí (PASE A PREG. 28.2) 02 No

--	--

28.1 ¿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 la inseguridad en la frontera norte	05 Porque va a vivir con su familia en su lugar de residencia 06 Porque va a trabajar en su lugar de residencia 07 Otro (ESPECIFIQUE) _____
---	---

--	--

➔ AGRADEZCA Y TERMINE

28.2 ¿En cuánto tiempo piensa volver a la frontera norte?
(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

Tiempo:
 01 Horas
 02 Días
 03 Semanas
 04 Meses

	CANTIDAD	TIEMPO
--	----------	--------

CANTIDAD (EJEM. 1,2,3) TIEMPO (EJEM. HORAS, DÍAS, SEMANAS)

AGRADEZCA Y TERMINE

OBSERVACIONES:

ENCUESTADOR: _____

--	--	--

NOMBRE

ID