MINISTÉRIO DO PLANEJAMENTO E ORÇAMENTO



INSTITUTO BRASILEIRO DE GEOGRAFIA E ESTATÍSTICA - IBGE

DIRETORIA DE PESQUISAS

DEPARTAMENTO DE EMPREGO E RENDIMENTO

## PESQUISA NACIONAL POR AMOSTRA DE DOMICÍLIOS

PNAD DE 1998

PNAD 1.01 \_ QUESTIONÁRIO DA PESQUISA

NÚMERO DO SETOR	1	_] ( F	NÚMER ORDEM PNAD OU 2.	NO 2. O2	ΝŰ	MER	0 D	E C	ONT	ROF,	ŧ:		3	MER DE RIF	
SITUAÇÃO	1		L L				1	_1_				اًــــ		 	
Município					 									 	

	Município ·····				
	4 TIPO DE ENTREVISTA	<u> </u>			
TIPO A _ UNIDADE OCUPADA	TIPO B _ UNIDADE VAGA	TIPO C _ UNID	ADE INEXISTENTE		
01 Realizada	05 Em condições de ser habitada	09 Demoti	da		
02 Fechada	06 Uso ocasional	10 Não fo	i encontrada		
03 Recusa	07 Em construção ou reforma	11 Não re	sidencial		
04 Outra	08 Em ruínas	12 Fora d	o setor		
	MATRÍCULA SIAPE DO 8 MATRÍCULA SIAPE DO SUPERVISOR	NOME DO ENTREV	ISTADOR		
		NOME DO SUPERV	ISOR		
VISITAS EF	ETUADAS PARA REALIZAÇÃO DA ENTREVISTA		14 TOTAL DE		
9 NÚMERO DIA E MÊS DA VISITA	HORÁRIO DA VISITA  11 INÍCIO 12 TÉRMINO	13 TOTAL OF VISITAS	QUESTIONÁRIOS UTILIZADOS		
1					
2 DIA MÊS DIA MÊS	HORAS MINUTOS HORAS MINUTOS  HORAS MINUTOS HORAS MINUTOS		15 NÚMERO DO QUESTIONÁRIO		
3 DIA MÊS	HORAS MINUTOS HORAS MINUTOS				
UNIDADE DA FEDERAÇÃO					

UNIDADE DA FEDERAÇÃO
ENDEREÇO ·
ASSINATURA DO INFORMANTE

Por lei, todas as informações prestadas para as pesquisas do IBGE têm caráter confidencial e só podem ser utilizadas para fins estatísticos (Lei 5534 de 14/11/1968)

OBSERVAÇÕES:	
	<u></u>

2	CARACTERÍSTICAS	DA UNIDADE DOMICILIAR	
	ESPÉCIE DO DOMICÍLIO	QUANTOS CÔMODOS ESTÃO SERVINDO PERMANENTEMENTE DE DORMITÓRIO PARA OS MORADORES DESTE DOMICÍ- LIO?	
1	Particular permanente → (siga 2)		
3	Particular improvisado	(siga 7)	
5	Coletivo (encerre a parte)	7 ESTE DOMICÍLIO É:	٠
2 1	TIPO DO DOMICÍLIO	1 Próprio - já pago ————————————————————————————————————	
2	Casa	2 Próprio - ainda pagando ————————————————————————————————————	
4		3 Alugado (siga 8)	
6	Cômodo	4 Cedido por empregador	
٠	(siga 3)	5 Cedido de outra forma (passe ao 11)	
	UAL É O MATERIAL QUE PREDOMINA NA CONSTRUÇÃO AS PAREDES EXTERNAS DESTE PRÉDIO?	6 Outra condição (especifique)	
1	Alvenaria	<del></del>	
2	Madeira apare]hada	QUAL FOI O VALOR MENSAL DO ALUGUEL PAGO, OU QUE DEVERIA TER SIDO PAGO, NO MÊS DE SETEMBRO DE 1998?	
3	Taipa não revestida	R\$	
4	Madeira aproveitada	(passe ao 11)	
5	Palha Outro material (especifique)	QUAL FOI O VALOR MENSAL DA PRESTAÇÃO PAGA, OU QUE DEVERIA TER SIDO PAGA, NO MÊS DE SETEMBRO DE 1998?	
	→	R\$00	
		(siga 10)	
4 9	UAL É O MATERIAL QUE PREDOMINA NA COBERTURA TELHADO) DESTE DOMICÍLIO?	0 TERRENO ONDE ESTÁ LOCALIZADO ESTE DOMICÍLIO É PRÓPRIO?	
1	Telha	2 Sim	ı
2	Laje de concreto	4 Não	
3	Madeira aparelhada	(siga 11)	
4	Zinco	ESTE DOMICÍLIO TEM ÁGUA CANALIZADA PARA, PELO MENOS, UM CÔMODO?	
5	Madeira aproveitada	1 Sim (siga 12)	
6	Palha	3 Não (passe ao 13)	
7	Outro material (especifique)	12 A ÁGUA UTILIZADA NESTE DOMICÍLIO É PROVENIENTE DE:	
L	(siga 5)	2 Rede geral de distribuição	
5	QUANTOS CÔMODOS TEM ESTE DOMICÍLIO?	4 Poço ou nascente	
		6 Outra proveniência (especifique)	e 2 I
	(siga 6)	(passe ao 15)	partell

2 CARACTER ÍSTICAS	DA UNIDADE DOMICILIAR
A ÁGUA UTILIZADA NESTE DOMICÍLIO É CANALIZADA DE REDE GERAL DE DISTRIBUIÇÃO PARA A PROPRIE- DADE?	19 QUAL É A FORMA DE ILUMINAÇÃO DESTE DOMICÍLIO?
1 Sim (passe ao 15) 3 Não (siga 14)	1 Elétrica (de rede, gerador, solar)
A ÁGUA UTILIZADA NESTE DOMICÍLIO É DE POÇO QU	3 Óleo, querosene ou gás de botijão
NASCENTE LOCALIZADO NA PROPRIEDADE?	5 Outra forma (especifique)
2 Sim 4 Não	<u> </u>
(siga 15)	(siga 20)
15 NESTE DOMICÍLIO, OU NA PROPRIEDADE, EXISTE BANHEIRO OU SANITÁRIO?	20 ESTE DOMICÍLIO TEM TELEFONE?
1 Sim (siga 16) 3 Não (passe ao 18	2 Sim 4 Não
16 ESTE BANHEIRO OU SANITÁRIO É DE USO:	
2 Só do domicílio	(Siga 21)  21 ESTE DOMICÍLIO TEM FOGÃO DE DUAS OU MAIS BO-
4 Comum a mais de um domicílio	ESTE BOMICILIO TEM FOGAO DE DUAS OU MAIS BO-
(siga 17)	1 Sim (passe ao 23)
DE QUE FORMA É FEITO O ESCOADOURO DESTE BANHEIRO OU SANITÁRIO?	3 Não (siga 22)
Rede coletora de esgoto ou pluvial	22 ESTE DOMICÍLIO TEM FOGÃO DE UMA BOCA?
2 Fossa séptica ligada à rede coletora de esgoto ou pluvial	
3 Fossa séptica não ligada à rede coletora de esgoto ou pluvial	2   Sim (siga a 23)
4 Fossa rudimentar	4 Não (passe ao 24)
5 Vala	23 O FOGÃO DESTE DOMICÍLIO UTILIZA PREDOMINANTE-
6 Direto para o río, lago ou mar	
7 Outra forma (especifique)	1 Gás de botijão
<u> </u>	2 Gás canalizado
(siga 18)	3 Lenha
18 O LIXO DESTE DOMICÍLIO É:	4 Carvão
1 Coletado diretamente	5 Energia elétrica
2 Coletado indiretamente	6 Outro combustível (especifique)
3 Oueimado ou enterrado na propriedade	L
4 Jogado em terreno baldio ou logradouro	(siga 24)
5 Jogado em rio, lago ou mar	24 ESTE DOMICÍLIO TEM ALGUM TIPO DE FILTRO D'ÁGUA?
6 Outro destino (especifique)	2 Sim 4 Não
(siga 19)	(siga 25)

2 CARACTERÍSTICAS	DA UNIDADE DOMICILIAR
25 ESTE DOMICÍLIO TEM RÁDIO?	28 ESTE DOMICÍLIO TEM GELADEIRA?
1 Sim 3 Não	2 Sim, de 2 portas
(siga 26)	4 Sim. de 1 porta
26 ESTE DOMICÍLIO TEM TELEVISÃO EM CORES?	6 Não
2 Sim (passe ao 28)	(siga 29)
	29 ESTE DOMICÍLIO TEM FREEZER?
4 Não (siga 27)	1 Sim 3 Não
27 ESTE DOMICÍLIO TEM TELEVISÃO EM PRETO E BRANCO?	(siga 30)
	30 ESTE DOMICÍLIO TEM MÁQUINA DE LAVAR ROUPA?
1 Sim 3 Não	
(siga 28)	2 Sim 4 Não
OBSERVAÇÕES:	
/	
•••••	
· • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	

	RELAÇÃO DOS	MORADORES			
PERGUNTAS	PERGUNTAS INICIAIS:				
QUANTAS PESSOAS MORAM NESTE DOMICÍLIO?					
QUAL É O	NOME DA PESSOA QUE É A (PRINCIPAL) RESPONSA	VEL POR ES	STE DOMICÍLIO?		
NÚMERO DE	NOME	NÚMERO DA	CONDI	ÇÃO	
ORDEM	and the state of t	FAMÍLIA	NA UNIDADE DOMICILIAR	NA FAMÍLIA	
		•			
********					
	DEDGIBETAC DE MEDICICAÇÃO	DA DELAÇÃ	DE NODADODEC		
	PERGUNTAS DE VERIFICAÇÃO  (LEIA OS NOMES RELACIONADOS NA 2º COLUNA). ALGUÉM MORANDO AQUI, INCLUSIVE ALGUMA (OVA?	EU OMITI MAS ESTA	ALGUMA PESSOA QUE NOR TEMPORARIAMENTE AUS INTERNAÇÃO EM HOSPIT	ENTE POR MOTIVO DE	
Si	m (verifique se cada pessoa mencionada é moradora antes de acrescentar seu nome à relação de moradores)	Sim (verifique se cada pessoa mencionada é moradora antes de acrescentar seu nome à relação de moradores).			
☐ Nã	io	Não			

3 IDENTIFICAÇ	ÃO DOS MORADORES
1 No DE ORDEM NOME	Nº DE ORDEM NOME
2 SEXO 2 Masculino 4 Feminino	2 SEXO 2 Masculino 4 Feminino
DATA DE TRABALHOS DIA MÉS ANO	3 DATA DE NÚMERO DE TRABALHOS DIA MÊS ANO
4 CARACTER ÍSTICAS (	GERAIS DOS MORADORES
1 CONDIÇÃO NA UNIDADE DOMICILIAR	1 CONDIÇÃO NA UNIDADE DOMICILIAR
1 Pessoa de referência	1 Pessoa de referência
2 Cônjuge	2 Cônjuge
3 Filho	3 Filho
4 Outro parente	4 Outro parente
5 Agregado	5 Agregado
6 Pensionista	6 Pensionista
7 Empregado doméstico	7 Empregado doméstico
8 Parente do empregado doméstico	8 Parente do empregado doméstico
(siga 2)	(siga 2)
2 CONDIÇÃO NA FAMÍLIA	2 CONDIÇÃO NA FAMÍLIA
1 Pessoa de referência	1 Pessoa de referência
2 Cônjuge	2 Cônjuge
3 Filho	3 Filho
4 Outro parente	4 Outro parente
5 Agregado	5 Agregado
6 Pensionista	6 Pensionista
7 Empregado doméstico	7 Empregado doméstico
8 Parente do empregado doméstico	8 Parente do empregado doméstico
(siga 3)	(siga 3)
3 NÚMERO DA FAMÍLIA	3 NÚMERO DA FAMÍLIA
(siga 4)	(siga 4)

CARACTER ÍSTICAS O	ERAIS DOS MORADORES
1 CONDIÇÃO NA UNIDADE DOMICILIAR	1 CONDIÇÃO NA UNIDADE DOMICILIAR
1 Pessoa de referência	1 Pessoa de referência
2 Cônjuge	2 Cônjuge
3 Filho	3 Filho
4 Outro parente	4 Outro parente
5 Agregado	5 Agregado
6 Pensionista	6 Pensionista
7 Empregado doméstico	7 Empregado doméstico
8 Parente do empregado doméstico	8 Parente do empregado doméstico
(siga 2)	(siga 2)
2 CONDIÇÃO NA FAMÍLIA	2 CONDIÇÃO NA FAMÍLIA
1 Pessoa de referência	1 Pessoa de referência
2 Cônjuge	2 Cônjuge
3 Filho	3 Filho
4 Outro parente	4 Outro parente
5 Agregado	5 Agregado
6 Pensionista	6 Pensionista
7 Empregado doméstico	7 Empregado doméstico
8 Parente do empregado doméstico	8 Parente do empregado doméstico
(siga 3)	(siga 3)
3 NÚMERO DA FAMÍLIA	3 NÚMERO DA FAMÍLIA
(airs 4)	(siga 4)
(siga 4)	(siga 4)

4 CARACTERÍSTICAS O	GERAIS DOS MORADORES
4 A COR OU RAÇA DO (A) É:	4 A COR OU RAÇA DO(A) É:
2 Branca	2 Branca
4 Preta	4 Preta
6 Amarela	6 Amarela
8 Parda	8 Parda
0 Indígena	0 Indígena
(siga 5)	(siga 5)
5 TEM MÃE VIVA?	5 TEM MÃE VIVA?
1 Sim (siga 6)	1 Sim ———— (siga 6)
3 Não (encerre a parte) 5 Não sabe	3 Não (encerre a parte) 5 Não sabe
6 A MÃE DO(A) MORA NESTE DOMICÍLIO?	6 A MÃE DO(A) MORA NESTE DOMICÍLIO?
2 Sim (siga 7)	2 Sim (siga 7)
4 Não (encerre a parte)	4 Não (encerre a parte)
7 NÚMERO DE ORDEM DA MÃE	7 NÚMERO DE ORDEM DA MÃE
OBSERVAÇÕES:	
	·

4 CARACTERÍSTICAS O	GERAIS DOS MORADORES
4 A COR OU RAÇA DO (A) É:	4 A COR OU RAÇA DO(A) É:
2 Branca	2 Branca
4 Preta	4 Preta
6 Amarela	6 Amarela
8 Parda	8 Parda
0 Indígena	0 Indígena
(siga 5)	(siga 5)
5 TEM MÃE VIVA?	5 TEM MÃE VIVA?
1 Sim (siga 6)	1 Sim ———— (siga 6)
3 Não (encerre a parte) 5 Não sabe	3 Não (encerre a parte) 5 Não sabe
6 A MÃE DO(A) MORA NESTE DOMICÍLIO?	6 A MÃE DO(A) MORA NESTE DOMICÍLIO?
2 Sim (siga 7)	2 Sim (siga 7)
4 Não (encerre a parte)	4 Não (encerre a parte)
7 NÚMERO DE ORDEM DA MÃE	7 NÚMERO DE ORDEM DA MÃE
OBSERVAÇÕES:	
	·

CARACTERÍSTICAS DE MIGRAÇÃO DOS MORADORES		
1 NASCEU NESTE MUNICÍPIG?	1 NASCEU NESTE MUNICÍPIO?	
1 Sim (passe ao 4) 3 Não (siga 2)	1 Sim (passe ao 4) 3 Não (siga 2)	
NASCEU NESTE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERA-	2 NASCEU NESTE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERA-	
2 Sim (passe ao 4) 4 Não (siga 3)	2 Sim (passe ao 4) 4 Não (siga 3)	
3 EM QUE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO) OU PAÍS ESTRANGEIRO NASCEU?	BM QUE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO) OU PAÍS ESTRANGEIRO NASCEU?	
Código	Código	
(passe ao 5)	(passe ao 5)	
4 JÁ MOROU EM OUTRO ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO) OU PAÍS ESTRANGEIRO?	4 JÁ MOROU EM OUTRO ESTADO (OU UNIDADE DA FE- DERAÇÃO) OU PAÍS ESTRANGEIRO?	
2 Sim (siga 5)	2 Sim (siga 5)	
4 Não (passe ao 10)	4 Não (passe ao 10)	
5 EM 26 DE SETEMBRO DE 1998, MORAVA NESTE ES- TADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO)?	EM 26 DE SETEMBRO DE 199S, MORAVA NESTE ES- TADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO)?	
1 Sim (siga 6)	1 Sim (siga 6)	
3 Não (encerre a parte)	3 Não (encerre a parte)	
EM 26 DE SETEMBRO DE 1998, FEZ QUANTO TEMPO QUE MORAVA, SEM INTERRUPÇÃO, NESTE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO)?	EM 26 DE SETEMBRO DE 1998, FEZ QUANTO TEMPO QUE MORAVA, SEM INTERRUPÇÃO, NESTE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO)?	
2	2 Até 4 anos ————————————————————————————————————	
4 De 5 a 9 anos (passe ao 9)	4 De 5 a 9 anos (passe ao 9)	
6 10 anos ou mais	6 10 anos ou mais	

5 CARACTERÍSTICAS DE	MIGRAÇÃO DOS MORADORES
EM 26 DE SETEMBRO DE 1993, MORAVA NESTE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO)?	T EM 26 DE SETEMBRO DE 1993, MORAVA NESTE ES-
1 Sim (passe ao 9)	1 Sim (passe ao 9)
3 Não (siga 8)	3 Não (siga 8)
5 Não era nascido (passe ao 9)	5 Não era nascido (passe ao 9)
8 EM QUE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO) OU PAÍS ESTRANGEIRO MORAVA EM 26 DE SETEMBRO DE 1993?	8 EM QUE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO) OU PAÍS ESTRANGEIRO MORAVA EM 26 DE SETEMBRO DE 1993?
Código	Código
(siga 9)	(siga 9)
QUAL FOI O ÚLTIMO ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERA- ÇÃO) OU PAÍS ESTRANGEIRO EM QUE MOROU ANTE- RIORMENTEO	QUAL FOI O ÚLTIMO ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERA- ÇÃO) OU PAÍS ESTRANGEIRO EM QUE MOROU ANTE- RIORMENTE?
Código	Código
(siga 10)	(siga 10)
EM 26 DE SETEMBRO DE 1998, MORAVA NESTE MU- NICÍPIO?	10 EM 26 DE SETEMBRO DE 1998, MORAVA NESTE MU- NICÍPIO?
2 Sim (siga 11) 4 Não (encerre a parte)	2 Sim (siga 11) 4 Não (encerre a parte)
11 JÁ MOROU EM OUTRO MUNICÍPIO NESTE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO)?	11 JÁ MOROU EM OUTRO MUNICÍPIO NESTE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO)?
1 Sim (siga 12) 3 Não (encerre a parte)	1 Sim (siga 12) 3 Não (encerre a parte)
EM 26 DE SETEMBRO DE 1998, FEZ QUANTO TEMPO QUE MORAVA, SEM INTERRUPÇÃO, NESTE MUNI-CÍPIO?	12 EM 26 DE SETEMBRO DE 1998, FEZ QUANTO TEMPO QUE MORAVA, SEM INTERRUPÇÃO, NESTE MUNI-CÍPIO?
2 Até 4 anos	2 Até 4 anos
4 De 5 a 9 anos	4 De 5 a 9 anos
6 10 anos ou mais	6 10 anos ou mais

5 CARACTERÍSTICAS DE MIGRAÇÃO DOS MORADORES	
1 NASCEU NESTE MUNICÍPIO?	1 NASCEU NESTE MUNICÍPIO?
1 Sim (passe ao 4) 3 Não (siga 2)	1 Sim (passe ao 4) 3 Não (siga 2)
NASCEU NESTE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERA-	NASCEU NESTE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERA-
2 Sim (passe ao 4) 4 Não (siga 3)	2 Sim (passe ao 4) 4 Não (siga 3)
BEM QUE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO) OU PAÍS ESTRANGEIRO NASCEU?	BM QUE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO) OU PAÍS ESTRANGEIRO NASCEU?
Código	Código
(passe ao S)	(passe ao 5)
JÁ MOROU EM OUTRO ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO) OU PAÍS ESTRANGEIRO?	4 JÁ MOROU EM OUTRO ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO) OU PAÍS ESTRANGEIRO?
2 Sim (siga 5)	2 Sim (siga 5)
4 Não (passe ao 10)	4 Não (passe ao 10)
EM 26 DE SETEMBRO DE 1998, MORAVA NESTE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO)?	EM 26 DE SETEMBRO DE 1998, MORAVA NESTE ES~ TADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO)?
1 Sim (siga 6)	1 Sim (siga 6)
3 Não (encerre a parte)	3 Não (encerre a parte)
6 EM 26 DE SETEMBRO DE 1998, FEZ QUANTO TEMPO QUE MORAVA, SEM INTERRUPÇÃO, NESTE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO)?	6 EM 26 DE SETEMBRO DE 1998, FEZ QUANTO TEMPO QUE MORAVA, SEM INTERRUPÇÃO, NESTE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO)?
2	2
4 De 5 a 9 anos (passe ao 9)	4 De 5 a 9 anos (passe ao 9)
6 10 anos ou mais	6 10 anos ou mais

