

# CD 2010 - QUESTIONÁRIO DA AMOSTRA (PP II)

AMOSTRA

INDÍGENA

18/12/08

17:40

1

IDENTIFICAÇÃO - CNEFE

2

CARACTERÍSTICAS DO DOMICÍLIO

2.01 – QUAL É O MATERIAL PREDOMINANTE NAS PAREDES EXTERNAS?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 - ALVENARIA COM REVESTIMENTO                      | <input type="checkbox"/> 5 - MADEIRA APROVEITADA |
| <input type="checkbox"/> 2 - ALVENARIA SEM REVESTIMENTO                      | <input type="checkbox"/> 6 - PALHA               |
| <input type="checkbox"/> 3 - MADEIRA APROPRIADA PARA CONSTRUÇÃO (APARELHADA) | <input type="checkbox"/> 7 - OUTRO MATERIAL      |
| <input type="checkbox"/> 4 - TAIPA NÃO REVESTIDA                             | <input type="checkbox"/> 8 - SEM PAREDE          |

2.02 – QUAL É O MATERIAL PREDOMINANTE NO PISO?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 - CARPETE   | <input type="checkbox"/> 5 - MADEIRA APROVEITADA |
| <input type="checkbox"/> 2 - CERÂMICA, LAJOTA OU PEDRA                       | <input type="checkbox"/> 6 - TERRA               |
| <input type="checkbox"/> 3 - MADEIRA APROPRIADA PARA CONSTRUÇÃO (APARELHADA) | <input type="checkbox"/> 7 - OUTRO MATERIAL      |
| <input type="checkbox"/> 4 - CIMENTO   |  |

2.03 – QUANTOS CÔMODOS EXISTEM NESTE DOMICÍLIO? (Inclusive banheiro e cozinha)

 

2.04 – QUANTOS CÔMODOS SERVEM DE DORMITÓRIO PARA OS MORADORES?

 

2.05 – ESTE DOMICÍLIO É:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 - PRÓPRIO – JÁ PAGO       | <input type="checkbox"/> 4 - CEDIDO POR EMPREGADOR |
| <input type="checkbox"/> 2 - PRÓPRIO – AINDA PAGANDO | <input type="checkbox"/> 5 - CEDIDO DE OUTRA FORMA |
| <input type="checkbox"/> 3 - ALUGADO                 | <input type="checkbox"/> 6 - OUTRA CONDIÇÃO        |

R\$  ,00 (CRIAR COMBO COM FAIXAS DE ALUGUEL)

2.06 – ESTE DOMICÍLIO É ATENDIDO PELA REDE GERAL DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 - SIM, APENAS PELA REDE GERAL (Passe 2.08)    | <input type="checkbox"/> 3 - NÃO (Siga 2.07) |
| <input type="checkbox"/> 2 - SIM, PELA REDE GERAL E OUTRA(S) (Siga 2.07) |  |

2.07 – QUAL É A FORMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA MAIS UTILIZADA NESTE DOMICÍLIO?

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 - REDE GERAL                           | <input type="checkbox"/> 6 - ÁGUA DA CHUVA ARMAZENADA DE OUTRA FORMA |
| <input type="checkbox"/> 2 - POÇO OU NASCENTE NA PROPRIEDADE      | <input type="checkbox"/> 7 - RIOS, LAGOS E IGARAPÉS                  |
| <input type="checkbox"/> 3 - POÇO OU NASCENTE FORA DA PROPRIEDADE | <input type="checkbox"/> 8 - OUTRA                                   |
| <input type="checkbox"/> 4 - CARRO PIPA                           | <input type="checkbox"/> 9 - POÇO NA ALDEIA                          |
| <input type="checkbox"/> 5 - ÁGUA DA CHUVA ARMAZENADA EM CISTERNA | <input type="checkbox"/> 10 - POÇO FORA DA ALDEIA                    |

2.08 - NESTE DOMICÍLIO EXISTE ÁGUA CANALIZADA?

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> 1 - SIM, EM PELO MENOS UM CÔMODO      |
| <input type="checkbox"/> 2 - SIM, SÓ NA PROPRIEDADE OU TERRENO |
| <input type="checkbox"/> 3 - NÃO                               |

2.09 – QUANTOS BANHEIROS EXISTEM NESTE DOMICÍLIO? (Considere somente os que contém chuveiro ou banheira, aparelho sanitário e de uso exclusivo dos moradores)

(Se 0 (zero) siga 2.10, caso contrário passe 2.11)

2.10 – NESTE DOMICÍLIO, TERRENO OU PROPRIEDADE EXISTE SANITÁRIO UTILIZADO PELOS MORADORES?

(Inclusive o banheiro comum a mais de um domicílio)

1 - SIM (Siga 2.11)

2 - NÃO (Passe 2.12)

2.11 – O ESCOADOURO DO BANHEIRO OU SANITÁRIO É LIGADO A:

1 - REDE GERAL DE ESGOTO OU PLUVIAL

4 - VALA

2 - FOSSA SÉPTICA

5 - RIO, LAGO OU MAR

3 - FOSSA RUDIMENTAR

6 - OUTRO ESCOADOURO

2.12 – QUAL É O DESTINO DADO AO LIXO?

1 - COLETADO DIRETAMENTE POR SERVIÇO DE LIMPEZA

5 - JOGADO EM TERRENO BALDIO  
OU LOGRADOURO

2 - COLOCADO EM CAÇAMBA DE SERVIÇO DE LIMPEZA

3 - QUEIMADO (Na propriedade)

6 - JOGADO EM RIO, LAGO OU MAR

4 - ENTERRADO (Na propriedade)

7 - TEM OUTRO DESTINO

2.13 – QUAL É A FORMA DA ENERGIA ELÉTRICA UTILIZADA?

