

|  |
| --- |
| 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?**  Estados Unidos*(TERMINE)*  México *(TERMINE)* | | **¿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?**  00 Ninguno *(PASE A PREG. 2)* |
| 1.4 **¿Cuántos de estos niños que son sus hijos estudian en México?** |
| 2. **¿Habla usted algún dialecto o 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:  *NIVEL*  *AÑO*   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 01 | Ninguno | 04 | Diversificados, bachillerato, magisterio, técnico, etc. | | 02 | Primaria | 05 | Universidad | | 03 | Básicos o secundaria | 06 | Otros *(ESPECIFIQUE)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | |
| 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, ¿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, esposa o pareja | 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 son menores 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 personas que trabajan aportan un ingreso económico al hogar?**  00 Ninguna |
| 7.4 **¿Es usted el principal sostén económico de su hogar?**    01 Sí 02 No |
| **Ahora vamos a hablar de su lugar de residencia o del 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 Honduras *(PASE A PREG. 9)*  05 El Salvador *(PASE A PREG. 9)*  Otro país\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(PASE A PREG. 9)*  *(ESCRIBA EL NOMBRE Y CODIFIQUE EN OFICINA)* |
| 8.1 **¿En qué departamento, municipio y ciudad, barrio, aldea, finca o caserío vive usted?**  *(ESCRIBA LOS NOMBRES Y CODIFIQUE EN OFICINA)*    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *DEPARTAMENTO MUNICIPIO*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *CIUDAD; BARRIO, ALDEA, FINCA,CASERÍO 01 NO URBANO 02 URBANO* |
| 8.1.1 *¿El barrio, aldea, finca o caserío donde vive el entrevistado, es la localidad de la entrevista?*  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?**  *(PASE A PREG. 10)*  06 **Se dedicaba a los quehaceres del hogar?**  07 **Es jubilado o pensionado?**  08 **Por otras razones?** *(ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_\_\_\_* |
| 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**  02 **Trabajador a destajo o por obra o tarea**  03 **Trabajador familiar sin pago**  04 **Trabajador familiar con pago** | 05 **Patrón**  06 **Trabajador por su cuenta**  07 **Otro** *(ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | |
| 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 despensas (vales)** |  |  | | 3. | **Vacaciones** |  |  |  | 7. | **Jubilación (ahorro para el retiro)** |  |  | | 4. | **Aguinaldo** |  |  |  | 8. | **Otro** *(ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |  |  | |
| 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) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| 9.11 **¿Por qué está saliendo de su país en esta ocasión?**  *(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)*   1. Falta de empleo 2. Ingresos muy bajos 3. Malas condiciones de trabajo 4. Crisis económica en su lugar de origen 5. Problemas familiares 6. Violencia o inseguridad en su lugar de origen 7. Crisis política en su lugar de origen 8. Desastres naturales 9. Otro *(ESPECIFIQUE)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
|  |
| **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 o nadando) | 05 | Tráiler o camión de carga | | 01 | Balsas (cámaras de llanta, tambos, maderos) | 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 ahora llamada TVTF Tarjeta de Visitante Trabajador Fronterizo | 04 | FM2 Forma Migratoria de Inmigrante ahora llamada Tarjeta de Residente Permanente | | 02 | FMVR Forma Migratoria de Visitante Regional ahora llamada TVR Tarjeta de Visitante Regional | 05 | FM3 Forma Migratoria de No Inmigrante ahora llamada Tarjeta de Residente Temporal | | 03 | Pasaporte con visa de turista o transmigrante | 06 | Otro *(ESPECIFIQUE)* |   *PASE A PREG. 15* |