5 CARACTERÍSTICAS D	E MIGRAÇÃO DOS MORADORES
7 EM 26 DE SETEMBRO DE 1993, MORAVA NESTE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO)?	7 EM 26 DE SETEMBRO DE 1993, MORAVA NESTE ES- TADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO)?
1 Sim (passe ao 9)	1 Sim (passe ao 9)
3 Não (siga 8)	3 Não (siga 8)
5 Não era nascido (passe ao 9)	5 Não era nascido (passe ao 9)
8 EM QUE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO) OU PAÍS ESTRANGEIRO MORAVA EM 26 DE SETEMBRO DE 1993?	8 EM QUE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO) OU PAÍS ESTRANGEIRO MORAVA EM 26 DE SETEMBRO DE 1993?
Código	Código
(siga 9)	(siga 9)
QUAL FOI O ÚLTIMO ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERA- ÇÃO) OU PAÍS ESTRANGEIRO EM QUE MOROU ANTE- RIORMENTE?	QUAL FOI O ÚLTIMO ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERA- ÇÃO) OU PAÍS ESTRANGEIRO EM QUE MOROU ANTE- RIORMENTE?
Código	Código
(siga 10)	(siga 10)
10 EM 26 DE SETEMBRO DE 1998, MORAVA NESTE MU- NICÍPIO?	10 EM 26 DE SETEMBRO DE 1998, MORAVA NESTE MU- NICÍPIO?
2 Sim (siga 11) 4 Não (encerre a parte)	2 Sim (siga 11) 4 Não (encerre a parte)
11 JÁ MOROU EM OUTRO MUNICÍPIO NESTE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO)?	11 JÁ MOROU EM OUTRO MUNICÍPIO NESTE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO)?
1 Sim (siga 12) 3 Não (encerre a parte)	1 Sim (siga 12) 3 Não (encerre a parte)
EM 26 DE SETEMBRO DE 1998, FEZ QUANTO TEMPO QUE MORAVA, SEM INTERRUPÇÃO, NESTE MUNI- CÍPIO?	#11Z1 ~ 1
2 Até 4 anos	2 Até 4 anos
4 De 5 a 9 anos	4 De 5 a 9 anos
6 10 anos ou mais	6 10 anos ou mais

parte52

6 CARACTERÍSTICAS DE	EDUCAÇÃO DOS MORADORES
1 SABE LER E ESCREVER?	1 SABE LER E ESCREVER?
1 Sim 3 Não (siga 2)	1 Sim 3 Não (siga 2)
2 FREQUENTA ESCOLA OU CRECHE?	2 FREQUENTA ESCOLA OU CRECHE?
2 Sim (siga 3) 4 Não (passe ao 6)	2 Sim (siga 3) 4 Não (passe ao 6)
3 QUAL É O CURSO	3 QUAL É O CURSO QUE FREQUENTA?
1 Regular de 1º grau (passe ao 5)	1 Regular de 1º grau (passe ao 5)
2 Regular de 2º grau	2 Regular de 2º grau
3 Supletivo de 1º grau (siga 4)	3 Supletivo de 1º grau (siga 4)
4 Supletivo de 2º grau	4 Supletivo de 2º grau
5 Superior (passe ao 5)	5 Superior (passe ao 5)
6 Alfabetização de adultos	6 Alfabetização de adultos
7 Pré-escolar ou creche (encerre a parte)	7 Pré-escolar ou creche (encerre a parte)
8 Pré-vestibular	8 Pré-vestibular
9 Mestrado ou doutorado	9 Mestrado ou doutorado
4 ESTE CURSO QUE FREQUENTA É SERIADO?	4 ESTE CURSO QUE FREQÜENTA É SERIADO?
2 Sim (siga 5) 4 Não (encerre a parte)	2 Sim (siga 5) 4 Não (encerre a parte)
5 QUAL É A SÉRIE QUE FREQUENTA?	5 QUAL É A SÉRIE QUE FREQUENTA?
1 1º 3 3º 5 5º 7 7º	1 1º 3 3º 5 5º 7 7º
2 2ª: 4 4 6 6 6ª 8 8ª (encerre a parte)	2 2ª 4 4ª 6 6ª 8 8ª 8ª (encerre a parte)
6 ANTERIORMENTE FREQUENTOU ESCOLA OU CRECHE?	6 ANTERIORMENTE FREQUENTOU ESCOLA OU CRECHE?
2 Sim (siga 7) 4 Não (encerre a parte)	2 Sim (siga 7) 4 Não (encerre a parte)

6 CARACTERÍSTICAS DE	EDUCAÇÃO DOS MORADORES
1 SABE LER E ESCREVER?	1 SABE LER E ESCREVER?
1 Sim 3 Não (siga 2)	1 Sim 3 Não (siga 2)
2 FREQUENTA ESCOLA OU CRECHE?	2 FREQUENTA ESCOLA OU CRECHE?
2 Sim (siga 3) 4 Não (passe ao 6)	2 Sim (siga 3) 4 Não (passe ao 6)
3 QUAL É O CURSO QUE FREQUENTA?	3 QUAL É O CURSO QUE FREQUEÑTA?
Regular de 1º grau (passe ao 5)  Regular de 2º grau	Regular de 1º grau  2 Regular de 2º grau  (passe ao 5)
3 Supletivo de 1º grau 4 Supletivo de 2º grau	3 Supletivo de 1º grau (siga 4) 4 Supletivo de 2º grau
5 Superior (passe ao 5)	5 Superior (passe ao 5)
6 Alfabetização de adultos 7 Pré-escolar ou creche 8 Pré-vestibular 9 Mestrado ou doutorado	6 Alfabetização de adultos 7 Pré-escolar ou creche 8 Pré-vestibular 9 Mestrado ou doutorado
2 Sim (siga 5) 4 Não (encerre a parte)	4 ESTE CURSO QUE FREQUENTA É SERIADO?  2 Sim (siga 5) 4 Não (encerre a parte)
5 QUAL É A SÉRIE QUE FREQUENTA?	5 QUAL É A SÉRIE QUE FREQUENTA?
1 1ª 3 3ª 5 5ª 7 7ª 2 2ª 4 4ª 6 6ª 8 8ª (encerre a parte)	1 1 1 2 3 3 3 5 5 5 7 7 7 2 2 2 4 4 4 6 6 6 8 8 8 8 8 (encerre a parte)
6 ANTERIORMENTE FREQUENTOU ESCOLA OU CRECHE?	6 ANTERIORMENTE FREQUENTOU ESCOLA OU CRECHE?
2 Sim (siga 7) 4 Não (encerre a parte)	2 Sim (siga 7) 4 Não (encerre a parte)

6	CARACTER ÍSTICAS DE	EDUCAÇÃO DOS MORADORES
	QUAL FOI O CURSO MAIS ELEVADO QUE FREQÜENTOU ANTERIORMENTE?	7 QUAL FOI O CURSO MAIS ELEVADO QUE FREQUENTOU ANTERIORMENTE?
1	Elementar (primário) ————————————————————————————————————	1 Elementar (primário) ————————————————————————————————————
2	Médio 1º ciclo (ginasial, etc.)	2 Médio 1º ciclo (ginasial, etc.)
3	Médio 2º ciclo (científico, clássico, etc.)	3 Médio 2º ciclo (científico, clássico, etc.) (siga 8)
4	1º grau	4 1º grau
5	2º grau	5 2º grau
6	Superior (passe ao 9)	6 Superior (passe ao 9)
7	Mestrado ou doutorado → (passe ao 11)	7 Mestrado ou doutorado — (passe ao 11)
8	Alfabetização de adultos	8 Alfabetização de adultos
9	Pré-escolar ou creche (encerre a parte)	9 Pré-escolar ou creche (encerre a parte)
8 E	ESTE CURSO QUE FREQÜENTOU ANTERIORMENTE ERA SERIADO?	8 ESTE CURSO QUE FREQUENTOU ANTERIORMENTE ERA SERIADO?
2	Sim (siga 9) 4 Não (passe ao 11)	2 Sim (siga 9) 4 Não (passe ao 11)
	CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, PELO MENOS A PRI- MEIRA SÉRIE DESTE CURSO QUE FREQÜENTOU ANTE- RIORMENTE?	9 CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, PELO MENOS A PRI- MEIRA SÉRIE DESTE CURSO QUE FREQÜENTOU ANTE- RIORMENTE?
1	Sim (siga 10) 3 Não (encerre a parte)	1 Sim (siga 10) 3 Não (encerre a parte)
10	QUAL FOI A ÚLTIMA SÉRIE QUE CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, NESTE CURSO QUE FREQÜENTOU ANTE-RIORMENTE?	QUAL FOI A ÚLTIMA SÉRIE QUE CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, NESTE CURSO QUE FREQÜENTOU ANTE-RIORMENTE?
1	1a 3 3a 5 5a 7 7a	1 1º 3 3º 5 5º 7 7º
2	2ª 4 4 6 6 8ª 8 8ª	2 2ª 4 4ª 6 6ª 8 8ª
	(siga 11)	(siga 11)
11	CONCLUIU ESTE CURSO QUE FREQÜENTOU ANTE- RIORMENTE?	11 CONCLUIU ESTE CURSO QUE FREQUENTOU ANTE-
1[	Sim 3 Não	1 Sim 3 Não

7	CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO DAS CRIANÇAS MORADORAS DE 5 A 9 ANOS DE IDADE  (NASCIDAS DE 27/09/1988 A 26/09/1993)		
	TEVE ALGUM TRABALHO NO PERÍODO DE 27 DE SE- EMBRO DE 1997 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?	TEVE ALGUM TRABALHO NO PERÍODO DE 27 DE SE- TEMBRO DE 1997 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?	
1	Sim (passe ao 4)	1 Sim (passe ao 4)	:
3	Não (siga 2)	3 Não (siga 2)	
[ <u>2</u> ] 5	TO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, EXERCEU TAREFAS EM CULTI- O, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?	NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 26 DE SETEMBRO DE 1995, EXERCEU TAREFAS EM CULTI- VO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?	
2	Sim (passe ao 4)	2 Sim (passe ao 4)	
4	Não (siga 3)	4 Não (siga 3)	
3	NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?	NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 26 DE SETEMBRO DE 1998 EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?	
1	Sim (siga 4)	1 Sim (siga 4)	
3	Não (encerre a parte)	3 Não (encerre a parte)	
4	TRABALHOU NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1996?	TRABALHOU NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?	
2[	Sim (passe ao 9)	2 Sim (passe ao 9)	
4[	Não (siga 5)	4 Não (siga 5)	
민	NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, TINHA ALGUM TRABALHO REMUNERADO DO QUAL ESTAVA TEMPORARIAMENTE AFASTADO(A) POR MOTIVO DE FÉ- RIAS, LICENÇA, FALTA VOLUNTÁRIA, DOENÇA, MÁS CONDIÇÕES DO TEMPO OU POR OUTRA RAZÃO?	NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, TINHA ALGUM TRABALHO REMUNERADO DO QUAL ESTAVA TEMPORARIAMENTE AFASTADO(A) POR MOTIVO DE FÉRIAS, LICENÇA, FALTA VOLUNTÁRIA, DOENÇA, MÁS CONDIÇÕES DO TEMPO OU POR OUTRA RAZÃO?	
1[	Sim (passe ao 9)	1 Sim (passe ao 9)	
3[	Não (siga 6)	3 Não (siga 6)	parte71

6	CARACTERÍSTICAS DE	EDUCAÇÃO DOS MORADORES
	JAL FOI O CURSO MAIS ELEVADO QUE FREQÜENTOU TERIORMENTE?	QUAL FOI O CURSO MAIS ELEVADO QUE FREQUENTOU ANTERIORMENTE?
1	Elementar (primário) ————————————————————————————————————	1 Elementar (primário) ————————————————————————————————————
2	Médio 1º ciclo (ginasial, etc.)	2 Médio 1º ciclo (ginasial, etc.)
3	Médio 2º ciclo (científico, ) (clássico, etc.)	3 Médio 2º ciclo (científico, clássico, etc.) (siga 8)
4	1º grau	4 1º grau
5	2º grau	5 2º grau
6	Superior (passe ao 9)	6 Superior (passe ao 9)
7	Mestrado ou doutorado → (passe ao 11)	7 Mestrado ou doutorado — (passe ao 11)
8.	Alfabetização de adultos	8 Alfabetização de adultos
9	Pré-escolar ou creche	9 Pré-escolar ou creche
8 ES	STE CURSO QUE FREQÜENTOU ANTERIORMENTE ERA	8 ESTE CURSO QUE FREQUENTOU ANTERIORMENTE ERA SERIADO?
2	Sim (siga 9) 4 Não (passe ao 11)	2 Sim (siga 9) 4 Não (passe ao 11)
ME C	CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, PELO MENOS A PRI- EIRA SÉRIE DESTE CURSO QUE FREQUENTOU ANTE- IORMENTE?	ONCLUIU, COM APROVAÇÃO, PELO MENOS A PRI- MEIRA SÉRIE DESTE CURSO QUE FREQUENTOU ANTE- RIORMENTE?
1	Sim (siga 10) 3 Não (encerre a parte)	1 Sim (siga 10) 3 Não (encerre a parte)
100 /	QUAL FOI A ÚLTIMA SÉRIE QUE CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, NESTE CURSO QUE FREQÜENTOU ANTE- RIORMENTE?	QUAL FOI A ÚLTIMA SÉRIE QUE CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, NESTE CURSO QUE FREQÜENTOU ANTE-RIORMENTE?
1	] 1ª 3	1 1ª 3 3ª 5 5ª 7 7ª
2	22 4 4 6 62 8 82	2 2ª 4 4ª 6 6ª 8 8ª
	(siga 11)	(siga 11)
11 ,	CONCLUIU ESTE CURSO QUE FREQUENTOU ANTE- RIORMENTE?	11 CONCLUIU ESTE CURSO QUE FREQUENTOU ANTE-
1	Sim 3 Não	1 Sim 3 Não

	RABALHO DAS CRIANÇAS MORADORAS DE 5 A 9 ANOS DE IDADE (SCIDAS DE 27/09/1988 A 26/09/1993)
QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE EXERCIA QUE TEVE NO PERÍODO DE 27 DE SETEM A 19 DE SETEMBRO DE 1998?	
Código	Código
(siga 7)	(siga 7)
QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO MENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INST TIDADE, ETC.) EM QUE TEVE ESSE T	ITUIÇÃO, EN- 🖊 MENTO(NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO, EN-
Código	Código
(siga 8)	(siga 8)
8 NESSE TRABALHO QUE TEVE ERA:	8 NESSE TRABALHO QUE TEVE ERA:
1 Empregado	1 Empregado
2 Trabalhador doméstico	2 Trabalhador doméstico
3 Conta-própria	3 Conta-própria
4 Empregador	4 Empregador
5 Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar	5 Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar
6 Outro trabalhador não remunerad	do 6 Outro trabalhador não remunerado
7 Trabalhador na produção para o próprio consumo	7 Trabalhador na produção para o próprio consumo
8 Trabalhador na construção para o próprio uso	8 Trabalhador na construção para o próprio uso
(encerre a entrevista)	(encerre a entrevista)

CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO DAS CRIANÇAS MORADORAS DE 5 A 9 ANOS DE IDADE  (NASCIDAS DE 27/09/1988 A 26/09/1993)		
TEVE ALGUM TRABALHO NO PERÍODO DE 27 DE SE- TEMBRO DE 1997 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?	TEMBRO DE 1997 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?	
1 Sim (passe ao 4)	1 Sim (passe ao 4)	
3 Não (siga 2)	3 Não (siga 2)	
NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, EXERCEU TAREFAS EM CULTI-VO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?	NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, EXERCEU TAREFAS EM CULTI-VO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?	
2 Sim (passe ao 4)	2 Sim (passe ao 4)	
4 Não (siga 3)	4 Não (siga 3)	
NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?	NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?	
1 Sim (siga 4)	1 Sim (siga 4)	
3 Não (encerre a parte)	3 Não (encerre a parte)	
TRABALHOU NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?	TRABALHOU NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?	
2 Sim (passe ao 9)	2 Sim (passe ao 9)	
4 Não (siga 5)	4 Não (siga 5)	
NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, TINHA ALGUM TRABALHO REMUNERADO DO QUAL ESTAVA TEMPORARIAMENTE AFASTADO(A) POR MOTIVO DE FÉ- RIAS, LICENÇA, FALTA VOLUNTÁRIA, DOENÇA, MÁS CONDIÇÕES DO TEMPO OU POR OUTRA RAZÃO?	NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, TINHA ALGUM TRABALHO REMUNERADO DO QUAL ESTAVA TEMPORARIAMENTE AFASTADO(A) POR MOTIVO DE FÉ- RIAS, LICENÇA, FALTA VOLUNTÁRIA, DOENÇA, MÁS CONDIÇÕES DO TEMPO OU POR OUTRA RAZÃO?	
1 Sim (passe ao 9)	1 Sim (passe ao 9)	
3 Não (siga 6)	3 Não (siga 6)	

CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO DAS CRIANÇAS MORADORAS DE 5 A 9 ANOS DE IDADE  (NASCIDAS DE 27/09/1988 A 26/09/1993)	
QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE EXERCIA NO TRABALHO QUE TEVE NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 1998?	QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE EXERCIA NO TRABALHO QUE TEVE NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 1998?
Código	Código
(siga 7)	(siga 7)
QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDI- MENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO, EN- TIDADE, ETC.) EM QUE TEVE ESSE TRABALHO?	QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDI- MENTO(NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO, EN- TIDADE, ETC.) EM QUE TEVE ESSE TRABALHO?
Código	Código
(siga 8)	(siga 8)
8 NESSE TRABALHO QUE TEVE, ERA:	8 NESSE TRABALHO QUE TEVE, ERA:
1 Empregado	1 Empregado
2 Trabalhador doméstico	2 Trabalhador doméstico
3 Conta-própria	3 Conta-própria
4 Empregador	4 Empregador
Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar	5 Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar
6 Outro trabalhador não remunerado	6 Outro trabalhador não remunerado
7 Trabalhador na produção para o próprio consumo	7 Trabalhador na produção para o próprio consumo
8 Trabalhador na construção para o próprio uso	8 Trabalhador na construção para o próprio uso (encerre a entrevista)
(encerre a entrevista)	(encerre a entrevista)

7		ANÇAS MORADORAS DE 5 A 9 ANOS DE IDADE 09/1988 A 26/09/1993)
، الحا	QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE EXERCIA NO TRABALHO QUE TINHA NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?	QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE EXERCIA NO TRABALHO QUE TINHA NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?
L	Ligo Código	Código
L		
	(siga 10)	(siga 10)
10	QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDI- MENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO, ENTI- DADE, ETC.) EM QUE TINHA ESSE TRABALHO?	QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDI- MENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO, ENTI- DADE, ETC.) EM QUE TINHA ESSE TRABALHO?
	Código	Código
L		
L	(siga 11)	(siga 11)
11	NESSE TRABALHO, ERA:	11 NESSE TRABALHO, ERA:
1	Empregado	1 Empregado
2	Trabalhador doméstico	2 Trabalhador doméstico
3[	Conta-própria	3 Conta-propria
4[	Empregador (siga 12)	4 Empregador (siga 12)
5[	Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar	5 Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar
6	Outro trabalhador não remu-	6 Outro trabalhador não remunerado
7 8	Trabalhador na produção para o próprio consumo (passe ao 13)	7 Trabalhador na produção para o próprio consumo (passe ao 13)
0	para o próprio uso	8 Trabalhador na construção (passe ao 13/ para o próprio uso

<b>ラ</b> (	ANÇAS MORADORAS DE 5 A 9 ANOS DE IDADE 09/1988 A 26/09/1993)
QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE EXERCIA NO TRABALHO QUE TINHA NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 19987	QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE EXERCIA NO TRABALHO QUE TINHA NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?
Código	Código
(siga 10)	(siga 10)
QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDI- MENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO, ENTI- DADE, ETC.) EM QUE TINHA ESSE TRABALHO?	QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDI- MENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO, ENTI- DADE, ETC.) EM QUE TINHA ESSE TRABALHO?
Código	Código
(siga 11)	(siga 11)
11 NESSE TRABALHO, ERA:	11 NESSE TRABALHO, ERA:
1 Empregado	1 Empregado
2 Trabalhador doméstico	2 Trabalhador doméstico
3 Conta-própria	3 Conta-própria
4 Empregador (siga 12)	4 Empregador
5 Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar	5 Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar
6 Outro trabalhador não remu- nerado	6 Outro trabalhador não remu-
7 Trabalhador na produção para o próprio consumo (passe ao 13)	7 Trabalhador na produção pa- ra o próprio consumo (passe ao 13)
8 Trabalhador na construção para o proprio uso	8 Trabalhador na construção (passe ao 13)

CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO DAS CRIANÇAS MORADORAS DE 5 A 9 ANOS DE IDADE  (NASCIDAS DE 27/09/1988 A 26/09/1993)		
QUAL ERA O RENDIMENTO MENSAL QUE GANHAVA NORMALMENTE, EM SETEMBRO DE 1998, NO(S) TRABALHO(S) QUE TINHA NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?	QUAL ERA O RENDIMENTO MENSAL QUE GANHAVA NORMALMENTE, EM SETEMBRO DE 1998, NO(S) TRABALHO(S) QUE TINHA NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?	
2	2	
Valor dos produtos ou mercadorias (R\$)	Valor dos produtos ou mercadorias (R\$)	
6 Somente em benefícios	6 Somente em benefícios	
8 Não remunerado	8 Não remunerado	
(siga 13)	(siga 13)	
QUANTAS HORAS TRABALHAVA NORMALMENTE POR SEMANA NO(S) TRABALHO(S) QUE TINHA NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?	QUANTAS HORAS TRABALHAVA NORMALMENTE POR SEMANA NO(S) TRABALHO(S) QUE TINHA NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?	
Horas	Horas	
(encerre a entrevista)	(encerre a entrevista)	
OBSERVAÇÕES:		