1 - COM MEDIDOR EXCLUSIVO, DE COMPANHIA DISTRIBUIDORA

2 - COM MEDIDOR COMUM A MAIS DE UM DOMICÍLIO, DE COMPANHIA DISTRIBUIDORA (Siga 2.14)

3 - SEM MEDIDOR, DE COMPANHIA DISTRIBUIDORA

4 - OUTRA FORMA (GERADOR, PLACA SOLAR, EÓLICA, ETC.)

5 - NÃO POSSUI ENERGIA ELÉTRICA

(Passe 2.15)

2.14 – COM QUE FREQUÊNCIA A ENERGIA ELÉTRICA ESTÁ DISPONÍVEL?

1 - DIÁRIA EM TEMPO INTEGRAL

2 - DIÁRIA POR ALGUMAS HORAS

3 - OUTRA

NESTE DOMICÍLIO EXISTE:

2.15 – RÁDIO (Inclusive acoplado a aparelho de som)?

1 - SIM

2 - NÃO

2.16 – GELADEIRA OU FREEZER?

1 - SIM

2 - NÃO

2.17 – MÁQ. DE LAVAR ROUPA? (Não considerar tanquinho)

1 - SIM

2 - NÃO

2.18 – FORNO DE MICROONDAS?

1 - SIM

2 - NÃO

2.19 – LINHA TELEFÔNICA FIXA?

1 - SIM

2 - NÃO

2.20 - EMBARCAÇÃO A MOTOR (VOADEIRA, RABETA)?

1 - SIM

2 - NÃO

2.21 – MOTOCICLETA

1 - SIM

2 - NÃO

2.22 – MICROCOMPUTADOR COM ACESSO À INTERNET

1 - SIM

2 - NÃO

2.23 – MICROCOMPUTADOR SEM ACESSO À INTERNET

1 - SIM

2 - NÃO

QUAL É A QUANTIDADE EXISTENTE DE:

2.24 - TELEFONES CELULARES

2.25 - TELEVISORES

2.26 - AUTOMÓVEIS PARA USO PARTICULAR

2.27 - APARELHOS DE AR CONDICIONADO

(Se houver ar condicionado central, registre o número de cômodos servidos)

2.28 - TELEFONE PARA CONTATO

FIXO

MÓVEL

NÃO TEM

DDD

NÚMERO

**EMIGRAÇÃO INTERNACIONAL (Inibir para Domicílio Coletivo)**

2.29 - ALGUMA PESSOA QUE MORAVA COM VOCÊ(S) ESTA RESIDINDO FORA DO BRASIL?

1 - SIM (Siga 2.30)

2 - NÃO (Passe 2.34)

2.30 - NOME

2.31 - SEXO

1 - M 2 - F

2.32 - ANO DE  
NASCIMENTO

2.33 - ANO DA  
ÚLTIMA PARTIDA

ano

ano

ano

ano

ano

ano

**MORTALIDADE (Inibir para Domicílio Coletivo)**

2.34 - DE DEZEMBRO DE 2007 A NOVEMBRO DE 2008, FALECEU ALGUMA PESSOA QUE MORAVA COM VOCÊ(S)?

(Inclusive crianças recém-nascidas e idosos)

1 - SIM (Siga 2.35)

2 - NÃO (Passe 2.39)

2.35 - NOME

2.36 - MÊS E ANO DE FALECIMENTO

2.37 - SEXO

1 - M

2 - F

2.38 - IDADE AO FALECER

1 ANO OU MAIS

MENOS DE

1 ANO

DEZEMBRO DE 2007

JANEIRO DE 2008

---:---:---:---:---:---:---:---:---:---

OUTUBRO DE 2008

NOVEMBRO DE 2008

COMBO

**SAÚDE**

2.39 - NOS ÚLTIMOS QUINZE DIAS, ALGUM MORADOR PROCUROU OU FOI VISITADO POR SERVIÇO DE SAÚDE?

(Para Domicílio Coletivo inibir este quesito e habilitar os quesitos 4.15 a 4.17)

1 - SIM

2 - NÃO (Inibir quesitos 4.15 a 4.17)

ESTE BLOCO DEVERÁ SER FORMATADO HORIZONTALMENTE NO PDA.