| 14. **¿Va a tramitar algún documento migratorio o permiso para cruzar a México?**  01 Sí02 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 ahora llamada TVTF Tarjeta de Visitante Trabajador Fronterizo | 04 | FM2 Forma Migratoria de Inmigrante ahora llamada Tarjeta de Residente Permanente | | 02 | FMVR Forma Migratoria de Visitante Regional ahora llamada TVR Tarjeta de Visitante Regional | 05 | FM3 Forma Migratoria de No Inmigrante ahora llamada Tarjeta de Residente Temporal | | 03 | Pasaporte con visa de turista o transmigrante | 06 | Otro *(ESPECIFIQUE)* |   *PASE A PREG. 15* |
| 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  05 | No sabe cómo hacer el trámite  Se la negaron | | 06 | Otra razón *(ESPECIFIQUE)* | |
| 15. **¿Trae consigo algún documento de identificación oficial otorgado por su país?**  01 Sí 02 No |
| **Ahora le haré algunas preguntas sobre sus expectativas de estancia y trabajo en México.** |
| 16. **En este viaje, ¿cuál es su destino final: México o Estados Unidos?**  01 México *(PASE A PREG. 17)*  02 Estado Unidos |
| 16.1 **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**  **02 Paseo o de compras**  **03 Reunirse con familiares** | **04 Visitar a familiares o amigos**  **05 Quedarse a vivir en ese país**  **06 Otro *(ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | |
| 16.2 **¿Piensa usted contratar a alguna persona (coyote, pollero, guía, etc.) para que lo guíe por el territorio mexicano?**  01 Sí 02 No |
| 16.3 **¿Cuenta con algún documento migratorio o permiso para entrar a Estados Unidos?**  01 Sí 02 No |
| 16.4 **¿A qué estado de Estados Unidos se dirige?**  *(ESCRIBA EL NOMBRE Y CODIFIQUE EN OFICINA)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *PASE A PREG. 17.3* |
| 17. **¿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 |
| 17.1 **¿A cuál?** *(ESCRIBA EL NOMBRE DONDE CORRESPONDA Y CODIFIQUE EN OFICINA)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *FINCA, EJIDO O RANCHO PUEBLO O CIUDAD 01 NO URBANO 02 URBA* |
| 17.2 **¿En qué estado y municipio se encuentra?**  *(ESCRIBA LOS NOMBRES Y CODIFIQUE EN OFICINA) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *ESTADO MUNICIPIO* |
| 17.3 **¿Tiene usted familiares en el lugar al que se dirige?**  01 Sí 02 No |
| 18. **¿Piensa usted trabajar en México?**  01 Sí02 No *(PASE PREG. 19)* |
| 18.1 **¿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 | **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** |  |  | |
| 18.2 **En este viaje ¿tiene trabajo seguro?**  01 Sí 02 No *(PASE PREG. 19)* |
| 18.2.1 **¿Regresa usted al mismo trabajo que tuvo en su última estancia en México?**  01 Sí 02 No *(PASE A PREG. 19)* |
| 18.2.2 **¿Desde cuándo está trabajando en ese empleo?**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *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 |
| 19. **¿Cuánto tiempo piensa quedarse en México esta ocasión?**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *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.** |
| 20. **En total, ¿cuántas veces ha cruzado a México desde Guatemala para trabajar o buscar trabajo?**  00 Ninguna *(PASE PREG. 31)*  01 Una vez *(PASE PREG. 24)*  Dos o más veces *(ANOTE EL NÚMERO Y CONTINÚE)*  88 Diario *(PASE PREG. 22)* |
| 21. **¿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. 23)* 88 Todos los días |
| 22**. ¿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 |
| 23. **¿En qué año fue la primera vez que cruzó a México desde Guatemala para trabajar o buscar trabajo?** |
| 24. **¿En qué mes y año fue la última vez que cruzó a México para trabajar o buscar trabajo?**  *MES AÑO MES AÑO* |