7	CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO DAS CRIANÇAS MORADORAS DE 5 A 9 ANOS DE IDADE  (NASCIDAS DE 27/09/1988 A 26/09/1993)		
	(MVPCIDVP DF 71/04/1409 V 70/04/1449)		
12	QUAL ERA O RENDIMENTO MENSAL QUE GANHAVA NORMALMENTE, EM SETEMBRO DE 1998, NO(S) TRA- BALHO(S) QUE TINHA NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?	QUAL ERA O RENDIMENTO MENSAL QUE GANHAVA NORMALMENTE, EM SETEMBRO DE 1998, NO(S) TRABALHO(S) QUE TINHA NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?	
2	Em dinheiro (R\$)	2	
4	Valor dos produtos ou mercadorias (R\$)	Valor dos produtos ou mercadorias (R\$)	
6	Somente em benefícios	6 Somente em benefícios	
8	Não remunerado	8 Não remunerado	
	(siga 13)	(siga 13)	
13	QUANTAS HORAS TRABALHAVA NORMALMENTE POR SEMANA NO(S) TRABALHO(S) QUE TINHA NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?	QUANTAS HORAS TRABALHAVA NORMALMENTE POR SEMANA NO(S) TRABALHO(S) QUE TINHA NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?	
	Horas	Horas	
	(encerre a entrevista)	(encerre a entrevista)	
0BSERVAÇÕES:			
		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	

CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDOS ATÉ 26/09/1988)		
TRABALHOU NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 19987	TRABALHOU NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?	
1 Sim (passe ao 5)	1 Sim (passe ao 5)	
3 Não (siga 2)	3 Não (siga 2)	
NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?	2 NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?	
2 Sim (passe ao 5)	2 Sim (passe ao 5)	
4 Não (siga 3)	4 Não (siga 3)	
NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMO- DO. POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINA- DAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DO- MICÍLIO?	NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMO- DO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINA- DAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DO- MICÍLIO?	
1 Sim (passe ao 5)	1 Sim (passe ao 5)	
3 Não (siga 4)	3 Não (siga 4)	
NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, TINHA ALGUM TRABALHO REMUNERADO DO QUAL ESTAVA TEMPORARIAMENTE AFASTADO(A) POR MOTIVO DE FÉ- RIAS, LICENÇA, FALTA VOLUNTÁRIA, GREVE, DOENÇA, MÁS CONDIÇÕES DE TEMPO OU POR OUTRA RAZÃO?	NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, TINHA ALGUM TRABALHO REMUNERADO DO QUAL ESTAVA TEMPORARIAMEMTE AFASTADO(A) POR MOTIVO DE FÉ- RIAS, LICENÇA, FALTA VOLUNTÁRIA, GREVE, DOENÇA, MÁS CONDIÇÕES DE TEMPO OU POR OUTRA RAZÃO?	
2 Sim (siga 5)	2 Sim (siga 5)	
4 Não (passe ao 67)	4 Não (passe ao 67)	

$oldsymbol{Q}$	D DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE
TRABALHOU NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?	TRABALHOU NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 19987
1 Sim (passe ao 5)	1 Sim (passe ao 5)
3 Não (siga 2)	3 Não (siga 2)
NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?	NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?
2 Sim (passe ao 5)	2 Sim (passe ao 5)
4 Não (siga 3)	4 Não (siga 3)
NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMO- DO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINA- DAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DO- MICÍLIO?	NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMO- DO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINA- DAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DO- MICÍLIO?
1 Sim (passe ao 5)	1 Sim (passe ao 5)
3 Não (siga 4)	3 Não (siga 4)
NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, TINHA ALGUM TRABALHO REMUNERADO DO QUAL ESTAVA TEMPORARIAMEMTE AFASTADO (A) POR MOTIVO DE FÉ- RIAS, LICENCA, FALTA VOLUNTÁRIA, GREVE, DOENÇA, MÁS CONDIÇÕES DE TEMPO OU POR OUTRA RAZÃO?	NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998 TINHA ALGUM TRABALHO REMUNERADO DO QUAL ESTAVA TEMPORARIAMEMTE AFASTADO (A) POR MOTIVO DE FÉ- RIAS, LICENÇA, FALTA VOLUNTÁRIA, GREVE, DOENÇA, MÁS CONDIÇÕES DE TEMPO OU POR OUTRA RAZÃO?
2 Sim (siga 5)	2 Sim (siga 5)
4 Não (passe ao 67)	4 Não (passe ao 67)

9	11	O DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE ATÉ 26/09/1988)
	DADA DECCOA COUDADA NA CENANA DE DESCRIÇÃO	
L	PARA PESSOA OCUPADA NA SEMANA DE REFERÊNCIA	PARA PESSOA OCUPADA NA SEMANA DE REFERÊNCIA
	QUANTOS TRABALHOS TINHA NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?	QUANTOS TRABALHOS TINHA NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?
1	Um	1 Um
3[	Dois	3 Dois
5	Três ou mais	5 Três ou mais
	(siga 6)	(siga 6)
Os i únic de .	quesitos 6 a 61 devem referir-se ao trabalho co ou principal: que a pessoa tinha na semana 20 a 26 de setembro de 1998.	Os quesitos 6 a 61 devem referir-se ao trabalho único ou principal que a pessoa tinha na semana de 20 a 26 de setembro de 1998.
، كا ا	QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE EXERCIA NO TRABALHO QUE TINHA NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?	QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE EXERCIA NO TRABALHO QUE TINHA NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?
	Código	Código
<u> </u>		
L		
L	(siga 7)	(siga 7)
	QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDI- MENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO, ENTIDADE, ETC.) EM QUE TINHA ESSE TRABALHO?	QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDI- MENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO, ENTIDADE, ETC.) EM QUE TINHA ESSE TRABALHO?
	Código	Código
L		
L		
(S	e atividade da agricultura, silvicultura, pe-	(Se atividade da agricultura, silvicultura, pe-
	uária, extração vegetal, pesca, piscicultura	cuária, extração vegetal, pesca, piscicultura
0	u serviço auxiliar de alguma destas ativida-	ou serviço auxiliar de alguma destas ativida-
d	es, siga 8. Caso contrário, passe ao 29.)	des, siga 8. Caso contrário, passe ao 29.)

9		DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (TÉ 26/09/1988)
I	PARA PESSOA OCUPADA NA SEMANA DE REFERÊNCIA	PARA PESSOA OCUPADA NA SEMANA DE REFERÊNCIA
5 QUANTOS TRABALHOS TINHA NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?		5 QUANTOS TRABALHOS TINHA NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?
1 Um		1 Um
3	Dois	3 Dois
5 Três ou mais		5 Três ou mais
	(siga 6)	(siga 6)
lúnia	quesitos 6 a 61 devem referir-se ao trabalho co ou principal que a pessoa tinha na semana 20 a 26 de setembro de 1998.	Os quesitos 6 a 61 devem referir—se ao trabalho único ou principal que a pessoa tinha na semana de 20 a 26 de setembro de 1998.
، اقا	QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE EXERCIA NO TRABALHO QUE TINHA NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?	QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE EXERCIA NO TRABALHO QUE TINHA NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?
	Código	Código
	(siga 7)	(siga 7)
ا لــا	QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDI- MENTO (NEGÓCIO, FIRMA. EMPRESA, INSTITUIÇÃO, ENTIDADE, ETC.) EM QUE TINHA ESSE TRABALHO?	QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDI- MENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO, ENTIDADE, ETC.) EM QUE TINHA ESSE TRABALHO?
	Código	Código
L		
L		
L		
(S	e atividade da agricultura, silvicultura, pe-	(Se atividade da agricultura, silvicultura, pe-
C	uária, extração vegetal, pesca, piscicultura	cuária, extração vegetal, pesca, piscicultura
0	u serviço auxiliar de alguma destas ativida-	ou serviço auxiliar de alguma destas ativida-
d	es, siga 8. Caso contrário, passe ao 29.)	des, siga 8. Caso contrário, passe ao 29.)

0	DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE TÉ 26/09/1988)
8 NESSE TRABALHO ERA:	8 NESSE TRABALHO ERA:
01 Empregado permanente nos (passe ao 30) serviços auxiliares	01 Empregado permanente nos (passe ao 30) serviços auxiliares
Empregado permanente na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos	Empregado permanente na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos
03 Empregado permanente em } (passe ao 10)	03 Empregado permanente em } (passe ao 10)
04 Empregado temporário } (passe ao 11)	04 Empregado temporário }- (passe ao 11)
05 Conta-própria nos serviços (passe ao 49)	05 Conta-própria nos serviços (passe ao 49)
Conta-própria na agricultura, silvicultura ou criación de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos	Conta-própria na agricultura, silvicultura ou cria- ção de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos
07 Conta-própria em outra ati-} (passe ao 21) vidade	07 Conta-própria em outra ati-} (passe ao 21) vidade
08 Empregador nos serviços } (passe ao 48)	Empregador nos serviços } (passe ao 48)
Empregador na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos (passe ao 15)	Empregador na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos
10 Empregador em outra ativi-} (passe ao 16)	10 Empregador em outra ativi-} (passe ao 16)
11 Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar (passe ao 54)	Trabalhador não remunerado membro da unidade domici-liar (passe ao 54)  12 Outro trabalhador não re-
12 Outro trabalhador não re- J munerado	munerado
13 Trabalhador na produção pa- (passe ao 58) ra o próprio consumo	Trabalhador na produção pa- (passe ao 58)
9 NESSE EMPREGO, RECEBIA DO EMPREGADOR ALGUMA ÁREA PARA PRODUÇÃO PARTICULAR?	9 NESSE EMPREGO, RECEBIA DO EMPREGADOR ALGUMA ÁREA PARA PRODUÇÃO PARTICULAR?
1 Cim 3 Não	1 Sim 3 Não

(siga 10)

(siga 10)

9		DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE TÉ 26/09/1988)
8 1	NESSE TRABALHO ERA:	8 NESSE TRABALHO ERA:
01	Empregado permanente nos (passe ao 30) serviços auxiliares	01 Empregado permanente nos (passe ao 30)
02	Empregado permanente na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos	Empregado permanente na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos
03[	Empregado permanente em } (passe ao 10) outra atividade	03 Empregado permanente em } (passe ao 10)
04	Empregado temporário } (passe ao 11)	04 Empregado temporário } (passe ao 11)
05	Conta-própria nos serviços (passe ao 49) auxiliares	05 Conta-própria nos serviços (passe ao 49)
06	Conta-própria na agricultu- ra, silvicultura ou cria- ção de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos	Conta-própria na agricultu- ra, silvicultura ou cria- ção de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos
07	Conta-própria em outra ati-} (passe ao 21)	07 Conta-própria em outra ati-} (passe ao 21) vidade
08	Empregador nos serviços (passe ao 48)	08 Empregador nos serviços (passe ao 48)
09[	Empregador na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos (passe ao 15)	Empregador na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos
10[	Empregador em outra ativi-} (passe ao 16)	10 Empregador em outra ativi-} (passe ao 16)
11[	Trabalhador não remunerado membro da unidade domici-liar (passe ao 54)	11 Trabalhador não remunerado membro da unidade domici-liar (passe ao 54)
12	Outro trabalhador não re- J munerado	12 Outro trabalhador não re- J munerado
13[	Trabalhador na produção pa- (passe ao 58) ra o próprio consumo	13 Trabalhador na produção pa- (passe ao 58) ra o próprio consumo
	NESSE EMPREGO, RECEBIA DO EMPREGADOR ALGUMA ÁREA PARA PRODUÇÃO PARTICULAR?	9 NESSE EMPREGO, RECEBIA DO EMPREGADOR ALGUMA ÁREA PARA PRODUÇÃO PARTICULAR?
1[	Sim 3 Não (siga 10)	1 Sim 3 Não (siga 10)

	D DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE ATÉ 26/09/1988)
NESSE EMPREGO, TINHA PARCERIA COM O EMPREGODOR?	NESSE EMPREGO, TINHA PARCERIA COM O EMPREGADOR?
2 Sim 4 Não	2 Sim 4 Não
(passe ao 13)	(passe ao 13)
EM SETEMBRO DE 1998,FOI CONTRATADO SOMENTE POR PESSOA(S) RESPONSÁVEL(EIS) PELO(G: ESTABELECIMENTO(S) EM QUE TRABALHOU COMO EMPREGADO TEMPORÁRIO?	EM SETEMBRO DE 1998, FOI CONTRATADO SOMEN- TE POR PESSOA(S) RESPONSÁVEL(EIS) PELO(S) ES- TABELECIMENTO(S) EM QUE TRABALHOU COMO EMPRE- GADO TEMPORÁRIO?
1 Sim (passe ao 13)	1 Sim (passe ao 13)
3 Não (siga 12)	3 Não (siga 12)
EM SETEMBRO DE 1998, FOI CONTRATADO COMO EMPREGADO TEMPORÁRIO SOMENTE POR INTERMEDIÁRIO (EMPRESA EMPREITEIRA, EMPREITEIRO, "GATO", ETC.)?	EM SETEMBRO DE 1998, FOI CONTRATADO COMO EMPREGADO TEMPORÁRIO SOMENTE POR INTERMEDIÁRIO (EMPRESA EMPREITEIRA, EMPREITEIRO, "GATO", ETC.)?
2 Sim 4 Não	2 Sim 4 Não
(siga 13)	(siga 13)
EM SETEMBRO DE 1998, TEVE AJUDA, NESSE EM- PREGO, DE PELO MENOS UMA PESSOA NÃO REMUNERA- DA, MORADORA NO DOMICÍLIO?	EM SETEMBRO DE 1998, TEVE AJUDA, NESSE EM- PREGO, DE PELO MENOS UMA PESSOA NÃO REMUNERA- DA, MORADORA NO DOMICÍLIO?
1 Sim (siga 14)	1 Sim (siga 14)
3 Não (passe ao 41)	3 Não (passe ao 41)
QUANTAS PESSOAS NÃO REMUNERADAS, MORADORAS NO DOMICÍLIO, OCUPOU, NESSE EMPREGO, EM SETEMBRO DE 1998?	QUANTAS PESSOAS NÃO REMUNERADAS, MORADORAS NO DOMICÍLIO, OCUPOU, NESSE EMPREGO, EM SETEM-BRO DE 1998?
2 Uma	2 Uma
4 Duas	4 Duas
6 Três a cinco	6 Três a cinco
8 Seis a dez	8 Seis a dez
0 Onze ou mais	0 Onze ou mais
(passe ao 41)	Unze ou mais (passe ao 41)

	D DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE ATÉ 26/09/1988)
10 NESSE EMPREGO, TINHA PARCERIA COM O EMPRE-GADOR?	NESSE EMPREGO, TINHA PARCERIA COM O EMPRE-GADOR?
2 Sim 4 Não	2 Sim 4 Não
(passe ao 13)	(passe ao 13)
EM SETEMBRO DE 1998, FOI CONTRATADO SOMEN- TE POR PESSOA(S) RESPONSÁVEL(EIS) PELO(S) ES- TABELECIMENTO(S) EM QUE TRABALHOU COMO EMPRE- GADO TEMPORÁRIO?	EM SETEMBRO DE 1998, FOI CONTRATADO SOMENTE POR PESSOA(S) RESPONSÁVEL(EIS) PELO(S) ESTABELECIMENTO(S) EM QUE TRABALHOU COMO EMPREGADO TEMPORÁRIO?
1 Sim (passe ao 13)	1 Sim (passe ao 13)
3 Não (siga 12)	3 Não (siga 12)
EM SETEMBRO DE 1998, FOI CONTRATADO COMO EMPREGADO TEMPORÁRIO SOMENTE POR INTERMEDIÁRIO (EMPRESA EMPREITEIRA, EMPREITEIRO, "GATO", ETC.)?	EM SETEMBRO DE 199S, FOI CONTRATADO COMO EMPREGADO TEMPORÁRIO SOMENTE POR INTERMEDIÁRIO (EMPRESA EMPREITEIRA, EMPREITEIRO, "GATO". ETC.)?
2 Sim 4 Não	2 Sim 4 Não
(siga 13)	(siga 13)
EM SETEMBRO DE 1998, TEVE AJUDA, NESSE EM- PREGO, DE PELO MENOS UMA PESSOA NÃO REMUNERA- DA, MORADORA NO DOMICÍLIO?	EM SETEMBRO DE 1998, TEVE AJUDA, NESSE EM- PREGO, DE PELO MENOS UMA PESSOA NÃO REMUNERA- DA, MORADORA NO DOMICÍLIO?
1 Sim (siga 14)	1 Sim (siga 14)
3 Não (passe ao 41)	3 Não (passe ao 41)
QUANTAS PESSOAS NÃO REMUNERADAS, MORADORAS NO DOMICÍLIO OCUPOU, NESSE EMPREGO, EM SETEMBRO DE 1998?	QUANTAS PESSOAS NÃO REMUNERADAS, MORADORAS NO DOMICÍLIO, OCUPOU, NESSE EMPREGO, EM SETEMBRO DE 1998?
2 Uma	2 Uma
4 Duas	4 Duas
6 Três a cinco	6 Três a cinco
8 Seis a dez	8 Seis a dez
0 Onze ou mais	Onze ou mais (passe ao 41)
(passe ao 41)	(passe ao 41)

	TO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE ATÉ 26/09/1988)
QUAL ERA A ÁREA TOTAL DO EMPREENDIMENTO EM QUE	QUAL ERA A ÁREA TOTAL DO EMPREENDIMENTO EM QUE
1 Quantidade	1 Quantidade
Unidade de medida de superfície	Unidade de medida de superfície
Equivalência em m²	Equivalência em m <sup>2</sup>
3 Quantidade	3 Quantidade
Unidade de medida de superfície	Unidade de medida de superfície
Equivalência em m²	Equivalência em m <sup>2</sup>
5 Quantidade	5 Quantidade
Unidade de medida de superfície	Unidade de medida de superfície
Equivalência em m <sup>2</sup> (siga 16)	Equivalência em m² (siga 16)

	TO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE ATÉ 26/09/1988)
QUAL ERA A ÁREA TOTAL DO EMPREENDIMENTO EM QUE	QUAL ERA A ÁREA TOTAL DO EMPREENDIMENTO EM QUE
1 Quantidade	1 Quantidade
Unidade de medida de superfície	Unidade de medida de superfície
Equivalência em m²	Equivalência em m <sup>2</sup>
3 Quantidade	3 Quantidade
Unidade de medida de superfície	Unidade de medida de superfície
Equivalência em m²	Equivalência em m <sup>2</sup>
5 Quantidade	5 Quantidade
Unidade de medida de superfície	Unidade de medida de superfície
Equivalência em m <sup>2</sup> (siga 16)	Equivalência em m² (siga 16)

9	• 1)	O DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE ATÉ 26/09/1988)
16	EM SETEMBRO DE 1998, TINHA PELO MENOS UM EMPREGADO TEMPORÁRIO NESSE TRABALHO?	16 EM SETEMBRO DE 1998, TINHA PELO MENOS UM EMPREGADO TEMPORÁRIO NESSE TRABALHO?
2	2 Sim (siga 17)	2 Sim (siga 17)
4	Não (passe ao 18)	4 Não (passe ao 18)
17	QUANTOS EMPREGADOS TEMPORÁRIOS TINHA, NES- SE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 1998?	QUANTOS EMPREGADOS TEMPORÁRIOS TINHA, NES- SE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 1998?
1	Um Um	1 Um
3	B Dois	3 Dois
5	Três a cinco	5 Três a cinco
7	Seis a dez	7 Seis a dez
8	Onze ou mais	8 Onze ou mais
	(siga 18)	(siga 18)
18	EM SETEMBRO DE 1998, TINHA PELO MENOS UM: EMPREGADO PERMANENTE NESSE TRABALHO?	EM SETEMBRO DE 1998, TINHA PELO MENOS UM EMPREGADO PERMANENTE NESSE TRABALHO?
2	2 Sim (siga 19)	2 Sim (siga 19)
4	Não (passe ao 21)	4 Não (passe ao 21)
19	QUANTOS EMPREGADOS PERMANENTES TINHA, NES- SE TRABALHO. EM SETEMBRO DE 1998?	QUANTOS EMPREGADOS PERMANENTES TINHA, NES- SE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 1998?
1	1 Um	1 Um
3	B Dois	3 Dois
	Três a cinco	5 Três a cinco
	7 Seis a dez	7 Seis a dez
١,	Onze ou mais	8 Onze ou mais
`		

9	<u>.</u> .	DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE TÉ 26/09/1988)	
16	EM SETEMBRO DE 1998, TINHA PELO MENOS UM EMPREGADO TEMPORÁRIO NESSE TRABALHO?	EM SETEMBRO DE 1998, TINHA PELO MENOS UM EMPREGADO TEMPORÁRIO NESSE TRABALHO?	
2	Sim (siga 17)	2 Sim (siga 17)	
4[	Não (passe ao 18)	4 Não (passe ao 18)	
17	QUANTOS EMPREGADOS TEMPORÁRIOS TINHA, NES- SE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 1998?	QUANTOS EMPREGADOS TEMPORÁRIOS TINHA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 1998?	
1	Um	1 Um	
3[	Dois	3 Dois	
5[	Três a cinco	5 Três a cinco	
7[	Seis a dez	7 Seis a dez	
8[	Onze ou mais	8 Onze ou mais	
	(siga 18)	(siga 18)	
18	EM SETEMBRO DE 1998, TINHA PELO MENOS UM EMPREGADO PERMANENTE NESSE TRABALHO?	EM SETEMBRO DE 1998, TINHA PELO MENOS UM EMPREGADO PERMANENTE NESSE TRABALHO?	
2[	Sim (siga 19)	2 Sim (siga 19)	
4[	Não (passe ao 21)	4 Não (passe ao 21)	
19	QUANTOS EMPREGADOS PERMANENTES TINHA, NES- SE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 1998?	QUANTOS EMPREGADOS PERMANENTES TINHA, NES- SE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 1998?	_
1	Um	1 Um	
3	Dois	3 Dois	
5	Três a cinco	5 Três a cinco	
7	Seis a dez	7 Seis a dez	
8	Onze ou mais	8 Onze ou mais	9,6
	(passe ao 21)	(passe ao 21)	parteg6

I <b>Q</b>	D DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE ATÉ 26/09/1988)
QUAL ERA A AACA TOTAL DO EMPREENDIMENTO EM QUE	QUAL ERA A ÁREA TOTAL DO EMPREENDIMENTO EM QUE
2	2
Quantidade	Quantidade
Unidade de medida de superfície	Unidade de medida de superfície
Equivalência em m²	Equivalência em m <sup>2</sup>
4 Quantidade	4 Quantidade
Unidade de medida de superfície	Unidade de medida de superfície
Equivalência em m²	Equivalência em m²
6 Quantidade	6 Quantidade
Unidade de medida de superfície	Unidade de medida de superfície
Equivalência em m <sup>2</sup> (siga 21)	Equivalência em m <sup>2</sup> (siga 21)