3.00 - NOME DO MORADOR	3.02 - ASSINALE O NOME DA PESSOA RESPONSÁVEL NA LISTA DE MORADORES	3.05 - NÚMERO DA FAMÍLIA - NF	3.06 - QUAL É A RELAÇÃO DE PARENTESCO COM A PESSOA RESPONSÁVEL PELA FAMÍLIA?
<p>(Caso não seja o primeiro da lista passe-o para a primeira posição)</p> <p>1 - PESSOA RESPONSÁVEL</p> <p>3.03 - QUAL É O PRINCIPAL MOTIVO PARA A ESCOLHA DESTE RESPONSÁVEL ?</p> <p><input type="checkbox"/> 1 - PAGA A MAIOR PARTE DAS DESPESAS</p> <p><input type="checkbox"/> 2 - CUIDA DOS MORADORES DO DOMICÍLIO</p> <p><input type="checkbox"/> 3 - PESSOA MAIS IDOSA DO DOMICÍLIO</p> <p><input type="checkbox"/> 4 - OUTRO MOTIVO</p> <p>3.04 - QUAL É A RELAÇÃO DE PARENTESCO OU DE CONVIVÊNCIA COM A PESSOA RESPONSÁVEL PELO DOMICÍLIO?</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> ASSINALAR AO TÉRMINO DA LISTA DOS MORADORES</p> <p>(APÓS ASSINALADA, ABRIR A SEGUINTE PERGUNTA)</p> <p>TODOS OS MORADORES DO DOMICÍLIO, INCLUSIVE AUSENTES IDOSOS E CRIANÇAS FORAM LISTADOS?</p> <p><input type="checkbox"/> 1 - SIM</p> <p>SE ÚNICO MORADOR PASSE PARA O BLOCO 4</p> <p>SE MAIS DE UM MORADOR SIGA 3.01</p> <p><input type="checkbox"/> 2 - NÃO</p> <p>SE NÃO, VOLTE À LISTA PARA INCLUSÃO.</p> <p>(DEVERÃO SER ATIVADOS OS OS PROCEDIMENTOS SEGUINTE</p>	<p>(SE CÓD. 0 OU 1 INIBIR 3.06) (SE CÓD. 2 OU MAIS SIGA 3.06)</p> <p>1 - PESSOA RESPONSÁVEL</p> <p>2 - CÔNJUGE OU COMPANHEIRO(A) DE SEXO DIFERENTE</p> <p>3 - CÔNJUGE OU COMPANHEIRO(A) DO MESMO SEXO</p> <p>4 - FILHO(A) DO RESPONSÁVEL E DO CÔNJUGE</p> <p>5 - FILHO(A) SOMENTE DO RESPONSÁVEL</p> <p>6 - ENTEADO</p> <p>7 - GENRO OU NORA</p> <p>8 - PAI OU MÃE</p> <p>9 - SOGRO(A)</p> <p>10 - NETO(A)</p> <p>11 - BISNETO(A)</p> <p>12 - IRMÃO OU IRMÃ</p> <p>13 - OUTRO PARENTE</p> <p>14 - AGREGADO(A)</p> <p>15 - CONVIVENTE</p> <p>16 - PENSIONISTA</p> <p>17 - EMPREGADO(A) DOMÉSTICO(A)</p> <p>18 - PARENTE DO(A) EMPREGADO(A) DOMÉSTICO(A)</p>	<p>(FILTRAR POR NÚMERO DA FAMÍLIA OS MORADORES DO DOMICÍLIO)</p> <p>(FILTRAR POR NÚMERO DA FAMÍLIA OS MORADORES DO DOMICÍLIO)</p>	<p>1 - PESSOA RESPONSÁVEL</p> <p>2 - CÔNJUGE OU COMPANHEIRO(A) DE SEXO DIFERENTE</p> <p>3 - CÔNJUGE OU COMPANHEIRO(A) DO MESMO SEXO</p> <p>4 - FILHO(A) DO RESPONSÁVEL E DO CÔNJUGE</p> <p>5 - FILHO(A) SOMENTE DO RESPONSÁVEL</p> <p>6 - ENTEADO</p> <p>7 - GENRO OU NORA</p> <p>8 - PAI OU MÃE</p> <p>9 - SOGRO(A)</p> <p>10 - NETO(A)</p> <p>11 - BISNETO(A)</p> <p>12 - IRMÃO OU IRMÃ</p> <p>13 - OUTRO PARENTE</p>
<p><b>RESPONSABILIDADE PELO DOMICÍLIO</b></p>			
<p>3.01 - PESSOA RESPONSÁVEL PELO DOMICÍLIO:</p> <p>(Aquele que é reconhecida como tal pelos demais moradores do domicílio)</p> <p><input type="checkbox"/> 1 - APENAS UM RESPONSÁVEL</p> <p><input type="checkbox"/> 2 - MAIS DE UM RESPONSÁVEL</p>			<p>(PARA CADA FAMÍLIA CONVIVENTE ASSINALAR PRIMEIRAMENTE A PESSOA RESPONSÁVEL PELA FAMÍLIA E EM SEGUIDA AS DEMAIS RELAÇÕES DE PARENTESCO NA ORDEM LISTADA)</p>

PARA ABRIR O BLOCO 4, DEVERÃO ESTAR PREENCHIDOS E CRITICADOS OS QUESITOS DO BLOCO 3 PARA TODOS OS MORADORES LISTADOS.

4

## CARACTERÍSTICAS GERAIS DO MORADOR

4.00 - NOME DA PESSOA

4.01 - SEXO

 1 - MASCULINO

 2 - FEMININO

4.02 - QUAL ERA A SUA IDADE EM 30 DE NOVEMBRO DE 2008?

(ABRIR COMBO PARA MESES - 0 A 11)

 1 ANO OU MAIS  
 ANOS

 MENOS DE 1 ANO  
 MESES

4.03 - QUAL É O MÊS E O ANO DO SEU NASCIMENTO?

(ABRIR COMBO PARA MÊS)

 MÊS  


 ANO  


(O QUESITO 4.02 FICARÁ EM "BRANCO" QUANDO 4.03 NÃO TIVER REGISTRO PARA MÊS E ANO)

4.04 - QUAL É A SUA IDADE PRESUMIDA?

(ABRIR COMBO PARA MESES - 0 A 11)

 1 ANO OU MAIS  
 ANOS

 MENOS DE 1 ANO  
 MESES

(O QUESITO 4.04 SERÁ PREENCHIDO QUANDO 4.02 E 4.03 ESTIVEREM EM "BRANCO")

4.05 - A SUA COR OU RAÇA É:

 1 - BRANCA     2 - PRETA     3 - AMARELA     4 - PARDA     5 - INDÍGENA

(SE CÓDIGOS 1 A 4 NESTE QUESITO PASSE 4.08)

4.06 - QUAL É A SUA ETNIA OU O POVO A QUE PERTENCE?

