

---

## EMIF NORTE

### Cédula filtro y cuestionario

La cédula filtro determina el tipo de cuestionario que se va a aplicar:

Procedentes de Estados Unidos o  
Procedentes Frontera Norte

---





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

**PROCEDENTES DEL NORTE**  
**2. Procedentes de Frontera Norte**

2012

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:

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

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

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

|   |   |
|---|---|
| <b>8. ¿En qué ciudad de la zona fronteriza estuvo la mayor parte del tiempo?</b><br>(ESCRIBA EL NOMBRE Y CODIFIQUE EN OFICINA) _____                        | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| <b>8.1 ¿Tiene usted amigos o familiares en esta ciudad?</b><br>01 Sí      02 No (PASE A PREG. 8.1.2)  | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| <b>8.1.1 ¿Cuáles de las siguientes ayudas le proporcionaron?</b><br>(LEA Y PREGUNTE CADA UNA DE LAS OPCIONES. ANOTE 01 PARA SÍ Y 02 PARA NO)                |   |
| 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"/> |
| <b>8.1.2 ¿Dónde vivió la mayor parte del tiempo que permaneció en esta ciudad?</b><br>(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)                                      |   |
| 01 Hotel/casa de huéspedes      04 Casa propia<br>02 Casa de familiares o amigos      05 Otro (ESPECIFIQUE) _____<br>03 Casa/departamento rentado           | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| <b>8.2 Durante su estancia en esta ciudad, ¿recibió atención de salud ya sea por enfermedad, lesión o accidente?</b><br>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                                    | 08 No le daban permiso para ausentarse del trabajo                                     |
| 02 Dificultad para hacer citas                       | 09 No tenía suficiente tiempo para ir por razones que no tenían que ver con el trabajo |
| 03 Falta de dinero/seguro                            | 10 No supo a dónde ir o cómo encontrar atención médica                                 |
| 04 No tenía transporte                               | 11 El personal no habla mi idioma  |
| 05 Las horas de atención no son convenientes         | 12 Demasiado lejos de donde vive/trabaja   |
| 06 Tiene miedo de saber que está enfermo             | 13 Otra (ESPECIFIQUE) _____  |
| 07 No le tiene confianza a los profesionales médicos |  |

**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

|  |   |
|--|---|
| <b>10. ¿Alguna vez ha trabajado usted en la frontera norte de México?</b><br>01 Sí      02 No (PASE A PREG. 12)  | <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>   |
| <b>10.1 En los últimos 12 meses, ¿cuántos trabajos tuvo en la frontera norte?</b><br>00 Ninguno (PASE A PREG. 10.3)  | <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>   |
| <b>10.2 Actualmente, ¿tiene trabajo en la frontera norte?</b><br>01 Sí      02 No (PASE A PREG. 10.3)  | <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>   |
| <b>10.2.1 ¿Desde cuándo lo tiene?</b><br><br><div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;"> <hr style="width: 100px; border: 0.5px solid black;"/>           CANTIDAD (EJEM. 1,2,3)         </div> <div style="text-align: center;"> <hr style="width: 100px; border: 0.5px solid black;"/>           TIEMPO (EJEM. SEMANAS, MESES, AÑOS)         </div> </div><br>Tiempo: 01 Semanas 02 Meses 03 Años   | <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 8px; margin-top: 2px;"> <span>CANTIDAD</span> <span>TIEMPO</span> </div>   |
| → PASE A PREG. 10.4  |   |
| <b>10.3 ¿Cuánto tiempo duró el último trabajo que tuvo en la frontera norte?</b>   | <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 8px; margin-top: 2px;"> <span>CANTIDAD</span> <span>TIEMPO</span> </div> |
| TIEMPO: 01 DÍAS 02 SEMANAS 03 MESES 04 AÑOS  |   |
| <b>10.4 ¿Cómo obtuvo ese trabajo?</b><br>(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)  | <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>   |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: 8px;"> <div style="width: 45%;">           01 Por un amigo o familiar<br/>           02 A través de contratista<br/>           03 A través de coyote o pollero<br/>           04 Programa gubernamental de colocación de trabajadores         </div> <div style="width: 45%;">           05 Por una empresa o compañía<br/>           06 Ofrece sus servicios particulares<br/>           07 Porque anteriormente había trabajado ahí<br/>           08 Otro (ESPECIFIQUE) _____         </div> </div> |   |
| <b>10.5 ¿Cuáles son las tareas o funciones principales que desempeñó en ese trabajo?</b><br><br><hr style="border: 0.5px solid black;"/> <hr style="border: 0.5px solid black;"/>  |   |
| <b>10.6 ¿Cuál es el nombre del oficio o profesión que desempeñó en ese trabajo?</b>  | <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>  |
| (ESCRIBA EL NOMBRE Y CODIFIQUE EN OFICINA) _____   |   |
| <b>10.7 De la siguiente lista, ¿qué puesto o posición tenía usted en ese trabajo?</b><br>(LEA Y PREGUNTE CADA UNA DE LAS OPCIONES, ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)   | <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>   |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: 8px;"> <div style="width: 45%;">           01 Trabajador a sueldo fijo<br/>           02 Trabajador a destajo o por obra<br/>           03 Trabajador familiar sin pago         </div> <div style="width: 45%;">           04 Patrón (PASE A PREG. 10.9)<br/>           05 Trabajador por su cuenta (PASE A PREG. 10.9)<br/>           06 Otro (ESPECIFIQUE) _____         </div> </div>   |   |
| <b>10.8 Al momento de ser empleado, ¿firmó contrato de trabajo con el patrón o empresa?</b><br>01 Sí      02 No  | <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>   |
| <b>10.9 En el trabajo que desempeñó, ¿tenía alguna prestación o beneficio?</b><br>01 Sí      02 No (PASE A PREG. 10.11)  | <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>   |

## 10.10 ¿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.)

## 10.11 ¿Cuántas horas diarias trabajó en promedio?

## 10.12 ¿Cuántos días a la semana?

## 10.13 ¿Cuánto ganaba en ese trabajo?

|                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

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

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

01 Sí 02 No

## 10.15 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 o más personas

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

(ESCRIBA Y CODIFIQUE EN OFICINA)

## 10.17 El establecimiento, negocio, fábrica o empresa donde trabajó, ¿es una maquiladora?

01 Sí 02 No

## 10.18 ¿El lugar donde realizó sus actividades laborales es:

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

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? (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_

05 ambulante?