| 24.1 **Esa última vez que cruzó a México, ¿cuál medio de transporte utilizó?**  *(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)*   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 00 | Ninguno (caminando o nadando) | 05 | Tráiler o camión de carga | | 01 | Balsas (cámaras de llanta, tambos, maderos) | 06 | Lancha o embarcación en el mar *(PASE A PREG. 24.3)* | | 02 | Triciclo | 07 | Avión *(PASE A PREG. 24.3)* | | 03 | Autobús o camioneta | 08 | Ferrocarril | | 04 | Automóvil particular | 09 | Otro *(ESPECIFIQUE)* | |
| 24.2 **Esa última vez, ¿por cuál lugar o ciudad guatemalteca cruzó usted?**  *(ESCRIBA EL NOMBRE Y CODIFIQUE EN OFICINA)* |
| 24.3 **En esa ocasión, ¿usó usted algún documento migratorio o permiso para cruzar a México?**  01 Sí02 No *(PASE PREG. 24.4)* |
| 24.3.1 **¿Cuál documento utilizó?**  *(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)*   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 01 | FMTF Forma Migratoria de Trabajador Fronterizo ahora llamada TVTF Tarjeta de Visitante Trabajador Fronterizo | 04 | FM2 Forma Migratoria de Inmigrante ahora llamada Tarjeta de Residente Permanente | | 02 | FMVR Forma Migratoria de Visitante Regional ahora llamada TVR Tarjeta de Visitante Regional | 05 | FM3 Forma Migratoria de No Inmigrante ahora llamada Tarjeta de Residente Temporal | | 03 | Pasaporte con visa de turista o transmigrante | 06 | Otro *(ESPECIFIQUE)* | |
| 24.4 **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 o nadando) | 05 | Tráiler o camión de carga | | 01 | Balsas (cámaras de llanta, tambos, maderos) | 06 | Lancha o embarcación en el mar o río | | 02 | Triciclo | 07 | Avión | | 03 | Autobús o camioneta | 08 | Ferrocarril | | 04 | Automóvil particular | 09 | Otro *(ESPECIFIQUE)* | |
| 24.5 **¿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 |
| 24.6 **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 |
| 25. **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. 26)* |
| 25.1 **¿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)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 26. **¿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. | **Grupo de Protección al Migrante (con uniforme naranja llamado BETA)** |  |  | | 2. | **Programa de Repatriación Voluntaria a su país** |  |  | | 3. | **Oficiales de Protección a la Infancia (OPI)** |  |  | | 4. | **Vete Sano, Regresa Sano** |  |  | |
| 27. **En alguna ocasión que cruzó o permaneció en México, ¿lo retuvieron las autoridades migratorias**  **mexicanas?**  01 Sí 02 No *(PASE PREG. 28)* |
| 27.1 **En total, ¿cuántas veces lo han retenido las autoridades migratorias mexicanas?**  01 Una vez *(PASE PREG. 27.1.2)* Dos veces o más*(ANOTE EL NÚMERO Y CONTINÚE)* |
| 27.1.1 **¿En qué año fue la primera vez que lo retuvieron?** |
| 27.1.2 **¿En qué año fue la última vez que lo retuvieron?** |
| Ahora vamos a hablar de su último trabajo realizado en México. |
| 28. **En la última estancia en México, ¿trabajó usted en ese país?**  01 Sí 02 No *(PASE PREG. 30)* |
| 29. **Su último trabajo, ¿estaba en una finca, ejido o rancho, pueblo o ciudad?**  01 Finca, ejido o rancho02 Pueblo o ciudad |
| 29.1 **¿En cuál?**  *(ESCRIBA EL NOMBRE DONDE CORRESPONDA Y CODIFIQUE EN OFICINA)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *FINCA, EJIDO O RANCHO PUEBLO O CIUDAD 01 NO URBANO 02 URBANO* |
| 29.2 **¿En qué estado y municipio se encuentra?**  *(ESCRIBA LOS NOMBRES Y CODIFIQUE EN OFICINA) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *ESTADO MUNICIPIO* |