(O QUESITO 4.06 SÓ ESTARÁ HABILITADO QUANDO NO 4.05 FOR ASSINALADA A OPÇÃO "INDÍGENA")

4.07 - QUAL É A LÍNGUA OU IDIOMA QUE VOCÊ FALA / USA?

 1 - SOMENTE PORTUGUÊS

 2 - PORTUGUÊS E LÍNGUA(S) INDÍGENA(S)

(ESPECIFIQUE O(S) IDIOMA(S) FALADO(S), EXCETO PORTUGUÊS - ATÉ DOIS REGISTROS)


 3 - SOMENTE LÍNGUA(S) INDÍGENA(S)


 4 - OUTRA(S)

(ESPECIFIQUE O(S) IDIOMA(S) FALADO(S) - ATÉ DOIS REGISTROS)



(O QUESITO 4.07 SÓ ESTARÁ HABILITADO QUANDO 4.05 FOR ASSINALADA A OPÇÃO "INDÍGENA")

4.08 - QUAL É A SUA RELIGIÃO OU CULTO?

4.09 - POSSUI REGISTRO DE NASCIMENTO EM CARTÓRIO ?

 1 - SIM

 2 - NÃO

 3 - NÃO SABE

## 4.10 - TEM DIFICULDADE PERMANENTE DE ENXERGAR?

(SE UTILIZA ÓCULOS OU LENTES DE CONTATO, FAÇA SUA AVALIAÇÃO QUANDO OS ESTIVER UTILIZANDO)

- 1 - SIM, NÃO CONSEGUE DE MODO ALGUM  3 - SIM, ALGUMA DIFICULDADE
- 2 - SIM, GRANDE DIFICULDADE  4 - NÃO, NENHUMA DIFICULDADE

## 4.11 - TEM DIFICULDADE PERMANENTE DE OUVIR?

(SE UTILIZA APARELHO AUDITIVO, FAÇA SUA AVALIAÇÃO QUANDO O ESTIVER UTILIZANDO)

- 1 - SIM, NÃO CONSEGUE DE MODO ALGUM  3 - SIM, ALGUMA DIFICULDADE
- 2 - SIM, GRANDE DIFICULDADE  4 - NÃO, NENHUMA DIFICULDADE

## 4.12 - TEM DIFICULDADE PERMANENTE DE CAMINHAR OU SUBIR DEGRAUS?

(SE UTILIZA PRÓTESE, BENGALA OU APARELHO AUXILIAR, FAÇA SUA AVALIAÇÃO QUANDO O ESTIVER UTILIZANDO)

- 1 - SIM, NÃO CONSEGUE DE MODO ALGUM  3 - SIM, ALGUMA DIFICULDADE
- 2 - SIM, GRANDE DIFICULDADE  4 - NÃO, NENHUMA DIFICULDADE

## 4.13 - TEM DIFICULDADE PERMANENTE DE CUIDAR DE SI MESMO COMO, POR EXEMPLO, SE VESTIR OU TOMAR BANHO?

- 1 - SIM, NÃO CONSEGUE DE MODO ALGUM  3 - SIM, ALGUMA DIFICULDADE
- 2 - SIM, GRANDE DIFICULDADE  4 - NÃO, NENHUMA DIFICULDADE

## 4.14 - TEM ALGUMA DEFICIÊNCIA MENTAL / INTELLECTUAL PERMANENTE QUE LIMITE AS SUAS ATIVIDADES HABITUAIS, COMO TRABALHAR, IR À ESCOLA, BRINCAR, ETC.?

- 1 - SIM  2 - NÃO

## SAÚDE

## 4.15 - PROCUROU OU FOI VISITADO POR SERVIÇO DE SAÚDE?

- 1 - PROCUROU NESTE MUNICÍPIO
- 2 - PROCUROU EM OUTRO MUNICÍPIO
- 3 - PROCUROU NO DISTRITO SANITÁRIO ESPECIAL INDÍGENA (DSEI)
- 4 - PROCUROU FORA DO DISTRITO SANITÁRIO ESPECIAL INDÍGENA (DSEI)
- 5 - FOI VISITADO
- 6 - NÃO PROCUROU E NÃO FOI VISITADO (Passe 4.18)

## 4.16 - QUAL FOI O PRINCIPAL SERVIÇO PROCURADO OU QUE RECEBEU NA VISITA?

- 1 - SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA (Urgência/emergência, internação, cirurgia/parto, consulta)
- 2 - SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA PRESTADOS POR OUTROS PROFISSIONAIS DE SAÚDE (Odontologia, fonoaudiologia, psicologia, fisioterapia, etc.)
- 3 - SERVIÇO DE PREVENÇÃO E CONTROLE DE DOENÇAS (Vacinação, controle de PA, controle de peso, reunião, grupo (gestante alcoólatras, jovens, etc.), palestra, entrevista, orientação, etc.)
- 4 - EXAMES COMPLEMENTARES (Sangue, urina, fezes, RX, ultra-sonografia, etc.)
- 5 - OUTROS (Pegar remédios, resultado de exames, atestados e documentos, vigilância sanitária, etc.)  
(Se assinalado o item 5 no 4.15 passe 4.18)

## 4.17 - FOI ATENDIDO QUANDO PROCUROU?

- 1 - SIM, NA 1ª VEZ  2 - SIM, EM OUTRA VEZ  3 - NÃO

4.18 - MORA NESTE MUNICÍPIO DESDE QUE NASCEU?