O 1	O DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE ATÉ 26/09/1988)
QUAL ERA A ÁREA TOTAL DO EMPREENDIMENTO EM QUETINHA ESSE TRABALHO?	QUAL ERA A ÁREA TOTAL DO EMPREENDIMENTO EM OUE
2	2
Quantidade	Quantidade
Unidade de medida de superfície	Unidade de medida de superfície
Equivalência em m <sup>2</sup>	Equivalência em m <sup>2</sup>
4 Quantidade	4 Quantidade
Unidade de medida de superfície	Unidade de medida de superfície
Equivalência em m²	Equivalência em m²
6 Quantidade	6 Quantidade
Unidade de medida de superfície	Unidade de medida de superfície
	Fourite land and a second
Equivalência em m <sup>2</sup> (siga 21)	Equivalência em m <sup>2</sup> (siga 21)

9		D DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE	
21	NESSE TRABALHO, ERA:	21 NESSE TRABALHO, ERA:	
1	Parceiro ———— (siga 22)	1 Parceiro	
2	Arrendatário — ) (passe ao 23)	2 Arrendatário — (passe ao 23)	
3	Posseiro	3 Posseiro	
4	Cessionário	4 Cessionário	
5	Proprietário (passe ao 24)	5 Proprietário (passe ao 24)	
6	Outra condição	6 Outra condição	
	(especifique)	(especifiqué)	
	<del>)</del>	<u> </u>	
22	QUAL FOI A PARCERIA CONTRATADA NESSE TRABALHO?	QUAL FOI A PARCERIA CONTRATADA NESSE TRABALHO?	
2	Meia 6 Quarta	2 Meia 6 Quarta	
4	Terça 8 Quinta	4 Terça 8 Quinta	İ
0	Outra (especifique)	0 Outra (especifique)	
	۵		
	(passe ao 24)	(passe ao 24)	
	QUAL FO! A FORMA CONTRATADA DE PAGAMENTO DO ARRENDAMENTO NESSE TRABALHO?	QUAL FOI A FORMA CONTRATADA DE PAGAMENTO DO ARRENDAMENTO NESSE TRABALHO?	
1	Somente dinheiro	1 Somente dinheiro	
2	Somente produto	2 Somente produto	
3	Somente serviço	3 Somente serviço	
4	Dinheiro e produto	4 Dinheiro e produto	
5	Dinheiro e serviço	5 Dinheiro e serviço	
6[	Produto e serviço	6 Produto e serviço	
7[	Dinheiro, produto e serviço	7 Dinheiro, produto e serviço	parte98
	(siga 24)	(siga 24)	۽

9	A.	D DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE
21	NESSE TRABALHO, ERA:	21 NESSE TRABALHO, ERA:
1	Parceiro ————————————————————————————————————	1 Parceiro ————————————————————————————————————
2	Arrendatário → (passe ao 23)	2 Arrendatário→ (passe ao 23)
3[	Posseiro	3 Posseiro
4	Cessionário	4 Cessionário
5	Proprietário (passe ao 24)	5 Proprietário (passe ao 24)
6	Outra condição (especifique)	6 Outra condição (especifique)
	<del></del>	L
22	QUAL FOI A PARCERIA CONTRATADA NESSE TRABALHO?	QUAL FOI A PARCERIA CONTRATADA NESSE TRABALHO?
2[	Meia 6 Quarta	2 Meia 6 Quarta
4[	Terça 8 Quinta	4 Terça 8 Quinta
0	Outra (especifique)	0 Outra (especifique)
	—) (passe ao 24)	(passe ao 24)
23	QUAL FOI A FORMA CONTRATADA DE PAGAMENTO DO ARRENDAMENTO NESSE TRABALHO?	QUAL FOI A FORMA CONTRATADA DE PAGAMENTO DO ARRENDAMENTO NESSE TRABALHO?
1[	Somente dinheiro	1 Somente dinheiro
2[	Somente produto	2 Somente produto
3[	Somente serviço	3 Somente serviço
4[	Dinheiro e produto	4 Dinheiro e produto
5[	Dinheiro e serviço	5 Dinheiro e serviço
6	Produto e serviço	6 Produto e serviço
7[	Dinheiro produto e serviço	7 Dinheiro, produto e serviço (siga 24)
I	(siga 24)	(siga 24)

Q	D DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE ATÉ 26/09/1988)
NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 26 DE SETEMBRO DE 1998 ASSUMIU, PREVIAMENTE, O COMPROMISSO DE VENDER ALGUMA PARTE DA PRODUÇÃO PRINCIPAL DESSE TRABALHO?	NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, ASSUMIU, PREVIAMENTE, O COMPROMISSO DE VENDER ALGUMA PARTE DA PRODUÇÃO PRINCIPAL DESSE TRABALHO?
2 Sim 4 Não	2 Sim 4 Não
(siga 25)	(siga 25)
NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 26 DE SETEMBRO DE 1998. LE VENDEU ALGUMA PARTE DA PRODUÇÃO PRINCIPAL DESSE TRABALHO?	25 NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, VENDEU ALGUMA PARTE DA PRODUÇÃO PRINCIPAL DESSE TRABALHO?
1 Sim (siga 26) 3 Não (passe ao 27)	1 Sim (siga 26) 3 Não (passe ao 27)
QUEM COMPROU O TOTAL, OU A MAIOR QUANTIDADE, DESSA PRODUÇÃO PRINCIPAL QUE VENDEU?	QUEM COMPROU O TOTAL, OU A MAIOR QUANTIDADE, DESSA PRODUÇÃO PRINCIPAL QUE VENDEU?
1 Empresa	1 Empresa
2 Cooperativa	2 Cooperativa
3 Governo	3 Governo
Proprietário do bem utilizado para o empreendimento	4 Proprietário do bem utilizado para o empreendimento
5 Intermediario particular	5 Intermediário particular
6 Consumidor direto	6 Consumidor direto
7 Outro comprador (especifique)	7 Outro comprador (especifique)
(siga 27)	(siga 27)
27 TINHA, NESTE EMPREENDIMENTO, ALGUM TIPO DE PRODUÇÃO QUE FOI CONSUMIDA, EM SETEMBRO DE 199S. COMO ALIMENTAÇÃO PELAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?	27 TINHA, NESTE EMPREENDIMENTO, ALGUM TIPO DE PRODUÇÃO QUE FOI CONSUMIDA, EM SETEMBRO DE 1998, COMO ALIMENTAÇÃO PELAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?
1 Sim (siga 28) 3 Não (passe ao 51)	1 Sim (siga 28) 3 Não (passe ao 51)
EM SETEMBRO DE 1998, QUE PARCELA DA ALIMENTA- ÇÃO CONSUMIDA PELAS PESSOAS MORADORAS NO DO- MICÍLIO FOI RETIRADA DESSA PRODUÇÃO?	28 EM SETEMBRO DE 1998, QUE PARCELA DA ALIMENTA- ÇÃO CONSUMIDA PELAS PESSOAS MORADORAS NO DO- MICÍLIO FOI RETIRADA DESSA PRODUÇÃO?
2 Até a metade 4 Mais da metade	2 Até a metade 4 Mais da metade

(passe ao 51)

(passe ao 51)

! <b>Q</b>	D DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE ATÉ 26/09/1988)
NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, ASSUMIU, PREVIAMENTE, O COMPROMISSO DE VENDER ALGUMA PARTE DA PRODUÇÃO PRINCIPAL DESSE TRABALHO?	NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, ASSUMIU, PREVIAMENTE, O COMPROMISSO DE VENDER ALGUMA PARTE DA PRODUÇÃO PRINCIPAL DESSE TRABALHO?
2 Sim 4 Não	2 Sim 4 Não
(siga 25)	(siga 25)
25 NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, VENDEU ALGUMA PARTE DA PRODUÇÃO PRINCIPAL DESSE TRABALHO?	NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, VENDEU ALGUMA PARTE DA PRODUÇÃO PRINCIPAL DESSE TRABALHO?
1 Sim (siga 26) 3 Não (passe ao 27)	1 Sim (siga 26) 3 Não (passe ao 27)
QUEM COMPROU O TOTAL, OU A MAIOR QUANTIDADE, DESSA PRODUÇÃO PRINCIPAL QUE VENDEU?	QUEM COMPROU O TOTAL, OU A MAIOR QUANTIDADE, DESSA PRODUÇÃO PRINCIPAL QUE VENDEU?
1 Empresa	1 Empresa
2 Cooperativa	2 Cooperativa
3 Governo	3 Governo
4 Proprietário do bem utilizado para o empreendimento	4 Proprietário do bem utilizado para o empreendimento
5 Intermediário particular	5 Intermediário particular
6 Consumidor direto	6 Consumidor direto
7 Outro comprador (especifique)	7 Outro comprador (especifique)
(siga 27)	(siga 27)
27 TINHA, NESTE EMPREENDIMENTO, ALGUM TIPO DE PRODUÇÃO QUE FOI CONSUMIDA, EM SETEMBRO DE 1998, COMO ALIMENTAÇÃO PELAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?	27 TINHA, NESTE EMPREENDIMENTO, ALGUM TIPO DE PRODUÇÃO QUE FOI CONSUMIDA, EM SETEMBRO DE 1998, COMO ALIMENTAÇÃO PELAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?
1 Sim (siga 28) 3 Não (passe ao 51)	1 Sim (siga 28) 3 Não (passe ao 51)
28 EM SETEMBRO DE 1998, QUE PARCELA DA ALIMENTA- ÇÃO CONSUMIDA PELAS PESSOAS MORADORAS NO DO- MICÍLIO FOI RETIRADA DESSA PRODUÇÃO?	28 EM SETEMBRO DE 1998, QUE PARCELA DA ALIMENTA- ÇÃO CONSUMIDA PELAS PESSOAS MORADORAS NO DO- MICÍLIO FOI RETIRADA DESSA PRODUÇÃO?
2 Até a metade 4 Mais da metade	2 Até a metade 4 Mais da metade
(passe ao 51)	(passe ao 51)

	DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE ATÉ 26/09/1988)
NESSE TRABALHO, ERA:	29 NESSE TRABALHO, ERA:
1 Empregado (siga 30)	1 Empregado
2 Trabalhador doméstico (passe ao 36)	2 Trabalhador doméstico ———— (passe ao 36)
3 Conta-própria ————————————————————————————————————	3 Conta-própria ————————————————————————————————————
4 Empregador (passe ao 48)	4 Empregador (passe ao 48)
Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar	5 Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar
6 Outro trabalhador não remunionerado (passe ao 54)	6 Outro trabalhador não remunerado (passe ao 54)
	]
7 Trabalhador na construção (passe ao 58) para o próprio uso	7 Trabalhador na construção (passe ao 58) para o próprio uso
A JORNADA NORMAL DESSE TRABALHO ESTAVA TOTAL- MENTE COMPREENDIDA NO PERÍODO DE 5 HORAS DA MANHÃ ÀS 10 HORAS DA NOITE?	A JORNADA NORMAL DESSE TRABALHO ESTAVA TOTAL- MENTE COMPREENDIDA NO PERÍODO DE 5 HORAS DA MANHÃ ÀS 10 HORAS DA NOITE?
2 Sim (passe ao 32) 4 Não (siga 31)	2 Sim (passe ao 32) 4 Não (siga 31)
A JORNADA NORMAL DESSE TRABALHO ESTAVA TOTAL- MENTE COMPREENDIDA NO PERÍODO NOTURNO DE 10 HORAS DA NOITE ÀS 5 HORAS DA MANHÃ SEGUIN- TE?	A JORNADA NORMAL DESSE TRABALHO ESTAVA TOTAL- MENTE COMPREENDIDA NO PERÍODO NOTURNO DE 10 HORAS DA NOITE ÀS 5 HORAS DA MANHÃ SEGUIN- TE?
1 Sim 3 Não	1 Sim 3 Não
(siga 32)	(siga 32)
32 ESSE EMPREGO ERA NO SETOR:	32 ESSE EMPREGO ERA NO SETOR:
2 Privado (passe ao 40)	2 Privado (passe ao 40)
4   1 001.c. (siga 33)	4 Público (siga 33)
33 ESSE EMPREGO ERA NA ÁREA:	33 ESSE EMPREGO ERA NA ÁREA:
1 Federal → (siga 34)	1 Federal → (siga 34)
3 Estadual	3 Estadual
5 Municipal (passe ao 35)	5 Municipal (passe ao 35)

<b>( 9</b> ∥	O DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE ATÉ 26/09/1988)
NESSE TRABALHO, ERA;	29 NESSE TRABALHO, ERA:
1 Empregado (siga 30)	1 Empregado
2 Trabalhador doméstico (passe ao 36)	2 Trabalhador doméstico ———— (passe ao 36)
3 Conta-própria (passe ao 49)	3 Conta-própria ————————————————————————————————————
4 Empregador (passe ao 48)	4 Empregador (passe ao 48)
Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar  Outro trabalhador não remunerado (passe ao 54)	5 Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar (passe ao 54) 6 Outro trabalhador não remunerado nerado
7 Trabalhador na construção (passe ao 58) para o próprio uso	7 Trabalhador na construção (passe ao 58)
A JORNADA NORMAL DESSE TRABALHO ESTAVA TOTAL- MENTE COMPREENDIDA NO PERÍODO DE 5 HORAS DA MANHÃ ÀS 10 HORAS DA NOITE?	A JORNADA NORMAL DESSE TRABALHO ESTAVA TOTAL- MENTE COMPREENDIDA NO PERÍODO DE 5 HORAS DA MANHÃ ÀS 10 HORAS DA NOITE?
2 Sim (passe ao 32) 4 Não (siga 31)	2 Sim (passe ao 32) 4 Não (siga 31)
A JORNADA NORMAL DESSE TRABALHO ESTAVA TOTAL- MENTE COMPREENDIDA NO PERÍODO NOTURNO DE 10 HORAS DA NOITE ÀS 5 HORAS DA MANHÃ SEGUIN- TE?	A JORNADA NORMAL DESSE TRABALHO ESTAVA TOTAL- MENTE COMPREENDIDA NO PERÍODO NOTURNO DE 10 HORAS DA NOITE ÀS 5 HORAS DA MANHÃ SEGUIN- TE?
1 Sim 3 Não	1 Sim 3 Não
(siga 32)	(siga 32)
32 ESSE EMPREGO ERA NO SETOR:	32 ESSE EMPREGO ERA NO SETOR:
2 Privado (passe ao 40)	2 Privado (passe ao 40)
4 Público (siga 33)	4 Público (siga 33)
33 ESSE EMPREGO ERA NA ÁREA:	33 ESSE EMPREGO ERA NA ÁREA:
1 Federal → (siga 34)	1 Federal → (siga 34)
3 Estadual	3 Estadual
5 Municipal (passe ao 35)	5 Municipal (passe ao 35)

	DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE TÉ 26/09/1988)
NESSE EMPREGO, ERA MILITAR?	34 NESSE EMPREGO, ERA MILITAR?
2 Sim (passe ao 43)	2 Sim (passe ao 43)
4 Não (siga 35)	4 Não (siga 35)
NESSE EMPREGO, ERA FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTATUTÁRIO?	NESSE EMPREGO, ERA FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTATUTÁRIO?
1 Sim (passe ao 43)	1 Sim (passe ao 43)
3 Não (passe ao 41)	3 Não (passe ao 41)
EM SETEMBRO DE 1998, PRESTAVA SERVIÇO DO- MÉSTICO REMUNERADO EM MAIS DE UM DOMICÍLIO?	36 EM SETEMBRO DE 1998, PRESTAVA SERVIÇO DO- MÉSTICO REMUNERADO EM MAIS DE UM DOMICÍLIO?
2 Sim	2 Sim
4 Não	4 Não
(siga 37)	(siga 37)
HABITUALMENTE EXERCIA ESSE TRABALHO PELO MENOS UMA VEZ POR SEMANA?	HABITUALMENTE EXERCIA ESSE TRABALHO PELO MENOS UMA VEZ POR SEMANA?
1 Sim (siga 38)	1 Sim (siga 38)
3 Não (passe ao 39)	3 Não (passe ao 39)
QUANTOS DIAS POR SEMANA HABITUALMENTE EXER- CIA ESSE TRABALHO?	QUANTOS DIAS POR SEMANA HABITUALMENTE EXER- CIA ESSE TRABALHO?
Dias	 Dias
(passe ao 42)	(passe ao 42)
QUANTOS DIAS POR MÊS HABITUALMENTE EXERCIA ESSE TRABALHO?	QUANTOS DIAS POR MÊS HABITUALMENTE EXERCIA ESSE TRABALHO?
Dias	Dias
(passe ao 42)	Dias (passe ao 42)

	DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE TÉ 26/09/1988)
34 NESSE EMPREGO ERA MILITAR?	NESSE EMPREGO, ERA MILITAR?
2 Sim (passe ao 43)	2 Sim (passe ao 43)
4 Não (siga 35)	4 Não (siga 35)
NESSE EMPREGO, ERA FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTATUTÁRIO?	NESSE EMPREGO, ERA FUNCIONÁRIO PÚBLICO ES- TATUTÁRIO?
1 Sim (passe ao 43)	1 Sim (passe ao 43)
3 Não (passe ao 41)	3 Não (passe ao 41)
EM SETEMBRO DE 1998, PRESTAVA SERVIÇO DO- MÉSTICO REMUNERADO EM MAIS DE UM DOMICÍLIO?	EM SETEMBRO DE 1998, PRESTAVA SERVICO DO- MÉSTICO REMUNERADO EM MAIS DE UM DOMICÍLIO?
2 Sim	2 Sim
4 Não	4 Não
(siga 37)	(siga 37)
HABITUALMENTE EXERCIA ESSE TRABALHO PELO MENOS UMA VEZ POR SEMANA?	HABITUALMENTE EXERCIA ESSE TRABALHO PELO MENOS UMA VEZ POR SEMANA?
1 Sim (siga 38)	1 Sim (siga 38)
3 Não (passe ao 39)	3 Não (passe ao 39)
QUANTOS DIAS POR SEMANA HABITUALMENTE EXER- CIA ESSE TRABALHO?	QUANTOS DIAS POR SEMANA HABITUALMENTE EXER- CIA ESSE TRABALHO?
Dias	Dias
(passe ao 42)	(passe ao 42)
QUANTOS DIAS POR MÊS HABITUALMENTE EXERCIA ESSE TRABALHO?	QUANTOS DIAS POR MÊS HABITUALMENTE EXERCIA ESSE TRABALHO?
Di	Dia-
Dias (passe ao 42)	Dias (passe ao 42)
1/25/30 dV 42/	1 (passe au 42)

(siga 44)

(siga 44)

9		DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE	
	(NASCIDUS A	TÉ 26/09/1988)	
40	QUANTAS PESSOAS OCUPADAS HAVIA, NESSE EMPREGO, EM SETEMBRO DE 1998?	QUANTAS PESSOAS OCUPADAS HAVIA, NESSE EMPREGO, EM SETEMBRO DE 1998?	
2	Duas	2 Duas	
4	Três a cinco	4 Três a cinco	!
6	Seis a dez	6 Seis a dez	
8	Onze ou mais	8 Onze ou mais	
	(siga 41)	(siga 41)	
41	NESSE EMPREGO A REMUNERAÇÃO ERA CONTRATADA:	NESSE EMPREGO A REMUNERAÇÃO ERA CONTRATADA:	
1	Somente por jornada de trabalho	1 Somente por jornada de trabalho	
3	Somente por produção ou comissão	3 Somente por produção ou comissão	l
5	Somente por tarefa ou empreitada	5 Somente por tarefa ou empreitada	ŀ
7[	Por jornada de trabalho e produção ou comissão	Por jornada de trabalho e produção ou comissão	į
8	Outra forma (especifique)	8 Outra forma (especifique)	:
	\		!
	(-: 42)	(=:== 42)	ļ
	(siga 42)	(siga 42)	
42	NESSE EMPREGO, TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA?	NESSE EMPREGO, TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA?	
2[	Sim 4 Não	2 Sim 4 Não	
	(siga 43)	(siga 43)	ĺ
43	NESSE EMPREGO, RECEBEU AUXÍLIO PARA MORADIA EM SETEMBRO DE 1998?	NESSE EMPREGO, RECEBEU AUXÍLIO PARA MORADIA EM SETEMBRO DE 1998?	
1	Sim 3 Não	1 Sim 3 Não	parte912
	(siga 44)	(siga 44)	2 2

9 (	DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE TÉ 26/09/1988)
NESSE EMPREGO, RECEBLO AUXÍLIO PARA ALIMENTAÇÃO EM SETEMBRO DE 1998?	NESSE EMPREGO, RECEBEU AUXÍLIO PARA ALIMEN- TAÇÃO EM SETEMBRO DE 1998?
2   Sim 4   Não	2 Sim 4 Não
(siga 45)	(siga 45)
NESSE EMPREGO RECEBEU AUXÍLIO PARA TRANS- PORTE EM SETEMBRO DE 1998?	NESSE EMPREGO, RECEBEU AUXÍLIO PARA TRANS- PORTE EM SETEMBRO DE 1998?
1 Sim 3 Não	1 Sim 3 Não
(siga 46)	(siga 46)
NESSE EMPREGO RECEBEU AUXÍLIO PARA EDUCA- ÇÃO OU CRECHE EM SETEMBRO DE 1998?	NESSE EMPREGO, RECEBEU AUXÍLIO PARA EDUCA- ÇÃO OU CRECHE EM SETEMBRO DE 1998?
2 Sim 4 Não	2 Sim 4 Não
(siga 47)	(siga 47)
NESSE EMPREGO, RECEBEU AUXÍLIO PARA SAÚDE OU REABILITAÇÃO EM SETEMBRO DE 1998?	NESSE EMPREGO, RECEBEU AUXÍLIO PARA SAÚDE OU REABILITAÇÃO EM SETEMBRO DE 1998?
1 Sim 3 Não	1 Sim 3 Não
(passe ao 53)	(passe ao 53)
QUANTOS EMPREGADOS OCUPAVA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 1998?	QUANTOS EMPREGADOS OCUPAVA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 1998?
2 Um	2 Um
4 Dois	4 Dois
6 Três a cinco (siga 49)	6 Três a cinco (siga 49)
8 Seis a dez	8 Seis a dez
<b>0</b> ☐ Onze ou mais → (passe ao 51)	0 □ Onze ou mais → (passe ao 51)
EM SETEMBRO DE 1998, TINHA PELO MENOS UM SÓCIO OCUPADO NESSE TRABALHO?	EM SETEMBRO DE 1998, TINHA PELO MENOS UM SÓCIO OCUPADO NESSE TRABALHO?
1 Sim (siga 50)	1 Sim (siga 50)
3 Não (passe ao 51)	3 Não (passe ao 51)