| 29.3 **¿Cuáles son las tareas o funciones principales que desempeñó en ese trabajo?**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 29.4 **¿Cuál es el nombre del oficio o profesión que desempeñó en ese trabajo?**  *(ESCRIBA EL NOMBRE Y CODIFIQUE EN OFICINA)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 29.5 **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. 29.7)*  02 **Trabajador a destajo o por obra o tarea** 06 **Trabajador por su cuenta** *(PASE PREG. 29.7)*  03 **Trabajador familiar sin pago** 07 **Otro** *(ESPECIFIQUE)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  04 **Trabajador familiar con pago** |
| 29.6 **Al momento de ser empleado, ¿firmó contrato de trabajo con el patrón o empresa?**  01 Sí 02 No |
| 29.7 **¿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** |  |  |  | 5. | **Servicio de salud** |  |  | | 2. | **Hospedaje** |  |  |  | 6. | **Ayuda para despensas (vales)** |  |  | | 3. | **Vacaciones** |  |  |  | 7. | **Jubilación (ahorro para el retiro)** |  |  | | 4. | **Aguinaldo** |  |  |  | 8. | **Otro** *(ESPECIFIQUE)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | |
| 29.8 **¿Cuántas horas diarias en promedio trabajó?** |
| 29.9 **¿Cuántos días a la semana?** |
| 29.10 **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 |
| 29.11 **¿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)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 29.12 **Durante su última estancia en México, ¿envió dinero a su lugar de origen?**  01 Sí 02 No |
| 30. **Principalmente, ¿por cuál razón regresó usted a su país de origen?**  *(ESCUCHE Y CODIFIQUE SÓLO UN CÓDIGO)*   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 01 | Motivos de salud | 08 | Para trabajar en su país | | 02 | Se acabó el trabajo | 09 | Para estudiar | | 03 | Visitar familiares o de paseo | 10 | Violencia e inseguridad | | 04 | Establecer un negocio | 11 | No se adaptó (no le gustó) | | 05 | Por retiro o jubilación | 12 | Porque vive en Guatemala | | 06 | Lo regresaron las autoridades migratorias mexicanas | 13 | Otra razón *(ESPECIFIQUE)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | 07 | No encontró trabajo |  |  | |
| **A continuación, le haré algunas preguntas acerca de sus experiencias en Estados Unidos.** |
| 31. **¿Alguna vez ha intentado cruzar a México para llegar a Estados Unidos?**  01 Sí 02 No *(PASE A PREG. 34)* |
| 32. **En total, ¿cuántas veces ha cruzado a Estados Unidos desde México?**  00 Ninguna *(PASE A PREG. 34)* 01 Una vez Dos o más veces *(ANOTE EL NÚMERO Y CONTINÚE)* |
| 33. **¿En qué mes y año fue la última vez que cruzó a Estados Unidos desde México?**  *MES \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*    *MES AÑO* |
| 33.1 **Esa última vez, ¿por cuál ciudad mexicana fronteriza cruzó usted?**  *(ESCRIBA EL NOMBRE Y CODIFIQUE EN OFICINA)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 33.2 **En esa ocasión, ¿contrató usted a alguna persona (coyote, pollero, patero, guía, lanchero, etc.) para que**  **lo guiara en el cruce a Estados Unidos?**  01 Sí 02 No |
| 33.3 **¿Utilizó algún documento para cruzar a Estados Unidos?**  01 Sí 02 No |
| 33.4 **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 |
| 33.5 **¿En cuál estado de Estados Unidos estuvo la mayor parte del tiempo?**  *(ESCRIBA EL NOMBRE Y CODIFIQUE EN OFICINA)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 33.6 **¿Tenía usted familiares en ese estado?**  01 Sí 02 No |
| 34. **¿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.** |
| 35. **En general, ¿cómo considera usted su estado de salud?**  01 Muy bueno 02 Bueno 03 Regular 04 Malo 05 Muy malo |
| 36. **En su lugar de residencia, ¿cuenta con algún tipo de seguridad en salud como IGSS (Instituto Guatemalteco de Seguridad Social)?**  01 Sí 02 No |
| 37. **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** |  |  | |
| 38. **¿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*