



Encuesta sobre Migración
en la Frontera Sur de México
(EMIF SUR)

PROCEDENTES DE GUATEMALA

2012

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

Con la colaboración de:

FACULTAD LATINOAMERICANA DE CIENCIAS SOCIALES
SEDE GUATEMALA

Fecha de entrevista

DÍA

MES

AÑO

Hora final de entrevista

HORA

MINUTOS

Región de muestreo

Ciudad de muestreo

Zona de muestreo

Punto de muestreo

Ponderador

Turno

Número de personas (de cuestionario a cuestionario)

CÉDULA FILTRO

	SEXO 01 MASCULINO 02 FEMENINO	¿Cuántos años cumplidos tiene usted? (ANOTE AÑOS) (MENOR DE 15 AÑOS PASE A LA SIGUIENTE PERSONA)	¿En qué país nació usted?		¿Va usted a cruzar a México? 01 Sí (CONTINÚE) 02 No (TERMINE)	¿Va usted a trabajar o buscar trabajo en México o Estados Unidos? 01 Sí (APLIQUE CUESTIONARIO) 02 No (CONTINÚE)	¿Piensa usted permanecer más de un mes en México o en Estados Unidos? 01 Sí (APLIQUE CUESTIONARIO) 02 No (TERMINE)	Número de personas de renglón a renglón
			País	Código				
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								

ANOTE HORA DE INICIO

HORA		MINUTOS	

A continuación le haré unas preguntas acerca de usted y del lugar donde vive:

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?			
00 Ninguno (PASE A PREG. 2)			
1.3 ¿Cuántos de estos niños son sus hijos?			
2. ¿Habla usted alguna lengua indígena?			
01 Sí 02 No			
3. ¿Sabe usted leer y escribir?			
01 Sí 02 No			
4. ¿Cuál fue el último año de escuela que usted aprobó?			
Nivel:			
01 Ninguno	04 Diversificados, bachillerato, magisterio, técnico, etc.		
02 Primaria	05 Universidad		
03 Básicos o secundaria	06 Otros (ESPECIFIQUE) _____		
5. ¿Cuál es su estado civil?			
01 Soltero 02 Casado 03 Unido 04 Separado o divorciado 05 Viudo			
6. En su casa, ¿usted es 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 o esposa	04 Padre o madre		
02 Hijo o hija	05 Otro parentesco		
03 Hermano o hermana	06 Sin relación de parentesco		
7. En total incluyéndose usted, ¿cuántas personas viven en la casa donde actualmente reside?			
(CONTAR A LOS NIÑOS) 01 Vive solo (PASE A PREG. 8)			
7.1 Del total de personas en la casa donde vive actualmente, ¿cuántas tienen menos de 15 años de edad?			
00 Ninguna			
7.2 Incluyéndose usted, ¿cuántas personas trabajan?			
00 Ninguna (PASE A PREG. 8)			
7.3 Incluyéndose usted, ¿cuántas de las que trabajan aportan un ingreso económico al hogar?			
00 Ninguna			

Ahora vamos a hablar de su lugar de residencia o el último lugar donde vivió antes de iniciar este viaje.

8. ¿En qué país vive usted?			
01 Guatemala (CONTINÚE)			
02 México (PASE A PREG. 8.2)			
03 Estados Unidos (PASE A PREG. 9)			
04 Otro país _____ (PASE A PREG. 9)			
(ESCRIBA EL NOMBRE Y CODIFIQUE EN OFICINA)			

8.1 ¿En qué departamento, municipio y ciudad, barrio, aldea o caserío vive usted?

(ESCRIBA LOS NOMBRES Y CODIFIQUE EN OFICINA)

--	--	--

DEPARTAMENTO

--	--	--	--

MUNICIPIO

CIUDAD; BARRIO, ALDEA, CASERÍO

--	--

01 NO URBANO 02 URBANO

8.1.1 ¿El barrio o aldea o caserío donde vive el entrevistado, es la localidad de la entrevista?

(CODIFIQUE EN OFICINA)

--	--

01 Sí 02 No



PASE A PREG. 9

8.2 ¿En qué estado, municipio y ciudad o localidad, vive usted?