9	i	DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE TÉ 26/09/1988)
44	NESSE EMPREGO, RECEBEU AUXÍLIO PARA ALIMEN- TAÇÃO EM SETEMBRO DE 1998?	NESSE EMPREGO, RECEBEU AUXÍLIO PARA ALIMEN- TAÇÃO EM SETEMBRO DE 1998?
2[	Sim 4 Não	2 Sim 4 Não
	(siga 45)	(siga 45)
45	NESSE EMPREGO RECEBEU AUXÍLIO PARA TRANS- PORTE EM SETEMBRO DE 1998?	NESSE EMPREGO, RECEBEU AUXÍLIO PARA TRANS- PORTE EM SETEMBRO DE 199S?
1	Sim 3 Não	1 Sim 3 Não
	(siga 46)	(siga 46)
46	NESSE EMPREGO RECEBEU AUXÍLIO PARA EDUCA- ÇÃO OU CRECHE EM SETEMBRO DE 1998?	NESSE EMPREGO, RECEBEU AUXÍLIO PARA EDUCA- ÇÃO OU CRECHE EM SETEMBRO DE 1998?
2	Sim 4 Não	2 Sim 4 Não
	(siga 47)	(siga 47)
47	NESSE EMPREGO, RECEBEU AUXÍLIO PARA SAÚDE OU REABILITAÇÃO EM SETEMBRO DE 1998?	NESSE EMPREGO, RECEBEU AUXÍLIO PARA SAÚDE OU REABILITAÇÃO EM SETEMBRO DE 1998?
1[	Sim 3 Não	1 Sim 3 Não
	(passe ao 53)	(passe ao 53)
48	QUANTOS EMPREGADOS OCUPAVA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 1998?	QUANTOS EMPREGADOS OCUPAVA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 1998?
2[	Um	2 Um
4	Dois	4 Dois
6	Três a cinco (siga 49)	6 Três a cinco (siga 49)
8[	Seis a dez	8 Seis a dez
0[	Onze ou mais ————————————————————————————————————	<b>0</b> ☐ Onze ou mais ── (passe ao 51)
49	EM SETEMBRO DE 1998, TINHA PELO MENOS UM SÓCIO OCUPADO NESSE TRABALHO?	49 EM SETEMBRO DE 1998, TINHA PELO MENOS UM SÓCIO OCUPADO NESSE TRABALHO?
] 1	Sim (siga 50)	1 Sim (siga 50)
3[	Não (passe ao 51)	3 Não (passe ao 51)

9	D DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE LTÉ 26/09/1988)
QUANTOS SÓCIOS OCUPADOS TINHA, NESSE TRABA- LHO, EM SETEMBRO DE 1998?	QUANTOS SÓCIOS OCUPADOS TINHA, NESSE TRABA- LHO, EM SETEMBRO DE 1998?
2 Um	2 Um
4 Dois	4 Dois
6 Três a cinco	6 Três a cinco
8 Seis ou mais	8 Seis ou mais
(siga 51)	(siga 51)
EM SETEMBRO DE 1998, OCUPOU PELO MENOS UM TRABALHADOR NÃO REMUNERADO NESSE TRABALHO?	EM SETEMBRO DE 1998, OCUPOU PELO MENOS UM TRABALHADOR NÃO REMUNERADO NESSE TRABALHO?
1 Sim (siga 52)	1 Sim (siga 52)
3 Não (passe ao 53)	3 Não (passe ao 53)
QUANTOS TRABALHADORÉS NÃO REMUNERADOS TINHA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 1998?	QUANTOS TRABALHADORES NÃO REMUNERADOSTINHA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 1998?
2 Um	2 Um
4 Dois	4 Dois
6 Três a cinco	6 Três a cinco
8 Seis a de_	8 Seis a dez
0 Onze ou mais	0 Onze ou mais
(siga 53)	(siga 53)
QUAL ERA O RENDIMENTO MENSAL QUEGANHAVA NORMALMENTE, EM SETEMBRO DE 1998, NESSE TRABA-LHO?	QUAL ERA O RENDIMENTO MENSAL QUE GANHAVA NORMALMENTE, EM SETEMBRO DE 1998, NESSE TRABA-LHO?
1	1
Valor dos produtos ou mercadorias (R\$)	Valor dos produtos ou mercadorias (R\$)
5 Somente em benefícios	5 Somente em benefícios (siga 54)
(siga 54)	(siga 54)

	DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE TÉ 26/09/1988)
50 QUANTOS SÓCIOS OCUPADOS TINHA, NESSE TRABA-	QUANTOS SÓCIOS OCUPADOS TINHA, NESSE TRABA- LHO, EM SETEMBRO DE 1998?
2 Um	2 Um
4 Dois	4 Dois
6 Três a cinco	6 Três a cinco
8 Seis ou mais	8 Seis ou mais
(siga 51)	(siga 51)
EM SETEMBRO DE 1998, OCUPOU PELO MENOS UM TRABALHADOR NÃO REMUNERADO NESSE TRABALHO?	EM SETEMBRO DE 1998, OCUPOU PELO MENOS UM TRABALHADOR NÃO REMUNERADO NESSE TRABALHO?
1 Sim (siga 52)	1 Sim (siga 52)
3 Não (passe ao 53)	3 Não (passe ao 53)
QUANTOS TRABALHADORES NÃO REMUNERADOS TINHA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 1998?	QUANTOS TRABALHADORES NÃO REMUNERADOSTINHA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 1998?
2 Um	2 Um
4 Dois	4 Dois
6 Três a cinco	6 Três a cinco
8 Seis a dez	8 Seis a dez
0 Onze ou mais	0 Onze ou mais
(siga 53)	(siga 53)
QUAL ERA O RENDIMENTO MENSAL QUE GANHAVA NORMALMENTE, EM SETEMBRO DE 1998, NESSE TRABA-LHO?	[53] QUAL ERA O RENDIMENTO MENSAL QUE GANHAVA NORMALMENTE, EM SETEMBRO DE 1998, NESSE TRABA-LHO?
1	1
Valor dos produtos ou mercadorias (R\$)	Valor dos produtos ou mercadorias (R\$)
5 Somente em benefícios	5 Somente em benefícios
(siga 54)	(siga 54)

Ω	D DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE ATÉ 26/09/1988)
54 ESSE TRABALHO, TINHA ESTABELECIMENTO EM:	54 ESSE TRABALHO, TINHA ESTABELECIMENTO EM:
Loja, oficina, fábrica, escritório, escola, repartição pública, galpão, etc. (siga 55)	Loja, oficina, fábrica, escritório, escola, repartição pública, galpão, etc.
2 Fazenda, sítio, granja, chácara, etc.	2 Fazenda, sítio, granja, chácara, etc.
OU ERA EXERCIDO:	OU ERA EXERCIDO:
3 No domicílio em que morava (passe ao 58)	3 No domicílio em que morava (passe ao 58)
4 Em domicílio de empregador, patrão, sócio ou freguês	4 Em domicílio de empregador, patrão, sócio ou freguês
5 Em local designado pelo empregador, cliente ou freguês (passe ao 56)	5 Em local designado pelo empregador, cliente ou freguês (passe ao 56)
6 Em veículo automotor	6 Em veículo automotor
7 Em via ou área pública	7 Em via ou área pública
8 Outro (especifique)	8 Outro (especifique)
NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, MORAVA EM DOMICÍLIO QUE ESTAVA NO MESMO TER- RENO OU ÁREA DO ESTABELECIMENTO EM QUE TINHA ESSE TRABALHO?	NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, MORAVA EM DOMICÍLIO QUE ESTAVA NO MESMO TER- RENO OU ÁREA DO ESTABELECIMENTO EM QUE TINHA ESSE TRABALHO?
1 Sim (passe ao 58)	1 Sim (passe ao 58)
3 Não (siga 56)	3 Não (siga 56)

9 CARACTERÍSTICAS		DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE TÉ 26/09/1988)
54 ESSE TRABALHO, TINHA ES	TABELECIMENTO EM:	54 ESSE TRABALHO, TINHA ESTABELECIMENTO EM:
l Loja, oficina, fá escritório, escola, tição pública, galpã	brica, repar- o, etc. (siga 55)	Loja, oficina, fábrica, escritório, escola, repartição pública, galpão, etc. (siga 55)
2 Fazenda, sítio, grachácara, etc.	an ja,	2 Fazenda, sítio, granja, chácara, etc.
OU ERA EXERCIDO:		OU ERA EXERCIDO:
3 No domicílio em que	morava (passe ao 58)	3 No domicílio em que morava (passe ao 58)
4 Em domicílio de empr patrão, sócio ou fre	egador, guês	4 Em domicílio de empregador, patrão, sócio ou freguês
5 Em local designado empregador, cliente freguês	pelo ou (passe ao 56)	Em local designado pelo empregador, cliente ou freguês (passe ao 56)
6 Em veículo automotor		6 Em veículo automotor
7 Em via ou área públi	ca	7 Em via ou área pública
8 Outro (especifique)		8 Outro (especifique)
L-)		<del></del>
NA SEMANA DE 20 A 26 DE MORAVA EM DOMICÍLIO QUE RENO OU ÁREA DO ESTABEL ESSE TRABALHO?	ESTAVA NO MESMO TER-	NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, MORAVA EM DOMICÍLIO QUE ESTAVA NO MESMO TER- RENO OU ÁREA DO ESTABELECIMENTO EM QUE TINHA ESSE TRABALHO?
1 Sim (passe ao 58)		1 Sim (passe ao 58)
3 Não (siga 56)		3 Não (siga 56)

9	D DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE
IA DIRETO DO DOMICÍLIO EM QUE MORAVA PARA	LA DIDETO DO DONICÍCIO EN QUE MODAVA BADA
ESSE TRABALHO?	56 ESSE TRABALHO?
2 Sim (siga 57)	2 Sim (siga 57)
4 Não (passe ao 58)	4 Não (passe ao 58)
QUANTO TEMPO LEVAVA PARA IR DO DOMICÍLIO EM QUE MORAVA ATÉ O LOCAL DESSE TRABALHO?	QUANTO TEMPO LEVAVA PARA IR DO DOMICÍLIO EM QUE MORAVA ATÉ O LOCAL DESSE TRABALHO?
1 Até 30 minutos	1 Até 30 minutos
3 Mais de 30 minutos até 1 hora	3 Mais de 30 minutos até 1 hora
5 Mais de 1 até 2 horas	5 Mais de 1 até 2 horas
7 Mais de 2 horas	7 Mais de 2 horas
(siga 58)	(siga 58)
QUANTAS HORAS TRABALHAVA NORMALMENTE POR SEMANA NESSE TRABALHO?	SEMANA NESSE TRABALHO?
Horas	Horas
(siga 59)	(siga 59)
ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA POR ESSE TRABALHO?	59 ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVI- DÊNCIA POR ESSE TRABALHO?
1 Sim (siga 60)	1 Sim (siga 60)
3 Não (passe ao o	3 Não (passe ao 61)
NESSE TRABALHO, CONTRIBUÍA PARA INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA:	60 NESSE TRABALHO, CONTRIBUÍA PARA INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA:
2 Federal	2 Federal
4 Estadual	4 Estadual
6 Municipal	6 Municipal (siga 61)
(siga 61)	(siga 61)

	DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE	
(NASCIDOS A	TÉ 26/09/1988)	
56 IA DIRETO DO DOMICÍLIO EM QUE MORAVA PARA ESSE TRABALHO?	56 IA DIRETO DO DOMICÍLIO EM QUE MORAVA PARA ESSE TRABALHO?	
2 Sim (siga 57)	2 Sim (siga 57)	
4 Não (passe ao 58)	4 Não (passe ao 58)	
[57] QUANTO TEMPO LEVAVA PARA IR DO DOMICÍLIO EM QUE MORAVA ATÉ O LOCAL DESSE TRABALHO?	[57] QUANTO TEMPO LEVAVA PARA IR DO DOMICÍLIO EM QUE MORAVA ATÉ O LOCAL DESSE TRABALHO?	
1 Até 30 minutos	1 Até 30 minutos	
3 Mais de 30 minutos até 1 hora	3 Mais de 30 minutos até 1 hora	
5 Mais de 1 até 2 horas	5 Mais de 1 até 2 horas	
7 Mais de 2 horas	7 Mais de 2 horas	
(siga 58)	(siga 58)	
QUANTAS HORAS TRABALHAVA NORMALMENTE POR SEMANA NESSE TRABALHO?	QUANTAS HORAS TRABALHAVA NORMALMENTE POR SEMANA NESSE TRABALHO?	
Horas	Horas	
(siga 59)	(siga 59)	
59 ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVI- DÊNCIA POR ESSE TRABALHO?	59 ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVI- DÊNCIA POR ESSE TRABALHO?	
1 Sim (siga 60)	1 Sim (siga 60)	
3 Não (passe ao 61)	3 Não (passe ao 61)	
60 NESSE TRABALHO, CONTRIBUÍA PARA INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA:	60 NESSE TRABALHO, CONTRIBUÍA PARA INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA:	
2 Federal	2 Federal	
4 Estadual	4 Estadual	
6 Municipal	6 Municipal	partegió
(siga 61)	(siga 61)	part

191	D DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (TÉ 26/09/1988)
EM 26 DE SETEMBRO DE 1998, FAZIA QUANTO TEMPO QUE ESTAVA NESSE TRABALHO?	EM 26 DE SETEMBRO DE 1998, FAZIA QUANTO TEMPO QUE ESTAVA NESSE TRABALHO?
Anos Meses	Anos Meses
(Se menos de 1 ano, siga 62. Caso contrário, passe ao 87.)	(Se menos de 1 ano, siga 62. Caso contrário, passe ao 87.)
SETEMBRO DE 1997 A 19 DF SETEMBRO DE 1998?	62 SAIU DE ALGUM TRABALHO NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 1998?
2 Sim (siga 63)	2 Sim (siga 63)
4 Não (passe ao 87)	4 Não (passe ao 87)
DE QUANTOS TRABALHOS SAIU NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 1998?	DE QUANTOS TRABALHOS SAIU NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 1998?
1 Um	1 Um
3 Dois	3 Dois
5 Três ou mais	5 Três ou mais
(siga 64)	(siga 64)
Os quesitos 64 a 66 devem referir—se ao trabalho, único ou principal,do qual a pessoa saiu no pe- ríodo de 27 de setembro de 1997 a 19 de setembro de 1998.	Os quesitos 64 a 66 devem referir-se ao trabalho, único ou principal,do qual a pessoa saiu no pe- riodo de 27 de setembro de 1997 a 19 de setembro de 1998.
NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 1998, QUANTOS MESES PERMANECEU NESSE TRABALHO ANTERIOR?	NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 1998, QUANTOS MESES PERMANECEU NESSE TRABALHO ANTERIOR?
Meses	Meses
(Se o número de meses for maior que o do quesito 61, passe ao 71. Caso contrário, siga 65.)	(Se o número de meses for maior que o do quesito
65 NESSE TRABALHO ANTERIOR, ERA EMPREGADO COM CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA?	61, passe ao 71. Caso contrário, siga 65.)  65 NESSE TRABALHO ANTERIOR, ERA EMPREGADO COM CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA?
1 Sim (siga 66) 3 Não (passe ao 87)	1 Sim (siga 66) 3 Não (passe ao 87)

	RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (ASCIDOS ATÉ 26/09/1988)
EM 26 DE SETEMBRO DE 1998, FAZIA QUANTO QUE ESTAVA NESSE TRABALHO?	TEMPO  61 EM 26 DE SETEMBRO DE 1998, FAZIA QUANTO TEMPO QUE ESTAVA NESSE TRABALHO?
Anos Meses	Anos Meses
(Se menos de 1 ano, siga 62. Caso contrá	1
passe ao 87.)	passe ao 87.)
62 SETEMBRO DE 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 19	
2 Sim (siga 63)	2 Sim (siga 63)
4 Não (passe ao 87)	4 Não (passe ao 87)
DE QUANTOS TRABALHOS SAIU NO PERÍOD DE SETEMBRO DE 1997 A 19 DE SETEMBRO DE	
1 Um	1 Um
3 Dois	3 Dois
5 Três ou mais	5 Três ou mais
(siga 64)	(siga 64)
Os quesitos 64 a 66 devem referir-se ao tr único ou principal, do qual a pessoa saiu ríodo de 27 de setembro de 1997 a 19 de : de 1998.	no pe-   único ou principal,do qual a pessoa saiu no pe-
NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 SETEMBRO DE 1998, QUANTOS MESES PER NESSE TRABALHO ANTERIOR?	
Meses	Meses
(Se o número de meses for maior que o do	quesito (Se o número de meses for maior que o do quesito
61, passe ao 71. Caso contrário, siga 6	
65 NESSE TRABALHO ANTERIOR, ERA EMPREG. CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA?	ADO COM  65 NESSE TRABALHO ANTERIOR, ERA EMPREGADO COM CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA?
1 Sim (siga 66) 3 Não (passo	e ao 87) 1 Sim (siga 66) 3 Não (passe ao 87)

	D DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE ATÉ 26/09/1988)
depois que saiu desse emprego anterior, Re- cebeu seguro-desemprego?	depois que saiu desse emprego anterior, Recebeu seguro-desemprego?
2 Sim 4 Não	2 Sim 4 Não
(passe ao 87)	(passe ao 87)
PARA PESSOA SEM TRABALHO NA SEMANA DE REFERÊNCIA	PARA PESSOA SEM TRABALHO NA SEMANA DE REFERÊNCIA
67 SETEMBRO DE TRABALHO NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1998?	TEVE ALGUM TRABALHO NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 199S?
1 Sim (passe ao 70)	1 Sim (passe ao 70)
3 Não (siga 68)	3 Não (siga 68)
68 NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 1998, EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?	NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 1998, EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?
2 Sim (passe ao 70)	2 Sim (passe ao 70)
4 Não (siga 69)	4 Não (siga 69)
NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 1998, EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MO9ª DORAS NO DOMICÍLIO?	NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 1998, EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POCO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?
1 Sim (siga 70)	1 Sim (siga 70)
3 Não (passe ao 106)	3 Não (passe ao 106)
70 DE QUANTOS TRABALHOS SAIU NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 1998?	DE QUANTOS TRABALHOS SAIU NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 1998?
2 Um	2 Um
4 Dois	4 Dois
6 Três ou mais	6 Três ou mais
(siga 71)	(siga 71)

9 1	DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE TÉ 26/09/1988)
DEPOIS QUE SAIU DESSE EMPREGO ANTERIOR, RECEBEU SEGURO-DESEMPREGO?	depois que saiu desse emprego anterior re- cebeu seguro-desemprego?
2 Sim 4 Não	2 Sim 4 Não
(passe ao 87)	(passe ao 87)
PARA PESSOA SEM TRABALHO NA SEMANA DE REFERÊNCIA	PARA PESSOA SEM TRABALHO NA SEMANA DE REFERÊNCIA
67 TEVE ALGUM TRABALHO NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 1998?	67 TEVE ALGUM TRABALHO NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 1998?
1 Sim (passe ao 70)	1 Sim (passe ao 70)
3 Não (siga 68)	3 Não (siga 68)
NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 1998, EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?	NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 1998, EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?
2 Sim (passe ao 70)	2 Sim (passe ao 70)
4 Não (siga 69)	4 Não (siga 69)
NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 1998, EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?	NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 1998, EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?
1 Sim (siga 70)	1 Sim (siga 70)
3 Não (passe ao 106)	3 Não (passe ao 106)
DE QUANTOS TRABALHOS SAIU NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 1998?	DE QUANTOS TRABALHOS SAIU NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 1998?
2 Um	2 Um
4 Dois	4 Dois
6 Três ou mais	6 Três ou mais
(siga 71)	6 Três ou mais (siga 71)

I 🥰 🖟	O DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE ATÉ 26/09/1988)
PARA PESSOA OCUPADA NO PERÍODO DE CAPTAÇÃO DE 358 DIAS (EXCETO A QUE MANTINHA O TRABALHO PRINCIPAL DESSE PERÍODO NA SEMANA DE REFERÊNCIA)	PARA PESSOA OCUPADA NO PERÍODO DE CAPTAÇÃO DE 358 DIAS (EXCETO A QUE MANTINHA O TRABALHO PRINCIPAL DESSE PERÍODO NA SEMANA DE REFERÊNCIA)
Os quesitos 71 a 86 devem referir-se ao trabalho, único ou principal, do qual a pessoa saiu no pe- ríodo de 27 de setembro de 1997 a 19 de setembro de 1998.	Os quesitos 71 a 86 devem referir-se ao trabalho, único ou principal, do qual a pessoa saiu no pe- riodo de 27 de setembro de 1997 a 19 de setembro de 1998.
QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE EXERCIA NO TRABALHO ANTERIOR QUE TEVE NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 1998?	71 QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE EXERCIA NO TRABALHO ANTERIOR QUE TEVE NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 1998?
Código	Código
(siga 72)	(siga 72)
QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDI- MENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO, ENTIDADE, ETC.) EM QUE TEVE ESSE TRABALHO ANTERIOR?	72 QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDI- MENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO, ENTIDADE, ETC.) EM QUE TEVE ESSE TRABALHO ANTERIOR?
Código	Código
(Se atividade da agricultura, silvicultura, pe-	(Se atividade da agricultura, silvicultura, pe-
cuária, extração vegetal, pesca, piscicultura	cuária, extração vegetal, pesca, piscicultura
ou serviço auxiliar de alguma destas ativida-	ou serviço auxiliar de alguma destas ativida-
des, siga 73. Caso contrário, passe ao 77.)	des, siga 73. Caso contrário, passe ao 77.)

CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 26/09/1988)

PARA PESSOA OCUPADA NO PERÍODO DE CAPTAÇÃO DE 358 DIAS (EXCETO A QUE MANTINHA O TRABALHO PRINCIPAL DESSE PERÍODO NA SEMANA DE REFERÊNCIA)

Os quesitos 71 a 86 devem referir-se ao trabalho. único ou principal, do qual a pessoa saiu no período de 27 de setembro de 1997 a 19 de setembro de 1998.

(Se atividade da agricultura, silvicultura, pe-

cuária, extração vegetal, pesca, piscicultura

ou serviço auxiliar de alguma destas ativida-

des, siga 73. Caso contrário, passe ao 77.)

9

PARA PESSOA OCUPADA NO PERÍODO DE CAPTAÇÃO DE 358 DIAS (EXCETO A QUE MANTINHA O TRABALHO PRINCIPAL DESSE PERÍODO NA SEMANA DE REFERÊNCIA)

Os quesitos 71 a 86 devem referir—se ao trabalho, único ou principal, do qual a pessoa saiu no periodo de 27 de setembro de 1997 a 19 de setembro de 1998.

(Se atividade da agricultura, silvicultura, pe-

cuária, extração vegetal, pesca, piscicultura

ou serviço auxiliar de alguma destas ativida-

des, siga 73. Caso contrário, passe ao 77.)

9	CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDOS ATÉ 26/09/1988)	
73 N	ESSE TRABALHO ANTERIOR ERA:	73 NESSE TRABALHO ANTERIOR, ERA:
01	Empregado permanente nos (passe ao 78) serviços auxiliares	01 Empregado permanente nos (passe ao 78) serviços auxiliares
02	Empregado permanente na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou surnos	Empregado permanente na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos
03	Empregado permanente em } (passe ao 75)	03 Empregado permanente em } (passe ao 75)
04	Empregado temporário } (passe ao 83)	04 Empregado temporário } (passe ao 83)
05	Conta-própria nos serviços } (passe ao 85) auxiliares	05 Conta-própria nos serviços (passe ao 85) auxiliares
06	Conta-própria na agricultu- ra, silvicultura ou cria- ção de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos (passe ao 76)	Conta-própria na agricultu- ra, silvicultura ou cria- ção de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos (passe ao 76)
07	Conta-própria em outra ati- vidade	07 Conta-própria em outra ati- vidade
08	Empregador nos serviços } (passe ao 85)	08 Empregador nos serviços (passe ao 85)
09	Empregador na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos (passe ao 76)	Empregador na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos (passe ao 76)
10	Empregador em outra ativi~	10 Empregador em outra ativi-
11	Trabalhador não remunerado membro da unidade domici- liar	11 Trabalhador não remunerado membro da unidade domici-liar
12	Outro trabalhador não re- (passe ao 85)	0utro trabalhador não re- (passe ao 85)
13	Trabalhador na produção pa- ra o próprio consumo	13 Trabalhador na produção pa- ra o próprio consumo
	ESSE EMPREGO ANTERIOR RECEBIA DO EMPREGA- OR ALGUMA ÁREA PARA PRODUÇÃO PARTICULAR?	74 NESSE EMPREGO ANTERIOR, RECEBIA DO EMPREGA- DOR ALGUMA ÁREA PARA PRODUÇÃO PARTICULAR?
2	Sim 4 Não (siga 75)	2 Sim 4 Não (siga 75)

9	D DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (TÉ 26/09/1988)
73 NESSE TRABALHO ANTERIOR ERA:	73 NESSE TRABALHO ANTERIOR, ERA:
01 Empregado permanente nos (passe ao 78) serviços auxiliares	01 Empregado permanente nos (passe ao 78)
Empregado permanente na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos	Empregado permanente na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos
03 Empregado permanente em } (passe ao 75) outra atividade	03 Empregado permanente em } (passe ao 75)
04 Empregado temporário } (passe ao 83)	04 Empregado temporário } (passe ao 83)
OS Conta-própria nos serviços (passe ao 85) auxiliares	05 Conta-própria nos serviços } (passe ao 85)
Conta-própria na agricultura en silvicultura ou criacão de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos (passe ao 76)	Conta-própria na agricultu- ra, silvicultura ou cria- ção de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos (passe ao 76)
07 Conta-própria em outra ati- vidade	07 Conta-própria em outra ati- vidade
08 Empregador nos serviços (passe ao 85)	08 Empregador nos serviços } (passe ao 85)
Empregador na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos (passe ao 76)	09 Empregador na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos (passe ao 76)
10 Empregador em outra ativi-	10 Empregador em outra ativi-
Trabalhador não remunerado membro da unidade domici-	11 Trabalhador não remunerado membro da unidade domici- liar
Outro trabalhador não re- (passe ao 85)	12 Outro trabalhador não re- (passe ao 85)
13 Trabalhador na produção pa- ra o próprio consumo	13 Trabalhador na produção pa- ra o próprio consumo
NESSE EMPREGO ANTERIOR, RECEBIA DO EMPREGA- DOR ALGUMA ÁREA PARA PRODUÇÃO PARTICULAR?	74 NESSE EMPREGO ANTERIOR, RECEBIA DO EMPREGA- DOR ALGUMA ÁREA PARA PRODUÇÃO PARTICULAR?
2 Sim 4 Não (siga 75)	2 Sim 4 Não (siga 75)

	D DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE ATÉ 26/09/1988)
75 NESSE EMPREGO ANTERIOR TINHA PARCERIA COM O EMPREGADOR?	75 NESSE EMPREGO ANTERIOR, TINHA PARCERIA COM O EMPREGADOR?
1 Sim 3 Não	1 Sim 3 Não
(passe ao 83)	(passe ao 83)
76 NESSE TRABALHO ANTENTOR ERA:	76 NESSE TRABALHO ANTERIOR, ERA:
1 Parceiro	1 Parceiro
2 Arrendatar	2 Arrendatário
3 Posseiro	3 Posseiro
4 Cessionário	4 Cessionário
5 Proprietário	5 Proprietário
6 Outra condição (especifique)	6 Outra condição (especifique)
(passe ao 85)	(passe ao 85)
77 NESSE TRABALHO ANTERIOR ERA:	77 NESSE TRABALHO ANTERIOR ERA:
1 Empregado (siga 78)	1 Empregado (siga 78)
2 Trabalhador doméstico (passe ao 82)	2 Trabalhador doméstico ———— (passe ao 82)
3 Conta-própria	3 Conta-própria
4 Empregador	4 Empregador
Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar (passe ao 85)	5 Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar (passe ao 85)
6 Outro trabalhador não remunerado	6 Outro trabalhador não remu- nerado
7 Trabalhador na construção para o próprio uso	7 Trabalhador na construção para o próprio uso

9		DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE TÉ 26/09/1988)
75	NESSE EMPREGO ANTERIOR, TINHA PARCERIA COM O EMPREGADOR?	75 NESSE EMPREGO ANTERIOR, TINHA PARCERIA COM O EMPREGADOR?
1	Sim 3 Não	1 Sim 3 Não
	(passe ao 83)	(passe ao 83)
76	NESSE TRABALHO ANTERIOR, ERA:	76 NESSE TRABALHO ANTERIOR, ERA:
1	Parceiro	1 Parceiro
2	Arrendatário	2 Arrendatário
3[	Posseiro	3 Posseiro
4	Cessionário	4 Cessionário
5	Proprietário	5 Proprietário
6	Outra condição (especifique)	6 Outra condição (especifique)
	<del>)</del>	<del></del>
	(passe ao 85)	(passe ao 85)
77	NESSE TRABALHO ANTERIOR, ERA:	77 NESSE TRABALHO ANTERIOR, ERA:
1[	Empregado (siga 78)	1 Empregado (siga 78)
2[	Trabalhador doméstico ———— (passe ao 82)	2 Trabalhador doméstico (passe ao 82)
3[	Conta-própria	3 Conta-própria
4[	Empregador	4 Empregador
5[	Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar (passe ao 85)	5 Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar (passe ao 85)
6	Outro trabalhador não remu- nerado	6 Outro trabalhador não remunierado
7[	Trabalhador na construção para o próprio uso	7 Trabalhador na construção para o próprio uso

9	D DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE ATÉ 26/09/1988)
78 ESSE EMPREGO ANTERIOR ERA NO SETOR:	78 ESSE EMPREGO ANTERIOR ERA NO SETOR:
2 Privado (passe ao 83)	2 Privado (passe ao 83)
4 Público (siga 79)	4 Público (siga 79)
79 ESSE EMPREGO ANTERIOR ERA NA ÁREA:	79 ESSE EMPREGO ANTERIOR ERA NA ÁREA:
1   Federal   → (siga 80)	1 Federal → (siga 80)
3 Estadual	3 Estadual
5 Municipal (passe ao 81)	5 Municipal
NESSE EMPREGO ANTERIOR ERA MILITAR?	NESSE EMPREGO ANTERIOR, ERA MILITAR?
2 Sim (passe ao 86)	2 Sim (passe ao 86)
4 Não (siga 81)	4 Não (siga 81)
NESSE EMPREGO ANTERIOR, ERA FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTATUTÁRIO?	81 NESSE EMPREGO ANTERIOR, ERA FUNCIONÁRIO PÚ- BLICO ESTATUTÁRIO?
1 Sim (passe ao 86)	1 Sim (passe ao 86)
3 Não (passe ao 83)	3 Não (passe ao 83)
NOS ÚLTIMOS TRINTA DIAS EM QUE ESTEVE NESSE TRABALHO ANTERIOR, PRESTAVA SERVIÇO DOMÉSTICO REMUNERADO EM MAIS DE UM DOMICÍLIO?	NOS ÚLTIMOS TRINTA DIAS EM QUE ESTEVE NESSE TRABALHO ANTERIOR, PRESTAVA SERVIÇO DOMÉS- TICO REMUNERADO EM MAIS DE UM DOMICÍLIO?
2 Sim 4 Não	2 Sim 4 Não
(siga 83)	(siga 83)
NESSE EMPREGO ANTERIOR TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA?	NESSE EMPREGO ANTERIOR, TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA?
1 Sim (siga 84)	1 Sim (siga 84)
3 Não (passe ao 85)	3 Não (passe ao 85)

· • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	D DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (TÉ 26/09/1988)
78 ESSE EMPREGO ANTERIOR ERA NO SETOR:	78 ESSE EMPREGO ANTERIOR ERA NO SETOR:
2 Privado (passe ao 83)	2 Privado (passe ao 83)
4 Público (siga 79)	4 Público (siga 79)
[79] ESSE EMPREGO ANTERIOR ERA NA ÁREA:	79 ESSE EMPREGO ANTERIOR ERA NA ÁREA:
1 Federal → (siga 80)	1 Federal → (siga 80)
3 Estadual	3 Estadual
5 Municipal (passe ao 81)	5 Municipal (passe ao 81)
80 NESSE EMPREGO ANTERIOR, ERA MILITAR?	80 NESSE EMPREGO ANTERIOR, ERA MILITAR?
2 Sim (passe ao 86)	2 Sim (passe ao 86)
4 Não (siga 81)	4 Não (siga 81)
NESSE EMPREGO ANTERIOR ERA FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTATUTÁRIO?	NESSE EMPREGO ANTERIOR, ERA FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTATUTÁRIO?
1 Sim (passe ao 86)	1 Sim (passe ao 86)
3 Não (passe ao 83)	3 Não (passe ao 83)
NOS ÚLTIMOS TRINTA DIAS EM QUE ESTEVE NESSE TRABALHO ANTERIOR, PRESTAVA SERVIÇO DOMÉSTICO REMUNERADO EM MAIS DE UM DOMICÍLIO?	NOS ÚLTIMOS TRINTA DIAS EM QUE ESTEVE NESSE TRABALHO ANTERIOR, PRESTAVA. SERVIÇO DOMÉS-TICO REMUNERADO EM MAIS DE UM DOMICÍLIO?
2 Sim 4 Não	2 Sim 4 Não
(siga 83)	(siga 83)
NESSE EMPREGO ANTERIOR, TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA?	83 NESSE EMPREGO ANTERIOR, TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA?
1 Sim (siga 84)	1 Sim (siga 84)
3 Não (passe ao 85)	3 Não (passe ao 85)

CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDOS ATÉ 26/09/1988)	
DEPOIS QUE SAIU DESSE EMPREGO ANTERIOR, RE- CEBEU SEGURO-DESEMPREGO?	B4 DEPOIS QUE SAIU DESSE EMPREGO ANTERIOR, RE- CEBEU SEGURO-DESEMPREGO?
2 Sim 4 Não	2 Sim 4 Não
(siga 85)	(siga 85)
85 CIA POR ESSE TRABALHO ANTERIOR?	85 ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊN- CIA POR ESSE TRABALHO ANTERIOR?
1 Sim 3 Não	1 Sim 3 Não
(siga 86)	(siga 86)
DURANTE QUANTO TEMPO ESTEVE NESSE TRABALHO ANTERIOR?	86 DURANTE QUANTO TEMPO ESTEVE NESSE TRABALHO ANTERIOR?
Anos Meses	Anos Meses
(siga 87)	(siga 87)
PARA PESSOA OCUPADA NO PERÍODO DE REFERÊNCIA DE 365 DIAS	PARA PESSOA OCUPADA NO PERÍODO DE REFERÊNCIA DE 365 DIAS
87 EM SETEMBRO DE 1998, ERA ASSOCIADO A ALGUM SINDICATO?	87 EM SETEMBRO DE 1998, ERA ASSOCIADO A ALGUM SINDICATO?
1 Sim (siga 88) 3 Não (passe ao 89)	1 Sim (siga 88) 3 Não (passe ao 89)
88 ESSE SINDICATO ERA DE:	88 ESSE SINDICATO ERA DE:
1 Empregados urbanos	1 Empregados urbanos
2 Trabalhadores rurais	2 Trabalhadores rurais
3 Trabalhadores autônomos	3 Trabalhadores autônomos
4 Trabalhadores avulsos	4 Trabalhadores avulsos
5 Profissionais liberais	5 Profissionais liberais
6 Outro sindicato (especifique)	6 Outro sindicato (especifique)
L	<del>   </del>
(siga 89)	(siga 89)

9	DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE TÉ 26/09/1988)
DEPOIS QUE SAIU DESSE EMPREGO ANTERIOR, RECEBEU SEGURO-DESEMPREGO?	DEPOIS QUE SAIU DESSE EMPREGO ANTERIOR, RE- CEBEU SEGURO-DESEMPREGO?
2 Sim 4 Não	2 Sim 4 Não
(siga 85)	(siga 85)
85 ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊN- CIA POR ESSE TRABALHO ANTERIOR?	85 ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊN- CIA POR ESSE TRABALHO ANTERIOR?
1 Sim 3 Não	1 Sim 3 Não
(siga 86)	(siga 86)
B6 DURANTE QUANTO TEMPO ESTEVE NESSE TRABALHO ANTERIOR?	B6 DURANTE QUANTO TEMPO ESTEVE NESSE TRABALHO ANTERIOR?
Anos Meses	Anos Meses
(siga 87)	(siga 87)
PARA PESSOA OCUPADA NO PERÍODO DE REFERÊNCIA DE 365 DIAS	PARA PESSOA OCUPADA NO PERÍODO DE REFERÊNCIA DE 365 DIAS
87 EM SETEMBRO DE 1998, ERA ASSOCIADO A ALGUM SINDICATO?	87 EM SETEMBRO DE 1998, ERA ASSOCIADO A ALGUM SINDICATO?
1 Sim (siga 88) 3 Não (passe ao 89)	1 Sim (siga 88) 3 Não (passe ao 89)
88 ESSE SINDICATO ERA DE:	88 ESSE SINDICATO ERA DE:
1 Empregados urbanos	1 Empregados urbanos
2 Trabalhadores rurais	2 Trabalhadores rurais
3 Trabalhadores autônomos	3 Trabalhadores autônomos
4 Trabalhadores avulsos	4 Trabalhadores avulsos
5 Profissionais liberais	5 Profissionais liberais
6 Outro sindicato (especifique)	6 Outro sindicato (especifique)
<del></del>	L-)
(siga 89)	(siga 89)

9	DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE TÉ 26/09/1988)
89 COM QUE IDADE COMEÇOU A TRABALHAR?	89 COM QUE IDADE COMEÇOU A TRABALHAR?
1 Até 9 anos	1 Até 9 anos
2 10 a 14 anos	2 10 a 14 anos
3 15 a 17 anos	3 15 a 17 anos
4 18 a 19 anos	4 18 a 19 anos
5 20 a 24 anos	5 20 a 24 anos
6 25 a 29 anos	6 25 a 29 anos
7 30 anos ou mais	7 30 anos ou mais
(Se dois ou mais trabalhos na semana de refe-	(Se dois ou mais trabalhos na semana de refe-
rência - código 3 ou 5 no quesito 5 - siga 90. Caso contrário, passe ao 115.)	rência - código 3 ou 5 no quesito 5 - siga 90. Caso contrário, passe ao 115.)
PARA PESSOA COM DOIS OU MAIS TRABALHOS NA SEMANA DE REFERÊNCIA	PARA PESSOA COM DOIS OU MAIS TRABALHOS NA SEMANA DE REFERÊNCIA
QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE EXERCIA NO TRABALHO SECUNDÁRIO QUE TINHA NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?	QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE EXERCIA NO TRABALHO SECUNDÁRIO QUE TINHA NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?
Código	Código
(siga 91)	(siga 91)

9	TO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE ATÉ 26/09/1988)
89 COM QUE IDADE COMEÇOU A TRABALHAR?	89 COM QUE IDADE COMEÇOU A TRABALHAR?
1 Até 9 anos	1 Até 9 anos
2 10 a 14 anos	2 10 a 14 anos
3 15 a 17 anos	3 15 a 17 anos
4 18 a 19 anos	4 18 a 19 anos
5 20 a 24 anos	5 20 a 24 anos
6 25 a 29 anos	6 25 a 29 anos
7 30 anos ou mais	7 30 anos ou mais
(Se dois ou mais trabalhos na semana de refe-	(Se dois ou mais trabalhos na semana de refe-
rência - código 3 ou 5 no quesito 5 - siga 90.	rência - código 3 ou 5 no quesito 5 - siga 90.
Caso contrário, passe ao 115.)	Caso contrário, passe ao 115.)
PARA PESSOA COM DOIS OU MAIS TRABALHOS NA SEMANA DE REFERÊNCIA	PARA PESSOA COM DOIS OU MAIS TRABALHOS NA SEMANA DE REFERÊNCIA
QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE EXERCIA NO TRABALHO SECUNDÁRIO QUE TINHA NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?	
Código	Código
(siga 91)	(siga 91)

9		D DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE
[21]	QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDI- MENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO,	91 QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDI- MENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO,
	ENTIDADE, ETC.) EM QUE TINHA ESSE TRABALHO SECUNDÁRIO?	ENTIDADE, ETC.) EM QUE TINHA ESSE TRABALHO SECUNDÁR10?
C	ódigo	Código
<u>L</u>	(siga 92)	(siga 92)
92	NESSE TRABALHO SECUNDÁRIO, ERA:	92 NESSE TRABALHO SECUNDÁRIO, ERA:
1	Empregado (siga 93)	1 Empregado (siga 93)
2	Trabalhador doméstico (passe ao 97)	2 Trabalhador doméstico (passe ao 97)
3	Conta-própria	3 Conta-própria
4	Empregador (passe ao 98)	4 Empregador
5	Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar	5 Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar
6	Outro trabalhador não remu- nerado (passe ao 99)	6 Outro trabalhador não remunierado
93	ESSE EMPREGO SECUNDÁRIO ERA NO SETOR:	93 ESSE EMPREGO SECUNDÁRIO ERA NO SETOR:
1	Privado (passe ao 97)	1 Privado (passe ao 97)
3	Público (siga 94)	3 Público (siga 94)
94	ESSE EMPREGO SECUNDÁRIO ERA NA ÁREA:	94 ESSE EMPREGO SECUNDÁRIO ERA NA ÁREA:
2	Federal (siga 95)	2 Federal (siga 95)
4[	Estadual (passe ao 96)	4 Estadual (passe ao 96)
6	Municipal Municipal	6 Municipal

9		D DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE
	(NASCIDOS A	(1E 26/09/1988)
91	QUAL ERA A ATIVIÓADE PRINCIPAL DO EMPREENDI- MENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO, ENTIDADE, ETC.) EM QUE TINHA ESSE TRABALHO SECUNDÁRIO?	QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDI- MENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO, ENTIDADE, ETC.) EM QUE TINHA ESSE TRABALHO SECUNDÁRIO?
L		Cático
	Código	Código
L	(siga 92)	(siga 92)
	73160 721	131gu 727
92	NESSE TRABALHO SECUNDÁRIO, ERA:	92 NESSE TRABALHO SECUNDÁRIO, ERA:
1[	Empregado (siga 93)	1 Empregado (siga 93)
2[	Trabalhador doméstico (passe ao 97)	2 Trabalhador doméstico (passe ao 97)
3[	Conta-própria (12000 00 00)	3 Conta-própria (passe ao 98)
4[	Empregador (passe ao 98)	4 Empregador
5[	Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar	5 Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar
6[	Outro trabalhador não remunerado	6 Outro trabalhador não remunierado
93	ESSE EMPREGO SECUNDÁRIO ERA NO SETOR:	93 ESSE EMPREGO SECUNDÁRIO ERA NO SETOR:
1[	Privado (passe ao 97)	1 Privado (passe ao 97)
3[	Público (siga 94)	3 Público (siga 94)
94	ESSE EMPREGO SECUNDÁRIO ERA NA ÁREA:	94 ESSE EMPREGO SECUNDÁRIO ERA NA ÁREA:
2[	Federal (siga 95)	2 Federal (siga 95)
4	Estadua I	4 Estadual
6	Municipal (passe ao 96)	6 Municipal (passe ao 96)