 1 - SIM (Passe 4.27) 2 - NÃO (Siga 4.19)

4.19 - NASCEU NESTE MUNICÍPIO?

 1 - SIM (Passe 4.24) 2 - NÃO (Siga 4.20)

4.20 - NASCEU NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO (ESTADO)?

 1 - SIM, E SEMPRE MOROU NESTA UF (Passe 4.25) 2 - SIM, MAS MOROU EM OUTRA UF OU PAÍS ESTRANGEIRO (Passe 4.24) 3 - NÃO (Siga 4.21)

4.21 - QUAL É A SUA NACIONALIDADE?

 1 - BRASILEIRO NATO (Passe 4.23) 3 - ESTRANGEIRO (Siga 4.22) 2 - NATURALIZADO BRASILEIRO (Siga 4.22)

4.22 - EM QUE ANO FIXOU RESIDÊNCIA NO BRASIL?

    ANO

4.23 - QUAL É A UNIDADE DA FEDERAÇÃO (ESTADO) OU PAÍS ESTRANGEIRO DE NASCIMENTO?

 UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU PAÍS ESTRANGEIRO

4.24 - HÁ QUANTO TEMPO MORA SEM INTERRUÇÃO NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO (ESTADO)?

(SE INFERIOR A 1 ANO, REGISTRE ZERO)

    
N.º DE ANOS

4.25 - HÁ QUANTO TEMPO MORA SEM INTERRUÇÃO NESTE MUNICÍPIO?

(SE INFERIOR A 1 ANO, REGISTRE ZERO)

   (Se menos de 10 anos siga 4.26, caso contrário, passe 4.27)  
N.º DE ANOS

4.26 - EM QUE UNIDADE DA FEDERAÇÃO (ESTADO) E MUNICÍPIO OU O PAÍS ESTRANGEIRO MORAVA ANTES DE MUDAR-SE PARA ESTE MUNICÍPIO?

  1 - UF 2 - MUNICÍPIO OU PAÍS ESTRANGEIRO

4.27 - ONDE MORAVA EM 30 DE NOVEMBRO DE 2003?

 1 - NESTE MUNICÍPIO NA ZONA URBANA

(Passe 4.29)

 2 - NESTE MUNICÍPIO NA ZONA RURAL 3 - EM OUTRO MUNICÍPIO NA ZONA URBANA 4 - EM OUTRO MUNICÍPIO NA ZONA RURAL

(Siga 4.28)

 5 - EM OUTRO PAÍS

4.28 - EM QUE UNIDADE DA FEDERAÇÃO (ESTADO) E MUNICÍPIO OU PAÍS ESTRANGEIRO MORAVA EM 30 DE NOVEMBRO DE 2003?

  1 - UF 2 - MUNICÍPIO OU PAÍS ESTRANGEIRO (FAZER COMBO)

PARA PESSOA DE 4 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDA ATÉ 30/11/2004)

4.29 - SABE LER E ESCREVER? (AMOSTRA 1)

4.29 - SABE LER E ESCREVER UM BILHETE SIMPLES? (AMOSTRA 2)

1 - SIM

2 - NÃO

1 - SIM

2 - NÃO

PARA TODAS AS PESSOAS

4.30 - FREQUÊNTA ESCOLA OU CRECHE?

1 - SIM, PÚBLICA

(Siga 4.31)

3 - NÃO, JÁ FREQUÊNTOU (Passe 4.35)

2 - SIM, PARTICULAR

4 - NÃO, NUNCA FREQUÊNTOU (Passe 4.41)

PARA PESSOA QUE FREQUÊNTA ESCOLA OU CRECHE

4.31 - QUAL É O CURSO QUE FREQUÊNTA?

01 - CRECHE

02 - PRÉ-ESCOLAR (MATERNAL E JARDIM DA INFÂNCIA)

(Passe 4.40)

03 - CLASSE DE ALFABETIZAÇÃO - CA

04 - ALFABETIZAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS

05 - REGULAR DO ENSINO FUNDAMENTAL (Siga 4.32)

06 - EJA - EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS OU SUPLETIVO DO ENSINO FUNDAMENTAL

07 - REGULAR DO ENSINO MÉDIO

(Passe 4.33)

08 - EJA - EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS OU SUPLETIVO DO ENSINO MÉDIO

09 - PRÉ-VESTIBULAR (Passe 4.40)

10 - SUPERIOR DE GRADUAÇÃO (Passe 4.33)

11 - MESTRADO

(Passe 4.39)

12 - DOUTORADO

4.32 - A DURAÇÃO DESTE CURSO É:

1 - DE 8 ANOS

2 - DE 9 ANOS

(Siga 4.33)

4.33 - QUAL É A SÉRIE QUE FREQUÊNTA?

01 - PRIMEIRA

05 - QUINTA

09 - NONA

02 - SEGUNDA

06 - SEXTA

10 - CURSO NÃO-SERIADO (1ª A 4ª SÉRIES)

03 - TERCEIRA

07 - SÉTIMA

11 - CURSO NÃO-SERIADO (5ª A 8ª SÉRIES)

04 - QUARTA

08 - OITAVA

12 - CURSO NÃO-SERIADO

OS ITENS 10 E 11 SÓ ESTARÃO HABILITADOS QUANDO 4.31 FOR IGUAL A 06

(NA CRÍTICA CONTIDA NO INSTRUMENTO ELETRÔNICO DEVERÁ HAVER INDICAÇÃO DO NÚMERO MÁXIMO DE SÉRIES A SER ACEITO POR CURSO)

(SE ASSINALAR DO CÓDIGO 05 A 08 NO 4.31, PASSE 4.40)

4.34 - JÁ CONCLUIU OUTRO CURSO SUPERIOR DE GRADUAÇÃO?