(ESCRIBA LOS NOMBRES Y CODIFIQUE EN OFICINA)

--	--

ESTADO

--	--	--

MUNICIPIO

CIUDAD O LOCALIDAD

--	--

01 NO URBANO 02 URBANO

9. ¿Alguna vez ha trabajado usted en el lugar donde vive?

01 Sí (PASE A PREG. 9.2)

02 No

--	--

9.1 ¿Por qué no ha trabajado en ese lugar?

01 No hay trabajo

02 Pagan poco

03 Siempre ha trabajado en México/pagan mejor en México

04 Era estudiante

05 Se dedicaba a los quehaceres del hogar

06 Por otras razones (ESPECIFIQUE) _____

(PASE A PREG. 10)

--	--

9.2 Durante los 30 días anteriores al inicio de este viaje, ¿trabajó usted en el lugar donde vive?

01 Sí (PASE A PREG. 9.3)

02 No

--	--

9.2.1 ¿No trabajó:

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

01 Pero sí tenía trabajo? (CONTINÚE)

02 Buscó trabajo?

03 Había trabajo pero pagaban poco?

04 Porque tenía trabajo en México?

05 Era estudiante?

06 Se dedicaba a los quehaceres del hogar?

07 Es jubilado o pensionado?

08 Por otras razones?

(ESPECIFIQUE) _____

(PASE A LA PREG. 10)

--	--

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

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

(ESCRIBA Y CODIFIQUE EN OFICINA)

--	--	--

9.5 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

05 Patrón

02 Trabajador a destajo o por obra o tarea

06 Trabajador por su cuenta

03 Trabajador familiar sin pago

07 Otro (ESPECIFIQUE) _____

04 Trabajador familiar con pago

9.6 ¿Cuál de los siguientes apoyos, beneficios o prestaciones tenía en ese trabajo?

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

1. Alimentos o comidas

5. Servicio de salud

2. Hospedaje

6. Ayuda para despesas (vales)

3. Vacaciones

7. Otro (ESPECIFIQUE) _____

4. Aguinaldo

9.7 ¿Cuántas horas diarias en promedio trabajaba?

--	--

9.8 ¿Cuántos días a la semana?

--	--

9.9 ¿Cuánto ganaba en ese trabajo?

--	--	--	--	--

CANTIDAD

--	--

UNIDAD

--	--

TIEMPO

CANTIDAD (EJEM: 800, 1200)

UNIDAD (EJEM: QUETZALES, DÓLARES, PESOS)

TIEMPO (EJEM: HORA, DÍA)

Unidad: 00 Nada 01 Quetzales 02 Pesos 03 Dólares 04 Otro (ESPECIFIQUE) _____

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

9.10 ¿A qué se dedicaba o qué producía el establecimiento, negocio, fábrica, empresa, finca, ejido o rancho donde trabajó?

(ESCRIBA Y CODIFIQUE EN OFICINA)

--	--	--

Enseguida le preguntaré acerca del actual cruce a México.

10. ¿Cuál medio de transporte utilizará para cruzar a México?

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

--	--

00 Ninguno (caminando)

05 Tráiler o camión de carga

01 Cámaras, tubos de llanta o nadando

06 Lancha o embarcación en el mar (PASE A PREG. 12)

02 Triciclo

07 Avión (PASE A PREG. 12)

03 Autobús o camioneta

08 Ferrocarril

04 Automóvil particular

09 Otro (ESPECIFIQUE) _____

11. ¿Por cuál ciudad o lugar de Guatemala va a cruzar? (ESCRIBA EL NOMBRE Y CODIFIQUE EN OFICINA)

--	--

12. Principalmente, ¿cuál es la razón por la que cruzará usted a México?

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

- | | |
|--|--|
| 01 Para trabajar en México | 06 Para vivir en Estados Unidos |
| 02 Para vivir en México | 07 Visitar familiares o amigos en Estados Unidos |
| 03 Visitar familiares o amigos en México | 08 Para conocer Estados Unidos |
| 04 Para conocer México | 09 Otra razón (ESPECIFIQUE) _____ |
| 05 Para trabajar en Estados Unidos | |

13. ¿Tiene usted algún documento migratorio o permiso vigente para cruzar a México?

- 01 Sí 02 No (PASE A PREG. 14)

13.1 ¿Cuál documento tiene?