## 10.19 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) \_\_\_\_\_

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

11.1 ¿Cada cuánto 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<br>2. Para establecer, ampliar o comprar un negocio<br>3. Para la vivienda (mejoras, compras, etc.)<br>4. Para comprar carro o aparatos eléctricos<br>5. Para pagar deudas<br>6. Para comer, pagar renta, etc.<br>7. Otra cosa (ESPECIFIQUE)<br>_____ | <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> <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

|  |  |                      |                      |
|--|--|----------------------|----------------------|
| <b>14. En total, ¿cuántas veces ha cruzado a Estados Unidos para trabajar o buscar trabajo?</b>  |  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 00 Ninguno (PASE A PREG. 15)      01 Una vez (UNA O MÁS, ANOTE EL NÚMERO Y CONTINÚE)   |  |                      |                      |
| <b>14.1 ¿En qué año fue la primera (o única) vez que cruzó a Estados Unidos a trabajar o buscar trabajo?</b>   |  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <b>15. ¿Ha realizado algún trámite oficial con la finalidad de obtener documentos para:</b><br>(LEA Y PREGUNTE CADA UNA DE LAS OPCIONES, ANOTE SÓLO UN CÓDIGO) |  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 01 entrar a Estados Unidos?      04 quedarse a vivir allá?<br>02 trabajar en Estados Unidos?      05 no ha realizado ningún trámite?<br>03 las dos anteriores? |  |                      |                      |

**Enseguida le preguntaré acerca del lugar donde usted vive.**

|   |                      |                      |                        |
|---|----------------------|----------------------|------------------------|
| <b>16. ¿En qué país, estado, municipio y localidad nació usted?</b>   |                      | <input type="text"/> | <input type="text"/>   |
| 01 México 02 Otro país _____ (SI ES OTRO PAÍS, AGRADEZCA Y TERMINE)<br>PAÍS<br>(ESCRIBA EL NOMBRE Y CODIFIQUE EN OFICINA)   |                      |                      |                        |
| ESTADO  | <input type="text"/> | MUNICIPIO            | <input type="text"/>   |
|   |                      | LOCALIDAD            | <input type="text"/>   |
|   |                      |                      | 01 NO URBANO 02 URBANO |
| <b>16.1 ¿El lugar donde vive es el mismo donde usted nació?</b>   |                      | <input type="text"/> | <input type="text"/>   |
| 01 Sí (PASE A PREG. 18)      02 No  |                      |                      |                        |
| <b>17. ¿En qué estado o país, municipio y localidad vive usted?</b>   |                      | <input type="text"/> | <input type="text"/>   |
| 01 México 02 Otro país _____ (SI ES OTRO PAÍS, AGRADEZCA Y TERMINE)<br>PAÍS<br>(ESCRIBA EL NOMBRE Y CODIFIQUE EN OFICINA)   |                      |                      |                        |
| ESTADO  | <input type="text"/> | MUNICIPIO            | <input type="text"/>   |
|   |                      | LOCALIDAD            | <input type="text"/>   |
|   |                      |                      | 01 NO URBANO 02 URBANO |
| <b>18. ¿Ha trabajado alguna vez en el lugar donde vive o en algún lugar cercano?</b>  |                      | <input type="text"/> | <input type="text"/>   |
| 01 Sí (PASE A PREG. 19)      02 No  |                      |                      |                        |
| <b>18.1 ¿Por qué no ha trabajado en ese lugar?</b><br>(ESCUCHE Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO)  |                      | <input type="text"/> | <input type="text"/>   |
| 01 No hay trabajo<br>02 Pagan poco<br>03 Siempre ha trabajado en Estados Unidos/Pagan mejor en Estados Unidos<br>04 Era estudiante<br>05 Se dedicaba a los quehaceres del hogar<br>06 Por otras razones (ESPECIFIQUE) _____ |                      |                      |                        |
| ➔ PASE A PREG. 20   |                      |                      |                        |
| <b>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?</b>  |                      | <input type="text"/> | <input type="text"/>   |
| 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?

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

CANTIDAD

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

UNIDAD

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

TIEMPO

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  
02 De 2 a 5 personas  
03 De 6 a 50 personas  
04 De 51 a 100 personas  
05 De 101 a 500 personas  
06 501 y más personas

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

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

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

## A continuación, le haré algunas preguntas 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

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

MUNICIPIO

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

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 | 04 Comercio                 |
| 02 Construcción              | 05 Servicios                |
| 03 Industria                 | 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                | 05 Porque va a vivir con su familia en su lugar de residencia |
| 02 Mayor vigilancia para cruzar la frontera por su cuenta | 06 Porque va a trabajar en su lugar de residencia             |
| 03 Aumento en el costo del pollero                        | 07 Otro (ESPECIFIQUE) _____                                   |
| 04 Por la inseguridad en la frontera norte                |   |

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

➔ 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