1 - SIM

(Passe 4.39)

2 - NÃO

(Passe 4.40)



## 4.35 - QUAL FOI O CURSO MAIS ELEVADO QUE FREQUENTOU?

- 01 - CRECHE (Passe 4.41)
- 02 - PRÉ-ESCOLAR (MATERNAL E JARDIM DE INFÂNCIA)
- 03 - CLASSE DE ALFABETIZAÇÃO - CA (Passe 4.38)
- 04 - ALFABETIZAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS
- 05 - PRIMÁRIO (ELEMENTAR) (Passe 4.37)
- 06 - GINÁSIO (MÉDIO 1º CICLO)
- 07 - REGULAR DO ENSINO FUNDAMENTAL OU DO 1º GRAU (Siga 4.36)
- 08 - EJA - EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS OU SUPLETIVO DO ENSINO FUNDAMENTAL OU DO 1º GRAU
- 09 - CIENTÍFICO, CLÁSSICO, ETC....(MÉDIO 2º CICLO) (Passe 4.37)
- 10 - REGULAR DO ENSINO MÉDIO OU DO 2º GRAU
- 11 - EJA - EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS OU SUPLETIVO DO ENSINO MÉDIO OU DO 2º GRAU
- 12 - SUPERIOR DE GRADUAÇÃO (Passe 4.37)
- 13 - Mestrado (Passe 4.38)
- 14 - DOUTORADO

## 4.36 - A DURAÇÃO DESTE CURSO ERA:

- 1 - DE 8 ANOS  2 - DE 9 ANOS

## 4.37 - QUAL FOI A ÚLTIMA SÉRIE QUE CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, NESTE CURSO?

- 01 - PRIMEIRA  06 - SEXTA  11 - CURSO NÃO-SERIADO (1ª A 4ª SÉRIES)
- 02 - SEGUNDA  07 - SÉTIMA  12 - CURSO NÃO-SERIADO (5ª A 8ª SÉRIES)
- 03 - TERCEIRA  08 - OITAVA  13 - CURSO NÃO-SERIADO
- 04 - QUARTA  09 - NONA
- 05 - QUINTA  10 - NENHUMA → (Passe 4.41)

OS ITENS 11 E 12 SÓ ESTARÃO HABILITADOS QUANDO 4.35 FOR IGUAL A 08

(NA CRÍTICA CONTIDA NO INSTRUMENTO ELETRÔNICO DEVERÁ HAVER INDICAÇÃO DO NÚMERO MÁXIMO DE SÉRIES A SER ACEITO POR CURSO)

## 4.38 - CONCLUIU ESTE CURSO?

- 1 - SIM  2 - NÃO

SE CONCLUIU CURSO SUPERIOR OU SE FREQUENTOU MESTRADO OU DOUTORADO (Siga 4.39)

NOS DEMAIS CASOS (Passe 4.41)

## 4.39 - QUAL É A ESPÉCIE DO CURSO MAIS ELEVADO DE GRADUAÇÃO DE NÍVEL SUPERIOR, MESTRADO OU DOUTORADO QUE CONCLUIU?

- 1 - SUPERIOR \_\_\_\_\_
- 2 - MESTRADO \_\_\_\_\_
- 3 - DOUTORADO \_\_\_\_\_

(SE FREQUENTA SUPERIOR - GRADUAÇÃO, MESTRADO OU DOUTORADO SIGA 4.40; CASO CONTRÁRIO PASSE 4.41)

4.40 - EM QUE MUNICÍPIO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU PAÍS ESTRANGEIRO ESTUDA **OU FREQUENTA CRECHE?**

1 - NESTE MUNICÍPIO

2 - EM OUTRO MUNICÍPIO OU PAÍS ESTRANGEIRO

UF

MUNICÍPIO OU PAÍS ESTRANGEIRO

### NUPCIALIDADE

PARA A PESSOA DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDA ATÉ 30/11/1998)

4.41 - VIVE EM COMPANHIA DE CÔNJUGE OU COMPANHEIRO(A)?

1 - SIM (Siga 4.42)

2 - NÃO, MAS VIVEU

3 - NÃO, NUNCA VIVEU (Passe 4.43)

4.42 - QUAL É(ERA) A NATUREZA DA ÚLTIMA UNIÃO?

1 - CASAMENTO CIVIL E RELIGIOSO

3 - SÓ CASAMENTO RELIGIOSO

2 - SÓ CASAMENTO CIVIL

4 - UNIÃO CONSENSUAL

4.43 - QUAL É O ESTADO CIVIL?

1 - CASADO(A)

3 - DIVORCIADO(A)

5 - SOLTEIRO(A)

2 - DESQUITADO(A) OU SEPARADO(A)  
JUDICIALMENTE

4 - VIÚVO(A)

### TRABALHO E RENDIMENTO

PARA A PESSOA DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDA ATÉ 30/11/1998)

NA SEMANA DE 23 A 29 DE NOVEMBRO DE 2008:

4.44 - TRABALHOU, DURANTE PELO MENOS 1 HORA, EM ALGUMA ATIVIDADE REMUNERADA: EM DINHEIRO, PRODUTOS, MERCADORIAS OU BENEFÍCIOS (MORADIA, ALIMENTAÇÃO, ROUPAS, TREINAMENTO OU OUTROS BENEFÍCIOS)

1 - SIM (Passe 4.48)

2 - NÃO (Siga 4.45)

4.45 - TINHA ALGUM TRABALHO REMUNERADO DO QUAL ESTAVA AFASTADO(A) POR MOTIVO DE FÉRIAS, LICENÇA, FALTA VOLUNTÁRIA, GREVE, SUSPENSÃO TEMPORÁRIA DE CONTRATO DE TRABALHO, DOENÇA, MÁS CONDIÇÕES DO TEMPO, OU POR OUTRA RAZÃO?