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

- | | |
|---|---------------------|
| 01 FMTF Forma Migratoria de Trabajador Fronterizo | } (PASE A PREG. 15) |
| 02 FMVL / FMVR Forma Migratoria de Visitante Regional | |
| 03 Pasaporte con visa de turista o transmigrante | |
| 04 FM2 / FMI Forma Migratoria de Inmigrante | |
| 05 FM3 / FMNI Forma Migratoria de No Inmigrante | |
| 06 Otro (ESPECIFIQUE) _____ | |

14. ¿Va a tramitar algún documento migratorio o permiso para cruzar a México?

- 01 Sí 02 No (PASE A PREG. 14.2)

14.1 ¿Qué tipo de documento va a tramitar?

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

- | | |
|---|---------------------|
| 01 FMTF Forma Migratoria de Trabajador Fronterizo | } (PASE A PREG. 15) |
| 02 FMVL / FMVR Forma Migratoria de Visitante Regional | |
| 03 Pasaporte con visa de turista o transmigrante | |
| 04 FM2 / FMI Forma Migratoria de Inmigrante | |
| 05 FM3 / FMNI Forma Migratoria de No Inmigrante | |
| 06 Otro (ESPECIFIQUE) _____ | |

14.2 ¿Por qué no lo va a tramitar?

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

- | |
|--------------------------------------|
| 01 Es difícil |
| 02 Le cobran mucho |
| 03 No tiene los papeles que le piden |
| 04 No sabe cómo hacer el trámite |
| 05 Otra razón (ESPECIFIQUE) _____ |

Ahora le haré algunas preguntas sobre sus expectativas de estancia y trabajo en México.**15. En este viaje, ¿cuál es su destino final: México o Estados Unidos?**

- 01 México (PASE A PREG. 16)
-
- 02 Estado Unidos

15.1 Principalmente, ¿por cuál de las siguientes razones cruzará a Estados Unidos?

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

- | | |
|------------------------------|----------------------------------|
| 01 Trabajar o buscar trabajo | 04 Visitar a familiares o amigos |
| 02 Paseo o de compras | 05 Quedarse a vivir en ese país |
| 03 Reunirse con familiares | 06 Otro (ESPECIFIQUE) _____ |

15.2 ¿Piensa usted contratar a alguna persona (coyote, pollero, guía, etc.) para que lo ayude a viajar por el territorio mexicano?

- 01 Sí 02 No

15.3 ¿Cuenta con algún documento migratorio o permiso para entrar a Estados Unidos? 01 Sí 02 No		<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	
15.4 ¿A qué estado de Estados Unidos se dirige? (ESCRIBA EL NOMBRE Y CODIFIQUE EN OFICINA) _____		<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	
➔ PASE A PREG. 16.3			
16. ¿En este viaje se dirige a una finca, ejido o rancho, o a un pueblo o ciudad? 01 Finca, ejido o rancho 02 Pueblo o ciudad		<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	
16.1 ¿A cuál? (ESCRIBA EL NOMBRE DONDE CORRESPONDA Y CODIFIQUE EN OFICINA)			
_____ FINCA, EJIDO O RANCHO	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> 01 NO URBANO 02 URBANO
16.2 ¿En qué estado y municipio se encuentra? (ESCRIBA LOS NOMBRES Y CODIFIQUE EN OFICINA) _____			
ESTADO	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	MUNICIPIO	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
16.3 ¿Tiene usted familiares en el lugar al que se dirige? 01 Sí 02 No		<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	
17. ¿Piensa usted trabajar en México? 01 Sí 02 No (PASE PREG. 18)		<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	
17.1 ¿En cuál de los siguientes sectores de la economía piensa trabajar usted? (LEA Y PREGUNTE CADA UNA DE LAS OPCIONES, ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)			
01 Agropecuario 02 Industria de la construcción 03 Industria de la manufactura 04 Otras actividades industriales 05 Comercio	06 Servicio doméstico 07 Servicios de transporte 08 Otros servicios 09 Otros (ESPECIFIQUE) _____	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	
17.2 En este viaje ¿tiene trabajo seguro? 01 Sí 02 No (PASE PREG. 18)		<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	
17.2.1 ¿Regresa usted al mismo trabajo que tuvo en su última estancia en México? 01 Sí 02 No (PASE A PREG. 18)		<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	
17.2.2 ¿Desde cuándo está trabajando en ese empleo?		<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	
CANTIDAD (EJEM: 1,2,3,4,5, ETC.)	TIEMPO (EJM: HORAS, DÍAS, SEMANAS, MESES, AÑOS)	CANTIDAD	TIEMPO
Tiempo: 01 Horas 02 Días 03 Semanas 04 Meses 05 Años			
18. ¿Cuánto tiempo piensa quedarse en México?		<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	
CANTIDAD (EJEM: 1,2,3,4,5, ETC.)	TIEMPO (EJEM: HORAS, DÍAS, SEMANAS, MESES, AÑOS)	CANTIDAD	TIEMPO
Tiempo: 01 Horas 02 Días 03 Semanas 04 Meses 05 Años 06 Lo que se pueda 07 Siempre			

A continuación le haré algunas preguntas acerca de sus cruces a México.

19. En total, ¿cuántas veces ha cruzado a México desde Guatemala para trabajar o buscar trabajo?

- 00 Ninguna (PASE PREG. 30)
 01 Una vez (PASE PREG. 23)
 Dos o más veces (ANOTE EL NÚMERO Y CONTINÚE)
 88 Diario (PASE PREG. 21)

20. ¿Cada cuánto va a México?

NÚMERO DE VECES (EJEM: 1,2,3,4,5, ETC.)

TIEMPO: (EJEM: DÍAS, SEMANAS, MESES, AÑOS)

NÚMERO DE VECES

TIEMPO

Tiempo: 01 Días 02 Semanas 03 Meses 04 Años 05 Allá vive (PASE PREG. 22) 88 Todos los días

21. ¿Cuánto tiempo permanece en México cada vez?

CANTIDAD (EJEM: 1,2,3,4,5, ETC.)

TIEMPO (EJEM: HORAS, DÍAS, SEMANAS, MESES, AÑOS)

CANTIDAD

TIEMPO

Tiempo: 01 Horas 02 Días 03 Semanas 04 Meses 05 Años

22. ¿En qué año fue la primera vez que cruzó a México desde Guatemala para trabajar o buscar trabajo?

23. ¿En qué mes y año fue la última vez que cruzó a México para trabajar o buscar trabajo?

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MES	AÑO	MES	AÑO

23.1 Esa última vez que cruzó a México, ¿cuál medio de transporte utilizó?

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

- | | |
|---------------------------------------|---|
| 00 Ninguno (caminando) | 05 Tráiler o camión de carga |
| 01 Cámaras, tubos de llanta o nadando | 06 Lancha o embarcación en el mar (PASE A PREG. 23.3) |
| 02 Triciclo | 07 Avión (PASE A PREG. 23.3) |
| 03 Autobús o camioneta | 08 Ferrocarril |
| 04 Automóvil particular | 09 Otro (ESPECIFIQUE) _____ |

23.2 Esa última vez, ¿por cuál lugar o ciudad guatemalteca cruzó usted?

(ESCRIBA EL NOMBRE Y CODIFIQUE EN OFICINA)

23.3 En esa ocasión, ¿usó usted algún documento migratorio o permiso para cruzar a México?

- 01 Sí 02 No (PASE PREG. 23.4)

23.3.1 ¿Cuál documento utilizó?

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

- 01 FMTF Forma Migratoria de Trabajador Fronterizo
 02 FMVL / FMVR Forma Migratoria de Visitante Regional
 03 Pasaporte con visa de turista o transmigrante
 04 FM2 / FMI Forma Migratoria de Inmigrante
 05 FM3 / FMNI Forma Migratoria de No Inmigrante
 06 Otro (ESPECIFIQUE) _____

23.4 Esa última vez, ¿cuál fue el principal medio de transporte que utilizó en México durante el viaje para llegar a su lugar de destino?