1 - SIM (Passe 4.48)

2 - NÃO (Siga 4.46)

4.46 - EXERCEU DURANTE PELO MENOS 1 HORA, ALGUM TRABALHO SEM REMUNERAÇÃO, EM AJUDA NA ATIVIDADE REMUNERADA DE PESSOA QUE MORAVA NO DOMICÍLIO?

1 - SIM (Passe 4.48)

2 - NÃO (Siga 4.47)

4.47 - EXERCEU DURANTE PELO MENOS 1 HORA, ALGUM TRABALHO EM ATIVIDADE DE CULTIVO, EXTRAÇÃO VEGETAL, PESCA, CRIAÇÃO OU CAÇA DE ANIMAIS DESTINADAS SOMENTE A ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS DO DOMICÍLIO?

1 - SIM (Passe 4.49)

2 - NÃO (Passe 4.58)

4.48 - QUANTOS TRABALHOS TINHA?

1 - UM

2 - DOIS OU MAIS

Para a pessoa com mais de um trabalho na semana de referência, ou seja, que era ocupada em mais de um empreendimento, o trabalho principal, independentemente de ser remunerado ou não:

1 - é aquele em que a pessoa habitualmente trabalhava maior número de horas por semana;

2 - em caso de igualdade no número de horas habitualmente trabalhadas por semana, é aquele que proporcionava habitualmente maior rendimento mensal;

3 - em caso de igualdade, também, no rendimento, é aquele em que a pessoa tinha mais tempo de permanência no empreendimento

Os quesitos de 4.49 a 4.52 devem referir-se ao trabalho único ou principal que a pessoa tinha na semana de referência.

4.49 - QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE EXERCIA NO TRABALHO QUE TINHA?

4.50 - QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDIMENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO, ENTIDADE, ETC.) EM QUE TINHA ESSE TRABALHO?

4.51 - NESSE TRABALHO, ERA:

- 01 - EMPREGADO COM CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA
- 02 - MILITAR DO EXÉRCITO, MARINHA, AERONÁUTICA, POLICIA MILITAR OU CORPO DE BOMBEIROS (Passe 4.54)
- 03 - EMPREGADO PELO REGIME JURÍDICO DOS FUNCIONÁRIOS PÚBLICOS
- 04 - EMPREGADO SEM CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA (Passe 4.53)
- 05 - CONTA PRÓPRIA
- 06 - EMPREGADOR (Siga 4.52)
- 07 - NÃO-REMUNERADO DE MORADOR QUE ERA CONTA PRÓPRIA OU EMPREGADOR Se único trabalho passe 4.56.
- 08 - NÃO-REMUNERADO DE MORADOR QUE ERA EMPREGADO Se dois ou mais trabalhos passe 4.53
- 09 - TRABALHADOR NA PRODUÇÃO PARA O PRÓPRIO CONSUMO (Passe 4.56)

4.52 - QUANTAS PESSOAS EMPREGAVA NESSE TRABALHO?

- 1 - (1 A 5 PESSOAS)  2 - (6 A 10 PESSOAS)  3 - (11 OU MAIS PESSOAS)

4.53 - ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA OFICIAL EM ALGUM TRABALHO QUE TINHA NA SEMANA DE 23 A 29 DE NOVEMBRO DE 2008?

- 1 - SIM, NO TRABALHO PRINCIPAL  2 - SIM, EM OUTRO TRABALHO  3 - Não

QUAL ERA O RENDIMENTO BRUTO (OU A RETIRADA) MENSAL QUE GANHAVA HABITUALMENTE EM NOVEMBRO DE 2008?

(CRIAR COMBO COM FAIXAS SALÁRIAS)

4.54 - NO TRABALHO PRINCIPAL?

R\$ \_\_\_\_\_,00

2 - SOMENTE EM BENEFÍCIOS

SE ÚNICO TRABALHO PASSE 4.56, SE DOIS OU MAIS TRABALHOS SIGA 4.55

4.55 - NOS DEMAIS TRABALHOS?

R\$ \_\_\_\_\_,00

2 - SOMENTE EM BENEFÍCIOS

0 - NÃO TEM

SE 1, 2 OU ZERO SIGA 4.56

QUANTAS HORAS TRABALHAVA HABITUALMENTE POR SEMANA:

4.56 - NO TRABALHO PRINCIPAL?

HORAS

SE 01 A 08 NO QUESITO 4.51 E ÚNICO TRABALHO PASSE 4.60

SE 01 A 08 NO QUESITO 4.51 E DOIS OU MAIS TRABALHOS PASSE 4.57

SE 09 NO QUESITO 4.51 PASSE 4.60

4.57 - NOS DEMAIS TRABALHOS?

HORAS (Passe 4.60)

4.58 - NO PERÍODO DE 31 DE OUTUBRO A 29 DE NOVEMBRO DE 2008 TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA, DE FATO, PARA CONSEGUIR TRABALHO?