(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)

- | | |
|---------------------------------------|-----------------------------------|
| 00 Ninguno (caminando) | 05 Tráiler o camión de carga |
| 01 Cámaras, tubos de llanta o nadando | 06 Lancha o embarcación en el mar |
| 02 Triciclo | 07 Avión |
| 03 Autobús o camioneta | 08 Ferrocarril |
| 04 Automóvil particular | 09 Otro (ESPECIFIQUE) _____ |

--	--

23.5 ¿Cuánto tiempo hizo durante el viaje para llegar a su lugar de destino desde que entró a México procedente de Guatemala?

CANTIDAD (EJEM: 1,2,3,ETC.)

TIEMPO (EJEM: DÍAS, SEMANAS)

--	--

CANTIDAD

--	--

TIEMPO

Tiempo: 01 Horas 02 Días 03 Semanas 04 Meses 05 Años

23.6 En esa ocasión, ¿cuánto tiempo permaneció en México?

CANTIDAD (EJEM: 1,2,3,ETC.)

TIEMPO (EJEM: DÍAS, SEMANAS)

--	--

CANTIDAD

--	--

TIEMPO

Tiempo: 01 Horas 02 Días 03 Semanas 04 Meses 05 Años

24. Durante este último viaje o estancia en México, ¿sufrió usted una lesión tal como: cortada, herida, hueso roto, torcedura, intoxicación o quemadura?

01 Sí 02 No (PASE A PREG. 25)

--	--

24.1 ¿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 otro 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 accidentes en su trabajo
 08 Otra causa (ESPECIFIQUE) _____

--	--

25. ¿Conoce los siguientes programas que el gobierno mexicano tiene para los migrantes extranjeros?

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

1. Grupos BETA de Protección al Migrante
2. Programa de Repatriación Voluntaria a su país
3. Oficiales de Protección a la Infancia (OPI)
4. Vete Sano, Regresa Sano

26. En alguna ocasión que cruzó o permaneció en México, ¿lo retuvieron las autoridades migratorias mexicanas?

01 Sí 02 No (PASE PREG. 27)

--	--

26.1 En total, ¿cuántas veces lo han retenido las autoridades migratorias mexicanas?

01 Una vez (PASE PREG. 26.1.2)

Dos veces o más (ANOTE EL NÚMERO Y CONTINÚE)

--	--

26.1.1 ¿En qué año fue la primera vez que lo retuvieron?

--	--	--	--

26.1.2 ¿En qué año fue la última vez que lo retuvieron?

--	--	--	--

Ahora vamos a hablar de su último trabajo realizado en México.

27. En la última estancia en México, ¿trabajó usted en ese país?			
01 Sí	02 No (PASE PREG. 29)		
28. Su último trabajo, ¿estaba en una finca, ejido o rancho, pueblo o ciudad?			
01 Finca, ejido o rancho	02 Pueblo o ciudad		
28.1 ¿En cuál? (ESCRIBA EL NOMBRE DONDE CORRESPONDA Y CODIFIQUE EN OFICINA)			
<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div> </div>		<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div> </div>	
FINCA, EJIDO O RANCHO		PUEBLO O CIUDAD	
		01 NO URBANO 02 URBANO	
28.2 ¿En qué estado y municipio se encuentra?			
(ESCRIBA LOS NOMBRES Y CODIFIQUE EN OFICINA)			
ESTADO		MUNICIPIO	
28.3 ¿Cuáles son las tareas o funciones principales que desempeñó en ese trabajo?			
<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>			
28.4 ¿Cuál es el nombre del oficio o profesión que desempeñó en ese trabajo?			
(ESCRIBA EL NOMBRE Y CODIFIQUE EN OFICINA)			
28.5 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	05 Patrón (PASE PREG. 28.7)		
02 Trabajador a destajo o por obra o tarea	06 Trabajador por su cuenta (PASE PREG. 28.7)		
03 Trabajador familiar sin pago	07 Otro (ESPECIFIQUE) _____		
04 Trabajador familiar con pago			
28.6 Al momento de ser empleado, ¿firmó contrato de trabajo con el patrón o empresa?			
01 Sí	02 No		
28.7 ¿Cuáles de los siguientes apoyos, beneficios o prestaciones tenía en el trabajo que desempeñó?			
(LEA Y PREGUNTE CADA UNA DE LAS OPCIONES, ANOTE 01 PARA SÍ Y 02 PARA NO)			
1. Alimentos o comidas	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></div> </div>	5. Servicio de salud	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></div> </div>
2. Hospedaje	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></div> </div>	6. Ayuda para despesas (vales)	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></div> </div>
3. Vacaciones	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></div> </div>	7. Otro (ESPECIFIQUE) _____	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></div> </div>
4. Aguinaldo	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></div> </div>		
28.8 ¿Cuántas horas diarias en promedio trabajó?			
28.9 ¿Cuántos días a la semana?			

28.10 Aproximadamente, ¿cuánto ganaba usted?

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

CANTIDAD

UNIDAD

TIEMPO

CANTIDAD (EJEM: 800, 12000)

UNIDAD (EJEM: QUETZALES, PESOS, DÓLARES)

TIEMPO (EJEM: HORA, DÍA)

Unidad: 00 Nada 01 Quetzales 02 Pesos 03 Dólares

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

28.11 ¿A qué se dedicaba o qué producía el establecimiento, negocio, fábrica, empresa, finca, ejido o rancho donde trabajó?

(ESCRIBA EL NOMBRE Y CODIFIQUE EN OFICINA)

--	--	--

28.12 Durante su última estancia en México ¿envió dinero a su lugar de origen?

01 Sí

02 No

--	--

29. Principalmente, ¿por cuál razón regresó usted a su país de origen?

(ESCUCHE Y CODIFIQUE SÓLO UN CÓDIGO)

--	--

01 Motivos de salud

02 Se acabó el trabajo

03 Visitar familiares o de paseo

04 Establecer un negocio

05 Por retiro o jubilación

06 Lo regresaron las autoridades migratorias mexicanas

07 No encontró trabajo

08 Para trabajar en su país

09 Para estudiar

10 Violencia e inseguridad

11 No se adaptó (no le gustó)

12 Porque vive en Guatemala

13 Otra razón (ESPECIFIQUE)

A continuación, le haré algunas preguntas acerca de sus experiencias en Estados Unidos.

30. ¿Alguna vez ha intentado cruzar a México para llegar a Estados Unidos?

01 Sí

02 No (PASE A PREG. 33)

--	--

31. En total, ¿cuántas veces ha cruzado a Estados Unidos desde México?

00 Ninguna (PASE A PREG. 33)

01 Una vez

Dos o más veces (ANOTE EL NÚMERO Y CONTINÚE)

--	--

32. ¿En qué mes y año fue la última vez que cruzó a Estados Unidos desde México?

MES

AÑO

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

MES

AÑO

32.1 Esa última vez, ¿por cuál ciudad mexicana fronteriza cruzó usted?

(ESCRIBA EL NOMBRE Y CODIFIQUE EN OFICINA)

--	--

32.2 En esa ocasión, ¿contrató usted alguna persona (coyote, pollero, patero, guía, lanchero, etc.) para que lo ayudara a cruzar a Estados Unidos?

01 Sí

02 No

--	--

32.3 ¿Utilizó algún documento para cruzar a Estados Unidos?

01 Sí

02 No

--	--

32.4 En esa última vez, ¿cuánto tiempo permaneció en Estados Unidos?

CANTIDAD (EJEM: 1, 2, 3, ETC.)

TIEMPO (EJEM: HORAS, DÍAS)

--	--	--	--

CANTIDAD

TIEMPO

Tiempo: 01 Horas 02 Días 03 Semanas 04 Meses 05 Años

32.5 ¿En cuál estado de Estados Unidos estuvo la mayor parte del tiempo?

(ESCRIBA EL NOMBRE Y CODIFIQUE EN OFICINA)

--	--

32.6 ¿Tenía usted familiares en ese estado?

01 Sí

02 No

--	--

33. ¿Tiene planes para cruzar a Estados Unidos durante los próximos tres meses?

01 Sí

02 No

--	--

Por último, le haré algunas preguntas sobre su salud.

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

01 Muy bueno

02 Bueno

03 Regular

04 Malo

05 Muy malo

--	--

35. En su lugar de residencia, ¿cuenta con algún tipo de seguridad en salud?

01 Sí

02 No

--	--

36. 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

37. ¿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) _____

AGRADEZCA Y TERMINE

OBSERVACIONES:

--

ENCUESTADOR: _____

NOMBRE

--	--	--

ID