1 - SIM (Siga 4.59)

2 - NÃO (Passe 4.60)

4.59 - SE TIVESSE CONSEGUIDO TRABALHO, ESTARIA DISPONÍVEL PARA ASSUMI-LO NA SEMANA DE 23 A 29 DE NOVEMBRO DE 2008?

1 - SIM

2 - NÃO

EM NOVEMBRO DE 2008, TINHA RENDIMENTO MENSAL HABITUAL DE:

4.60 - APOSENTADORIA DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA OFICIAL (FEDERAL, ESTADUAL OU MUNICIPAL)

1 - SIM

2 - NÃO

4.61 - PENSÃO DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA OFICIAL (FEDERAL, ESTADUAL OU MUNICIPAL)

1 - SIM

2 - NÃO

4.62 - PROGRAMA SOCIAL BOLSA-FAMÍLIA OU PROGRAMA DE ERRADICAÇÃO DO TRABALHO INFANTIL - PETI?

1 - SIM

2 - NÃO

4.63 - BENEFÍCIO ASSISTENCIAL DE PRESTAÇÃO CONTINUADA - BPC-LOAS?

1 - SIM

2 - NÃO

4.64 - ALUGUEL OU ARRENDAMENTO?

1 - SIM

2 - NÃO

4.65 - OUTROS RENDIMENTOS (SEGURO DESEMPREGO, PENSÃO ALIMENTÍCIA, JUROS DE POUPANÇA, ETC.)

1 - SIM

2 - NÃO

(ABRIR TELA E COMBO COM FAIXAS DE RENDA PARA OS QUESITOS QUE FORAM ASSINALADAS AS QUADRICULAS 1 - SIM).

QUAL FOI O SEU RENDIMENTO, EM NOVEMBRO DE 2008, DE:

4.60 - APOSENTADORIA DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA OFICIAL (FEDERAL, ESTADUAL OU MUNICIPAL)

(REPETIR A MESMA FORMATAÇÃO PARA OS QUESITOS 4.61 A 4.65)

RENDIMENTO MENSAL: R\$ \_\_\_\_\_,00

SE ASSINALOU CÓD. 1 NO 4.47 OU CÓD 1 OU 2 NO 4.48, SIGA 4.66. SE ASSINALOU CÓD. 2 NO 4.47, PASSE 4.68.

4.66 - EM QUE MUNICÍPIO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU PAÍS ESTRANGEIRO TRABALHA?

1 - NESTE MUNICÍPIO, NO PRÓPRIO DOMICÍLIO (Passe 4.68)

2 - NESTE MUNICÍPIO, MAS NÃO NO PRÓPRIO DOMICÍLIO

3 - EM OUTRO MUNICÍPIO OU PAÍS ESTRANGEIRO

(Siga 4.67)

UF

MUNICÍPIO OU PAÍS ESTRANGEIRO

4.67 - QUAL É A DURAÇÃO HABITUAL DO DESLOCAMENTO PARA O TRABALHO?

1 - ATÉ 05 MINUTOS

4 - DE 61 A 120 MINUTOS

2 - DE 06 A 30 MINUTOS

5 - MAIS DE 120 MINUTOS

3 - DE 31 A 60 MINUTOS

#### FECUNDIDADE

PARA A MULHER COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDAS ATÉ 30/11/1998)

4.68 - QUANTOS FILHOS E FILHAS NASCIDOS VIVOS TEVE ATÉ 30 DE NOVEMBRO DE 2008?

1 - HOMENS (Siga 4.69)

2 - MULHERES (Siga 4.69)

0 - NENHUM (Passe 4.74)

4.69 - DOS FILHOS E FILHAS QUE TEVE, QUANTOS ESTAVAM VIVOS EM 30 DE NOVEMBRO DE 2008?

1 - HOMENS

2 - MULHERES

0 - NENHUM

9 - NÃO SABE

4.70 - QUAL É O SEXO DO ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO ATÉ 30 DE NOVEMBRO DE 2008?

1 - MASCULINO

2 - FEMININO

4.71 - QUAL É O MÊS E O ANO DE NASCIMENTO DO(A) ÚLTIMO(A) FILHO(A) TIDO(A) NASCIDO(A) VIVO(A) ATÉ 30 DE NOVEMBRO DE 2008? CASO NÃO SAIBA, PREENCHA APENAS O CAMPO IDADE PRESUMIDA. [\(ABRIR COMBO PARA MÊS\)](#)

MÊS     ANO   IDADE PRESUMIDA EM 30/11/2008

4.72 - ESTE (A) FILHO (A) ESTAVA VIVO(A) EM 30 DE NOVEMBRO DE 2008?

1 - SIM (Passe 4.74)

2 - NÃO (Siga 4.73)

9 - NÃO SABE (Passe 4.74)

4.73 - QUAL FOI O MÊS E O ANO QUE ESTE (A) FILHO(A) FALECEU? [\(ABRIR COMBO PARA MÊS\)](#)

MÊS     ANO  9 - NÃO SABE

4.74 - QUANTOS FILHOS E FILHAS NASCIDOS MORTOS TEVE ATÉ 30 DE NOVEMBRO DE 2008?

(GESTAÇÃO DE 7 MESES OU MAIS SEM NENHUM SINAL DE VIDA AO NASCER. NÃO INCLUIR ABORTOS)

1 - HOMENS

2 - MULHERES

3 - TOTAL

0 - NENHUM

**PARA A PESSOA DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE**

4.75 - ASSINALE QUEM PRESTOU AS INFORMAÇÕES

1 - A PRÓPRIA PESSOA

2 - OUTRO MORADOR

3 - NÃO MORADOR

(Para o item 2 abrir a lista de moradores)