	D DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE ATÉ 26/09/1988)
95 NESSE EMPREGO SECUNDÁRIO, ERA MILITAR?	95 NESSE EMPREGO SECUNDÁRIO, ERA MILITAR?
1 Sim (passe ao 98)	1 Sim (passe ao 98)
3 Não (siga 96)	3 Não (siga 96)
96 NESSE EMPREGO SECUNDÁRIO, ERA FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTATUTÁRIO?	96 NESSE EMPREGO SECUNDÁRIO, ERA FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTATUTÁRIO?
2 Sim (passe ao 98)	2 Sim (passe ao 98)
4 Não (siga 97)	4 Não (siga 97)
97 NESSE EMPREGO SECUNDÁRIO, TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA?	97 NESSE EMPREGO SECUNDÁRIO, TINHA CARTEIRA E TRABALHO ASSINADA?
1 Sim 3 Não	1 Sim 3 Não
(siga 98)	(siga 98)
QUAL ERA O RENDIMENTO MENSAL QUE GANHAVA NORMALMENTE, EM SETEMBRO DE 1998, NESSE TRABALHO SECUNDÁRIO?	QUAL ERA O RENDIMENTO MENSAL QUE GANHAVA NORMALMENTE, EM SETEMBRO DE 1998, NESSE TRABALHO SECUNDÁRIO?
2	2
Valor dos produtos ou mercadorias (R\$)	4 Valor dos produtos ou mercadorias (R\$)
6 Somente em benefícios	6 Somente em benefícios
(siga 99)	(siga 99)
299 ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊN- CIA POR ESSE TRABALHO SECUNDÁRIO?	99 ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊN CIA POR ESSE TRABALHO SECUNDÁRIO?
1 Sim (siga 100)	1 Sim (siga 100)
3 Não (passe ao 101)	3 Não (passe ao 101)

9	D DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE ATÉ 26/09/1988)
95 NESSE EMPREGO SECUNDÁRIO, ERA MILITAR?	95 NESSE EMPREGO SECUNDÁRIO, ERA MILITAR?
1 Sim (passe ao 98)	1 Sim (passe ao 98)
3 Não (siga 96)	3 Não (siga 96)
NESSE EMPREGO SECUNDÁRIO, ERA FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTATUTÁRIO?	96 NESSE EMPREGO SECUNDÁRIO, ERA FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTATUTÁRIO?
2 Sim (passe ao 98)	2 Sim (passe ao 98)
4 Não (siga 97)	4 Não (siga 97)
97 NESSE EMPREGO SECUNDÁRIO, TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA?	97 NESSE EMPREGO SECUNDÁRIO, TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA?
1 Sim 3 Não	1 Sim 3 Não
(siga 98)	(siga 98)
QUAL ERA O RENDIMENTO MENSAL QUE GANHAVA NORMALMENTE, EM SETEMBRO DE 1998, NESSE TRABALHO SECUNDÁRIO?	98 QUAL ERA O RENDIMENTO MENSAL QUE GANHAVA NORMALMENTE, EM SETEMBRO DE 1998, NESSE TRA- BALHO SECUNDÁRIO?
2 Em dinheiro (R\$)	2
Valor dos produtos ou mercadorias (R\$)	Valor dos produtos ou mercadorias (R\$)
6 Somente em benefícios	6 Somente em benefícios
(siga 99)	(siga 99)
99 ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊN- CIA POR ESSE TRABALHO SECUNDÁRIO?	99 ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊN- CIA POR ESSE TRABALHO SECUNDÁRIO?
1 Sim (siga 100)	1 Sim (siga 100)
3 Não (passe ao 101)	3 Não (passe ao 101)

9 1	D DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE TÉ 26/09/1988)
NESSE TRABALHO SECUNDÁRIO, CONTRIBUÍA PA- RA INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA:	100 NESSE TRABALHO SECUNDÁRIO, CONTRIBUÍA PA- RA INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA:
2 Federal	2 Federal
4 Estadual	4 Estadual
6 Municipal	6 Municipal
(siga 101)	(siga 101)
QUANTAS HORAS TRABALHAVA NORMALMENTE POR SEMANA NESSE TRABALHO SECUNDÁRIO?	QUANTAS HORAS TRABALHAVA NORMALMENTE POR SEMANA NESSE TRABALHO SECUNDÁRIO?
Horas	Horas
(Se três ou mais trabalhos na semana de referência	(Se três ou mais trabalhos na semana de referência
- código 5 no quesito 5 - siga 102. Caso contrá- rio, passe ao 115.)	- código 5 no quesito 5 - siga 102. Caso contrá- rio, passe ao 115.)
Os quesitos 102 a 105 devem referir—se ao(s) ou— tro(s) trabalho(s) que a pessoa tinha na semana de referência, excluindo—se os trabalhos princi— pal e secundário.	Os quesitos 102 a 105 devem referir—se ao(s) ou— tro(s) trabalho(s) que a pessoa tinha na semana de referência, excluindo—se os trabalhos princi— pal e secundário.
QUAL ERA O RENDIMENTO MENSAL QUE GANHAVA NORMALMENTE, EM SETEMBRO DE 1998, NO(S) OUTRO(S) TRABALHO(S) QUE TINHA NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?	QUAL ERA O RENDIMENTO MENSAL QUE GANHAVA NORMALMENTE, EM SETEMBRO DE 1998, NO(S) OUTRO(S) TRABALHO(S) QUE TINHA NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?
2	2
Valor dos produtos ou mercadorias (R\$)	Valor dos produtos ou mercadorias (R\$)
6 Somente em benefícios	6 Somente em benefícios
8 Não remunerado	8 Não remunerado (siga 103)
(siga 103)	(siga 103)

9	D DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE ATÉ 26/09/1988)
100 NESSE TRABALHO SECUNDÁRIO, CONTRIBUÍA PA- RA INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA:	100 NESSE TRABALHO SECUNDÁRIO, CONTRIBUÍA PA- RA INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA:
2 Federal	2 Federal
4 Estadual	4 Estadual
6 Municipal	6 Municipal
(siga 101)	(siga 101)
QUANTAS HORAS TRABALHAVA NORMALMENTE POR SEMANA NESSE TRABALHO SECUNDÁRIO?	QUANTAS HORAS TRABALHAVA NORMALMENTE POR SEMANA NESSE TRABALHO SECUNDÁRIO?
Horas	Horas
(Se três ou mais trabalhos na semana de referência	(Se três ou mais trabalhos na semana de referência
- código 5 no quesito 5 - siga 102. Caso contrá-	- código 5 no quesito 5 - siga 102. Caso contrá-
rio, passe ao 115.)	rio, passe ao 115.)
Os quesitos 102 a 105 devem referir-se ao(s) ou- tro(s) trabalho(s) que a pessoa tinha na semana de referência, excluindo-se os trabalhos princi- pal e secundário.	Os quesitos 102 a 105 devem referir-se ao(s) ou- tro(s) trabalho(s) que a pessoa tinha na semana de referência, excluindo-se os trabalhos princi- pal e secundário.
QUAL ERA O RENDIMENTO MENSAL QUE GANHAVA NORMALMENTE, EM SETEMBRO DE 1998, NO(S) OU- TRO(S) TRABALHO(S) QUE TINHA NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?	QUAL ERA O RENDIMENTO MENSAL QUE GANHAVA NORMALMENTE, EM SETEMBRO DE 1998, NO(S) OUTRO(S) TRABALHO(S) QUE TINHA NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?
2	2
Valor dos produtos ou mercadorias (R\$)	Valor dos produtos ou mercadorias (R\$)
6 Somente em benefícios	6 Somente em benefícios
8 Não remunerado	8 Não remunerado
(siga 103)	(siga 103)

9		DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE TÉ 26/09/1988)	
	ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVI- IA POR ESSE(S) OUTRO(S) TRABALHO(S)?	103 ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVI- DÊNCIA POR ESSE(S) OUTRO(S) TRABALHO(S)?	
1 Sir	m (siga 104)	1 Sim (siga 104)	
3 Não	o (passe ao 105)	3 Não (passe ao 105)	
	E(S) OUTRO(S) TRABALHO(S) CONTRIBUÍA INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA:	NESSE(S) OUTRO(S) TRABALHO(S) CONTRIBUÍA PARA INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA:	
2 Fee	dera1	2 Federal	
4 Es1	tadual	4 Estadual	
6 Mur	nicipal	6 Municipal	
	(siga 105)	(siga 105)	
105 QUAN	TAS HORAS TRABALHAVA NORMALMENTE POR NA NESSE(S) OUTRO(S) TRABALHO(S)?	QUANTAS HORAS TRABALHAVA NORMALMENTE POR SEMANA NESSE(S) OUTRO(S) TRABALHO(S)?	  -
	Horas	Horas	
	(passe ao 115)	(passe ao 115)	
PARA PESS	SOA SEM TRABALHO NO PERÍODO DE REFERÊNCIA DE 365 DIAS	I'ARA PESSOA SEM TRABALHO NO PERÍODO DE REFERÊNCIA DE 365 DIAS	
	TEVE ALGUM TRABALHO ANTES DE 27 DE SETEM- DE 1997?	106 TEVE ALGUM TRABALHO ANTES DE 27 DE SETEMBRO DE 1997?	
2 Si	im (passe ao 109)	2 Sim (passe ao 109)	
4 Nã	ăo (siga 107)	4 Não (siga 107)	
TAREF MAIS	S DE 27 DE SETEMBRO DE 1997, EXERCEU FAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANI- DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS DAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?	107 ANTES DE 27 DE SETEMBRO DE 1997, EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?	
1 Si	im (passe ao 109)	1 Sim (passe ao 109)	8
3 N	ão (siga 108)	3 Não (siga 108)	parte928

9	IMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE IDOS ATÉ 26/09/1988)
103 ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PRE DÊNCIA POR ESSE(S) OUTRO(S) TRABALHO(S)?	VI- 103 ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVI- DÊNCIA POR ESSE(S) OUTRO(S) TRABALHO(S)?
1 Sim (siga 104)	1 Sim (siga 104)
3 Não (passe ao 105)	3 Não (passe ao 105)
NESSE(S) OUTRO(S) TRABALHO(S) CONTRIBU PARA INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA:	ÍA 104 NESSE(S) OUTRO(S) TRABALHO(S) CONTRIBUÍA PARA INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA:
2 Federal	2 Federal
4 Estadual	4 Estadual
6 Municipal	6 Municipal
(siga 105)	(siga 105)
QUANTAS HORAS TRABALHAVA NORMALMENTE P SEMANA NESSE(S) OUTRO(S) TRABALHO(S)?	OR QUANTAS HORAS TRABALHAVA NORMALMENTE POR SEMANA NESSE(S) OUTRO(S) TRABALHO(S)?
Horas	Horas
(passe ao 115)	(passe ao 115)
PARA PESSOA SEM TRABALHO NO PERÍODO DE REFERÊ DE 365 DIAS	PARA PESSOA SEM TRABALHO NO PERÍODO DE REFERÊNCIA DE 365 DIAS
106 BRO DE 1997?	TEM- TEVE ALGUM TRABALHO ANTES DE 27 DE SETEM-
2 Sim (passe ao 109)	2 Sim (passe ao 109)
4 Não (siga 107)	4 Não (siga 107)
ANTES DE 27 DE SETEMBRO DE 1997, EXER TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE A MAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?	NI- TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANI-
1 Sim (passe ao 109)	1 Sim (passe ao 109)
3 Não (siga 108)	3 Não (siga 108)

9	D DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (TÉ 26/09/1988)
ANTES DE 27 DE SETEMBRO DE 1997, EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO. CÔMODO, PO- CO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMI- CÍLIO?  2 Sim (siga 109)  4 Não (passe ao 115)	ANTES DE 27 DE SETEMBRO DE 1997, EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUCÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, PO- ÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMI- CÍLIO?  2 Sim (siga 109)  4 Não (passe ao 115)
PARA PESSOA QUE SOMENTE FOI OCUPADA ANTES DO PE- RÍODO DE REFERÊNCIA DE 365 DIAS	PARA PESSOA QUE SOMENTE FOI OCUPADA ANTES DO PE- RIODO DE REFERÊNCIA DE 365 DIAS
EM 26 DE SETEMBRO DE 1998, FEZ QUANTO TEMPO QUE SAIU DO ÚLTIMO TRABALHO QUE TEVE?	109 EM 26 DE SETEMBRO DE 1998, FEZ QUANTO TEMPO QUE SAIU DO ÚLTIMO TRABALHO QUE TEVE?
Anos Meses  (Se menos de 5 anos, siga 110. Caso contrário, passe ao 115.)	Anos Meses  (Se menos de 5 anos, siga 110. Caso contrário, passe ao 115.)
QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE EXERCIA NESSE ÚLTIMO TRABALHO QUE TEVE?	QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE EXERCIA NESSE ÚL- TIMO TRABALHO QUE TEVE?
Código	Código
(siga 111)	(siga 111)
QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREEN- DIMENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUI- CÃO. ENTIDADE, ETC.) EM QUE EXERCIA ESSE ÚLTIMO TRABALHO QUE TEVE?	QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREEN- DIMENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUI- ÇÃO, ENTIDADE, ETC.) EM QUE EXERCIA ESSE ÚLTIMO TRABALHO QUE TEVE?
Código	Código
(siga 112)	(siga 112)

9		DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE TÉ 26/09/1988)	
112	NESSE ÚLTIMO TRABALHO QUE TEVE, ERA:	112 NESSE ÚLTIMO TRABALHO QUE TEVE ERA:	
1	Empregado (siga 113)	1 Empregado (siga 113)	
2	Trabalhador doméstico ————————————————————————————————————	2 Trabalhador doméstico ——— (passe ao 114)	
3	Conta-própria	3 Conta-própria	
4	Empregador	4 Empregador	
5	Trabalhador não remunerado membro da unidade domici- liar	5 Trabalhador não remunerado membro da unidade domici-liar	
6	Outro trabalhador não remunerado (passe ao 115)	6 Outro trabalhador não remunerado	
7	Trabalhador na produção pa- ra o próprio consumo	7 Trabalhador na produção pa- ra o próprio consumo	
8	Trabalhador na construção para o próprio uso	8 Trabalhador na construção para o próprio uso	
113	NESSE ÚLTIMO EMPREGO QUE TEVE, ERA MILITAR! OU FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTATUTÁRIO?	NESSE ÚLTIMO EMPREGO QUE TEVE, ERA MILITAR OU FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTATUTÁRIO?	
1	Sim (passe ao 115)	1 Sim (passe ao 115)	
3	Não (siga 114)	3 Não (siga 114)	
114	TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA NESSE ÚLTIMO EMPREGO?	114 TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA NESSE ÚLTIMO EMPREGO?	-
2	Sim 4 Não	2 Sim 4 Não	
	(s:ga 115)	(siga 115)	
	PARA PESSOA DE 10 ANOS OU MAIS	PARA PESSOA DE 10 ANOS OU MAIS	
115	TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?	TRABALHO NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?	
1[	Sim (passe ao 119)	1 Sim (passe ao 119)	30
3	Não (siga 116)	3 Não (siga 116)	parte930

9	D DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (TÉ 26/09/1988)
NESSE ÚLTIMO TRABALHO QUE TEVE, ERA:	112 NESSE ÚLTIMO TRABALHO QUE TEVE, ERA:
1 Empregado	1 Empregado
2 Trabalhador doméstico ———— (passe ao 114)	2 Trabalhador doméstico ———— (passe ao 114)
3 Conta-própria	3 Conta-própria
4 Empregador	4 Empregador
Trabalhador não remunerado membro da unidade domici- liar	Trabalhador não remunerado membro da unidade domici-liar
6 Outro trabalhador não remu-	6 Outro trabalhador não remunierado
7 Trabalhador na produção para o próprio consumo	7 Trabalhador na produção para o próprio consumo
8 Trabalhador na construção para o próprio uso	8 Trabalhador na construção para o próprio uso
NESSE ÚLTIMO EMPREGO QUE TEVE, ERA MILITAR OU FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTATUTÁRIO?	113 NESSE ÚLTIMO EMPREGO QUE TEVE, ERA MILITAR OU FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTATUTÁRIO?
1 Sim (passe ao 115)	1 Sim (passe ao 115)
3 Não (siga 114)	3 Não (siga 114)
114 TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA NESSE ÚLTIMO EMPREGO?	114 TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA NESSE ÚLTIMO EMPREGO?
2 Sim 4 Não	2 Sim 4 Não
(siga 115)	(siga 115)
PARA PESSOA DE 10 ANOS OU MAIS	PARA PESSOA DE 10 ANOS OU MAIS
TRABALHO NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?	TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?
1 Sim (passe ao 119)	1 Sim (passe ao 119)
3 Não (siga 116)	3 Não (siga 116)

CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDOS ATÉ 26/09/1988)			
TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 28 DE AGOSTO A 19 DE SETEMBRO DE 1998?	TRABALHO NO PERÍODO DE 28 DE AGOSTO A 19 DE SETEMBRO DE 1998?		
2 Sim (passe ao 119)	2 Sim (passe ao 119)		
4 Não (siga 117)	4 Não (siga 117)		
TRABALHO NO PERÍODO DE 29 DE JULHO A 27 DE AGOSTO DE 1998?	TRABALHO NO PERÍODO DE 29 DE JULHO A 27 DE AGOSTO DE 1998?		
1 Sim (passe ao 119)	1 Sim (passe ao 119)		
3 Não (siga 118)	3 Não (siga 118)		
118 TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 28 DE JULHO DE 1998?	TRABALHO NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 28 DE JULHO DE 1998?		
2 Sim (siga 119)	2 Sim (siga 119)		
4 Não (passe ao 120)	4 Não (passe ao 120)		
QUAL FOI A ÚLTIMA PROVIDÊNCIA QUE TOMOU, ATÉ 26 DE SETEMBRO DE 1998, PARA CONSEGUIR TRABALHO?	QUAL FOI A ÚLTIMA PROVIDÊNCIA QUE TOMOU, ATÉ 26 DE SETEMBRO DE 1998, PARA CONSEGUIR TRABALHO?		
1 Consultou empregadores	1 Consultou empregadores		
2 Fez concurso	2 Fez concurso		
3 Inscreveu-se em concurso	3 Inscreveu-se em concurso		
4 Consultou agência ou sindicato	4 Consultou agência ou sindicato		
5 Colocou ou respondeu anúncio	5 Colocou ou respondeu anúncio		
6 Consultou parente, amigo ou colega	6 Consultou parente, amigo ou colega		
7 Tomou medida para iniciar negócio	7 Tomou medida para iniciar negócio		
8 Outra providência (especifique)	8 Outra providência (especifique)		
L	L>		
0 Nenhuma	0 Nenhuma (siga 120)		
(siga 120)	(siga 120)		

CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE  (NASCIDOS ATÉ 26/09/1988)		
TRABALHO NO PERÍODO DE 28 DE AGOSTO A 19 DE SETEMBRO DE 1998?	TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 28 DE AGOSTO A 19 DE SETEMBRO DE 1998?	
2 Sim (passe ao 119)	2 Sim (passe ao 119)	
4 Não (siga 117)	4 Não (siga 117)	
TRABALHO NO PERÍODO DE 29 DE JULHO A 27 DE AGOSTO DE 1998?	TRABALHO NO PERÍODO DE 29 DE JULHO A 27 DE AGOSTO DE 1998?	
1 Sim (passe ao 119)	1 Sim (passe ao 119)	
3 Não (siga 118)	3 Não (siga 118)	
TRABALHO NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 28 DE JULHO DE 1998?	TRABALHO NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 28 DE JULHO DE 1998?	
2 Sim (siga 119)	2 Sim (siga 119)	
4 Não (passe ao 120)	4 Não (passe ao 120)	
QUAL FOI A ÚLTIMA PROVIDÊNCIA QUE TOMOU, ATÉ 26 DE SETEMBRO DE 1998, PARA CONSEGUIR TRABALHO?	QUAL FOI A ÚLTIMA PROVIDÊNCIA QUE TOMOU, ATÉ 26 DE SETEMBRO DE 1998, PARA CONSEGUIR TRABALHO?	
1 Consultou empregadores	1 Consultou empregadores	
2 Fez concurso	2 Fez concurso	
3 Inscreveu-se em concurso	3 Inscreveu-se em concurso	
4 Consultou agência ou sindicato	4 Consultou agência ou sindicato	
5 Colocou ou respondeu anúncio	5 Colocou ou respondeu anúncio	
6 Consultou parente, amigo ou colega	6 Consultou parente, amigo ou colega	
7 Tomou medida para iniciar negócio	7 Tomou medida para iniciar negócio	
8 Outra providência (especifique)	8 Outra providência (especifique)	
L	L	
0 Nenhuma	0 Nenhuma (siga 120)	
(siga 120)	(siga 120)	

CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDOS ATÉ 26/09/1988)			
EM SETEMBRO DE 1998, ERA CONTRIBUINTE DE ALGUMA ENTIDADE DE PREVIDÊNCIA PRIVADA?	EM SETEMBRO DE 1998, ERA CONTRIBUINTE DE ALGUMA ENTIDADE DE PREVIDÊNCIA PRIVADA?		
2 Sim	2 Sim		
<b>4</b>	4 Não (siga 121)		
NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, CUIDAVA DOS AFAZERES DOMÉSTICOS?	NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998 CUIDAVA DOS AFAZERES DOMÉSTICOS?		
1 Sim	1 Sim		
3 Não (siga 122)	3 Não (siga 122)		
NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, ERA APOSENTADO DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA FEDERAL(INSS), ESTADUAL OU MUNICIPA! OU DO GOVERNO FEDERAL?	NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 199S, ERA APOSENTADO DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA FEDERAL(INSS), ESTADUAL OU MUNICIPAL OU DO GOVERNO FEDERAL?		
2 Sim	2 Sim		
4 Não (siga 123)	4 Não (siga 123)		
NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, ERA PENSIONISTA DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA FEDERAL(INSS), ESTADUAL OU MUNICIPAL OU DO GOVERNO FEDERAL?	123 NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, ERA PENSIONISTA DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA FEDERAL (INSS), ESTADUAL OU MUNICIPAL OU DO GOVERNO FEDERAL?		
1 Sim (passe ao 125)	1 Sim (passe ao 125)		
3 Não (Se "sim" no quesito 122, passe ao 125. Caso contrário, siga 124.)	3 Não (Se "sim" no quesito 122, passe ao 125. Caso contrário, siga 124.)		
EM SETEMBRO DE 1998, RECEBIA NORMALMENTE RENDIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA OU DE FUNDO DE PENSÃO, ABONO DE PERMANÊNCIA, ALUGUEL, DOAÇÃO, JUROS DE CADERNETA DE POUPANÇA, DIVIDENDOS OU OUTRO QUALQUER?	EM SETEMBRO DE 1998, RECEBIA NORMALMENTE RENDIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA OU DE FUNDO DE PENSÃO, ABONO DE PERMANÊNCIA, ALUGUEL, DOAÇÃO, JUROS DE CADERNETA DE POUPANÇA, DIVIDENDOS OU OUTRO QUALQUER?		
2 Sim (siga 125)	2 Sim (siga 125)		
4 Não (encerre a parte)	4 Não (encerre a parte)		

9	CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE  (NASCIDOS ATÉ 26/09/1988)		
120	EM SETEMBRO DE 1998, ERA CONTRIBUINTE DE ALGUMA ENTIDADE DE PREVIDÊNCIA PRIVADA?	EM SETEMBRO DE 1998, ERA CONTRIBUINTE DE ALGUMA ENTIDADE DE PREVIDÊNCIA PRIVADA?	
2	Sim	2 Sim	
4	Não ( ; 12)	4 Não	
	(siga 121)	(siga 121)	
121	NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, CUIDAVA DOS AFAZERES DOMÉSTICOS?	NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, CUIDAVA DOS AFAZERES DOMÉSTICOS?	
1	Sim	1 Sim	
3	Não	3 Não	
	(siga 122)	(siga 122)	
122	NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, ERA APOSENTADO DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA FEDERAL(INSS), ESTADUAL OU MUNICIPAL OU DO GOVERNO FEDERAL?	NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, ERA APOSENTADO DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA FEDERAL(INSS), ESTADUAL OU MUNICIPAL OU DO GOVERNO FEDERAL?	
2	Sim	2 Sim .	
4	Não	4 Não	
	(siga 123)	(siga 123)	
123	NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, ERA PENSIONISTA DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA FEDERAL(INSS), ESTADUAL OU MUNICIPAL OU DO GOVERNO FEDERAL?	NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, _f. ERA PENSIONISTA DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA FEDERAL(INSS), ESTADUAL OU MUNICIPAL OU DO GOVERNO FEDERAL?	
1	Sim (passe ao 125)	1 Sim (passe ao 125)	
3[	Não (Se "sim" no quesito 122, passe ao 125.	3 Não (Se "sim" no quesito 122, passe ao 125.	
	Caso contrário, siga 124.)	Caso contrário, siga 124.)	
124	EM SETEMBRO DE 1998, RECEBIA NORMALMENTE RENDIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA OU DE FUNDO DE PERSÃO, ABONO DE PERMANÊNCIA, ALUGUEL, DOAÇÃO, JUROS DE CADERNETA DE POUPANÇA, DIVIDENDOS OU OUTRO QUALQUER?	EM SETEMBRO DE 1998, RECEBIA NORMALMENTE RENDIMENTO DE PENSÃO ALIMENTICIA OU DE FUNDO DE PENSÃO, ABONO DE PERMANÊNCIA, ALUGUEL, DOAÇÃO, JUROS DE CADERNETA DE POUPANÇA, DI-VIDENDOS OU OUTRO QUALQUER?	
2[	Sim (siga 125)	2 Sim (siga 125)	
4[	Não (encerre a parte)	4 Não (encerre a parte)	

9	CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDOS ATÉ 26/09/1988)		
QUAL ERA O RENDIMENTO QUE RECEBIA NORMAL- MENTE, EM SETEMBRO DE 1998, DE:	QUAL ERA O RENDIMENTO QUE RECEBIA NORMAL- MENTE, EM SETEMBRO DE 1998, DE:		
Aposentadoria de instituto de previdência ou do governo federal (R\$)	Aposentadoria de instituto de previdência ou do governo federal (R\$)		
Pensão de instituto de previdência ou do governo federal (R\$)	Pensão de instituto de previdência ou do governo federal (R\$)		
Outro tipo de aposentadoria (R\$)	3		
Outro tipo de pensão (R\$)	Outro tipo de pensão (R\$)		
Abono de permanência (R\$)	S		
6 Aluguel (R\$)	6		
7 Doação recebida de não morador (R\$)	7 Doação recebida de não morador (R\$)		
Jure de caderneta de poupança e de outras aplicações, dividendos e outros rendimentos (especifique)	Juros de caderneta de poupança e de outras aplicações, dividendos e outros rendimentos (especifique)  (R\$)		
OControle	O Controle		

9	CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE  (NASCIDOS ATÉ 26/09/1988)		
125	QUAL ERA O RENDIMENTO QUE RECEBIA NORMAL- MENTE, EM SETEMBRO DE 1998, DE:	QUAL ERA O RENDIMENTO QUE RECEBIA NORMAL- MENTE, EM SETEMBRO DE 1998, DE:	
1	Aposentadoria de instituto de previdência ou do governo federal (R\$)	Aposentadoria de instituto de previdência ou do governo federal (R\$)	
2	Pensão de instituto de previdência ou do governo federal (R\$)	Pensão de instituto de previdência ou do governo federal (R\$)	
3	Outro tipo de aposentadoria (R\$)	3	
4	Outro tipo de pensão (R\$)	Outro tipo de pensão (R\$)	
5	Abono de permanência (R\$)	5 Abono de permanência (R\$)	
6	Aluguel (R\$)	6	
7	Doação recebida de não morador (R\$)	Doação recebida de não morador (R\$)	
8	Juros de caderneta de poupança e de outras aplicações, dividendos e outros rendimentos (especifique)	Juros de caderneta de poupança e de outras aplicações, dividendos e outros rendimentos (especifique)	
0 Con	trole	O Controle	parte933

CARACTERÍSTICAS DE FECUNDIDADE DAS MULHERES MORADORAS DE 15 ANOS OU MAIS DE IDADE  (NASCIDAS ATÉ 26/09/1983)				
ATÉ 26 DE SETEMBRO DE 1998, _ NASCIDO VIVO (OU SEJA, QUE A) NAL DE VIDA AO NASCER)?		ATÉ 26 DE SETEMBRO DE 1998, TEVE ALGUM FILHO NASCIDO VIVO (OU SEJA, QUE APRESENTOU ALGUM SINAL DE VIDA AO NASCER)?		
1 Sim (siga 2)		1 Sim (siga 2)		
3 Não (passe ao 10)		3 Não (passe ao 10)		
QUANTOS FILHOS NASCIDOS VIVOS SETEMBRO DE 1998?	S TEVE ATÉ 26 DE	QUANTOS FILHOS NASCIDOS VIVOS TEVE ATÉ 26 DE SETEMBRO DE 1998?		
Homens	Mulheres	Homens	Mulheres	
6 Não sabe	8 Não sabe	6 Não sabe	8 Não sabe	
(siga 3)		(siga 3)		
3 DESTES FILHOS QUE TEVE, QU	UANTOS ESTÃO VIVOS?	3 DESTES FILHOS QUE TEVE,	QUANTOS ESTÃO VIVOS?	
Homens	Mulheres	Homens	Mulheres	
5 Não sabe	7 Não sabe	5 Não sabe	7 Não sabe	
(siga 4)		(siga 4)		
DESTES FILHOS QUE TEVE, ODMICÍLIO?	QUANTOS MORAM NESTE	DESTES FILHOS QUE TEVI DOMICÍLIO?	E, QUANTOS MORAM NESTE	
Homens	Mulheres	Homens	Mulheres	
(siga 5)		(siga 5)		
DESTES FILHOS QUE TEVE, QUE TRO LOCAL?	UANTOS MORAM EM OU-	DESTES FILHOS QUE TEVE,		
Homens	Mulheres	Homens	Mulheres	
5 Não sabe	7 Não sabe	5 Não sabe	7 Não sabe	
(siga 6)		(siga 6)		

nartalli

1 1 CARACTER ÍSTICAS	CARACTER (STICAS DE FECUNDIDADE DAS MULHERES MORADORAS DE 15 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDAS ATÉ 26/09/1983)			
1 ATÉ 26 DE SETEMBRO DE 1998 NASCIDO VIVO (OU SEJA, QUE NAL DE VIDA AO NASCER)?		ATÉ 26 DE SETEMBRO DE 1998, TEVE ALGUM FILHO NASCIDO VIVO (OU SEJA, QUE APRESENTOU ALGUM SINAL DE VIDA AO NASCER)?		
1 Sim (siga 2)		1 Sim (siga 2)		
3 Não (passe ao 10)		3 Não (passe ao 10)		
QUANTOS FILHOS NASCIDOS VI SETEMBRO DE 1998?	VOS TEVE ATÉ 26 DE	QUANTOS FILHOS NASCIDOS VIVOS TEVE ATÉ 26 DE SETEMBRO DE 19987		
Homens	Mulheres	Homens	Mulheres	
6 Não sabe	8 Não sabe	6 Não sabe	8 Não sabe	
(siga 3)		(si	ga 3)	
3 DESTES FILHOS QUE TEVE,	QUANTOS ESTÃO VIVOS?	3 DESTES FILHOS QUE	TEVE, QUANTOS ESTÃO VIVOS?	
Homens	Mulheres	Homens	Mulheres	
5 Não sabe	7 Não sabe	5 Não sabe	7 Não sabe	
(siga 4)		(si	ga 4)	
destes filhos que Teve domicílio?	E, QUANTOS MORAM NESTE	destes filhos que	TEVE, QUANTOS MORAM NESTE	
Homens	Mulheres	Homens	Mulheres	
(siga 5)		(si	ga 5)	
DESTES FILHOS QUE TEVE, TRO LOCAL?	<u></u>		TEVE, QUANTOS MORAM EM OU-	
Homens	Mulheres	Homens	Mulheres	
5 Não sabe	7 Não sabe	5 Não sabe	7 Não sabe	
(siga 6)		(si	ga 6)	

CARACTERÍSTICAS DE FECUNDIDADE DAS MULHERES MORADORAS DE 15 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDAS ATÉ 26/09/1983)			
6 DESTES FILHOS NASCIDOS VIVOS QUE TEVE, QUAN- TOS JÁ MORRERAM?	6 DESTES FILHOS NASCIDOS VIVOS QUE TEVE, QUAN- TOS JÁ MORRERAM?		
Homens Mulheres	Homens Mulheres		
6 Não sabe 8 Não sabe	6 Não sabe 8 Não sabe		
(s <sup>l</sup> iga 7)	(siga 7)		
QUAL FOI O SEXO DO ÚLTIMO DESTES FILHOS NASCIDOS VIVOS QUE TEVE?	QUAL FOI O SEXO DO ÚLTIMO DESTES FILHOS NASCI- DOS VIVOS QUE TEVE?		
1 Masculino 3 Feminino 5 Não sabe	1 Masculino 3 Feminino 5 Não sabe		
(siga 8)	(siga 8)		
QUAL FOI O MÊS E O ANO DE NASCIMENTO DESTE ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE TEVE?	8 QUAL FOI O MÊS E O ANO DE NASCIMENTO DESTE ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE TEVE?		
Més	Mês Ano		
(siga 9)	(siga 9)		
9 ESTE ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE TEVE, AINDA ESTÁ VIVO?	9 ESTE ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE TEVE, AINDA ESTÁ VIVO?		
1 Sim 3 Não 5 Não sabe	1 Sim 3 Não 5 Não sabe		
(siga 10)	(siga 10)		
ATÉ 26 DE SETEMBRO DE 1998, TEVE ALGUM FI- LHO. COM 7 MESES OU MAIS DE GESTAÇÃO, QUE NAS- CEU MORTO?	ATÉ 26 DE SETEMBRO DE 1998, TEVE ALGUM FI- LHO, COM 7 MESES OU MAIS DE GESTAÇÃO, QUE NAS- CEU MORTO?		
2 Sim (siga 11)	2 Sim (siga 11)		
4 Não (encerre a parte)	4 Não (encerre a parte)		
QUANTOS FILHOS NASCIDOS MORTOS TEVE ATÉ 26 DE SETEMBRO DE 1998?	QUANTOS FILHOS NASCIDOS MORTOS TEVE ATÉ 26 DE SETEMBRO DE 1998?		
Homens Mulheres	Homens Mulheres		
5 Não sabe 7 Não sabe	5 Não sabe 7 Não sabe		

11	CARACTERÍSTICAS DE FECUNDIDADE DAS MULHERES MORADORAS DE 15 ANOS OU MAIS DE IDADE  (NASCIDAS ATÉ 26/09/1983)			
	DESTES FILHOS NASCIDOS VIV FOS JÁ MORRERAM?	OS QUE TEVE, QUAN-	6 DESTES FILHOS NASCIDOS VIVOS QUE TEVE, TOS JÁ MORRERAM?	QUAN-
Н	omens	Mulheres	Homens Mulheres	
6	Não sabe	8 Não sabe	6 Não sabe 8 Não	sabe
	(siga 7)		(siga 7)	
QUAL FOI O SEXO DO ÚLTIMO DESTES FILHOS NASCIDOS VIVOS QUE TEVE?		DESTES FILHOS NASCI-	QUAL FOI O SEXO DO ÚLTIMO DESTES FILHOS N DOS VIVOS QUE TEVE?	ASCI-
1	Masculino 3 Femin	ino 5 Não sabe	1 Masculino 3 Feminino 5 Não	sabe
	(siga 8)		(siga 8)	
8 QUAL FOI O MÊS E O ANO DE NASCIMENTO DESTE ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE TEVE?			8 QUAL FOI O MÊS E O ANO DE NASCIMENTO DESTE ÚL- TIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE TEVE?	
Mês Ano		no	Mês Ano	
	(siga 9)		(siga 9)	
9 ESTE ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE TEVE, AINDA ESTÁ VIVO?		DO VIVO QUE TEVE,	9 ESTE ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE	TEVE,
1[	Sim 3 Não	5 Não sabe	1 Sim 3 Não 5 Não	sabe
(siga 10)		)	(siga 10)	
10 ATÉ 26 DE SETEMBRO DE 1998, TEVE ALGUM FI- LHO, COM 7 MESES OU MAIS DE GESTAÇÃO, QUE NAS- CEU MORTO?			ATÉ 26 DE SETEMBRO DE 1998, TEVE ALGU LHO, COM 7 MESES OU MAIS DE GESTAÇÃO, QUE CEU MORTO?	
2[	2 Sim (siga 11)		2 Sim (siga 11)	
4[	Não (encerre a parte)		4 Não (encerre a parte)	
11	QUANTOS FILHOS NASCIDOS M DE SETEMBRO DE 1998?	ORTOS TEVE ATÉ 26	QUANTOS FILHOS NASCIDOS MORTOS TEVE AT DE SETEMBRO DE 1998?	É 26
Н	omens	Mulheres	. Homens Mulheres	
L				2
5	Não sabe	7 Não sabe	5 Não sabe 7 Não s	sabe

13	CARACTERÍSTICAS DE SAÚDE DOS MORADORES		
11	OUESITOS 1 E 2 NÃO DEVEM SER PERGUNTADOS AO CORMANTE. SÃO PARA CONTROLE DA ENTREVISTA.	OS QUESITOS 1 E 2 NÃO DEVEM SER PERGUNTADOS AO INFORMANTE. SÃO PARA CONTROLE DA ENTREVISTA.	
1 3 5 5	A própria pessoa  Pessoa não moradora do domicílio  Outra pessoa moradora do domicílio (siga 2)	O INFORMANTE DESTA PARTE É:      I	
2 N	ÚMERO DE ORDEM DO INFORMANTE DESTA PARTE:  (siga 3)	2 NÚMERO DE ORDEM DO INFORMANTE DESTA PARTE:  (Siga 3)	
	MORB I DADE	MORB I DADE	
	E UM MODO GERAL, CONSIDERA O SEU PRÓPRIO STADO DE SAÚDE COMO:	DE UM MODO GERAL CONSIDERA O SEU PRÓPRIO ESTADO DE SAÚDE COMO:	
1 2 3 4 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5	Muito bom  Bom  Regular  Ruim  Muito ruim	1 Muito bom 2 Bom 3 Regular 4 Ruim 5 Muito ruim	
3	(siga 4)	(siga 4)	
	NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS DEIXOU DE REALIZAR QUAISQUER DE SUAS ATIVIDADES HABITUAIS (TRABA- HAR, IR À ESCOLA, BRINCAR, ETC.) POR MOTIVO DE SAÚDE?	NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS DEIXOU DE REALIZAR QUAISQUER DE SUAS ATIVIDADES HABITUAIS (TRABA- LHAR, IR À ESCOLA, BRINCAR, ETC.) POR MOTIVO DE SAÚDE?	
2	Sim (siga 5)	2 Sim (siga 5)	
4	Não (passe ao 7)	4 Não (passe ao 7)	

13	CARACTERÍSTICAS DE SAÚDE DOS MORADORES		
	S QUESITOS 1 E 2 NÃO DEVEM SER PERGUNTADOS AO FORMANTE. SÃO PARA CONTROLE DA ENTREVISTA.	OS QUESITOS 1 E 2 NÃO DEVEM SER PERGUNTADOS AO INFORMANTE. SÃO PARA CONTROLE DA ENTREVISTA.	
1 3 5 5	A própria pessoa  Pessoa não moradora do domicílio  Outra pessoa moradora do domicílio (siga 2)	O INFORMANTE DESTA PARTE É:  A própria pessoa  Pessoa não moradora do ao 3)  domicílio  Outra pessoa moradora do domicílio (siga 2)	
2	NÚMERO DE ORDEM DO INFORMANTE DESTA PARTE:  (siga 3)	2 NÚMERO DE ORDEM DO INFORMANTE DESTA PARTE:  (siga 3)	
	MORB I DADE	MORB I DADE	
DE UM MODO GERAL, CONSIDERA O SEU PRÓPRIO ESTADO DE SAÚDE COMO:		DE UM MODO GERAL CONSIDERA O SEU PRÓPRIO ESTADO DE SAÚDE COMO:	
1 2 2 3 4 4 [	Muito bom  Bom  Regular  Ruim	Muito bom  Bom  Regular  Ruim	
5	Muito ruim (siga 4)	5 Muito ruim (siga 4)	
	NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS DEIXOU DE REALIZAR QUAISQUER DE SUAS ATIVIDADES HABITUAIS (TRABA- LHAR, IR À ESCOLA, BRINCAR, ETC.) POR MOTIVO DE SAÚDE?	NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS DEIXOU DE REALIZAR QUAISQUER DE SUAS ATIVIDADES HABITUAIS (TRABA- LHAR, IR À ESCOLA, BRINCAR, ETC.) POR MOTIVO DE SAÚDE?	
2	Sim (siga 5)	2 Sim (siga 5)	=
4	Não (passe ao 7)	4 Não (passe ao 7)	saudeol

13	CARACTERÍSTICAS DE	SAÚDE D	OS MORADORES
	S SEMANAS, QUANTOS DIAS DEI- SUAS ATIVIDADES HABITUAIS POR ?	□ xou :	DUAS ÚLTIMAS SEMANAS, QUANTOS DIAS DEI- DE REALIZAR SUAS ATIVIDADES HABITUAIS POR VO DE SAÚDE?
	Dias		Dias
	(siga 6)		(siga 6)
QUAL FOI O PRINC REALIZAR SUAS A ÚLTIMAS SEMANAS?	TIPAL MOTIVO QUE IMPEDIU DE TIVIDADES HABITUAIS NAS DUAS	REAL	FOI O PRINCIPAL MOTIVO QUE IMPEDIU DE IZAR SUAS ATIVIDADES HABITUAIS NAS DUAS MAS SEMANAS?
01 Diarréia ou	vômito	01	Diarréia ou vômito
02 Problema res	piratório	02	Problema respiratório
03 Problema de	coração ou pressão	03	Problema de coração ou pressão
04 Dor nos braç	COS OU flas macs	04	Dor nos braços ou nas mãos
05 Problema men	ital ou emocional	05	Problema mental ou emocional
96 Outra doença	ı	06	Outra doença
07 Problema odd	ontológico	07	Problema odontológico
08 Acidente no	local de trabalho	08	Acidente no local de trabalho
09 Acidente no	trânsito	09	Acidente no trânsito
10 Outro aciden	nte	10	Outro acidente
11 Agressão		11	Agressão
12 Outro motivo	)	12	Outro motivo
	(siga 7)		(siga 7)
7 NAS DUAS ÚLTIMAS	S SEMANAS, ESTEVE ACAMADO(A)?	7 NAS	DUAS ÚLTIMAS SEMANAS, ESTEVE ACAMADO(A)?
1 Sim (siga 8)			Sim (siga 8) Não (passe ao 9)
I J I I I I I I I I I I I I I I I I I I		-	Transport of 11

13	CARACTERÍSTICAS DE	E SAÚDE DOS MORADORES	
L) XOU	DUAS ÚLTIMAS SEMANAS, QUANTOS DIAS DEI- DE REALIZAR SUAS ATIVIDADES HABITUAIS POR IVO DE SAÚDE?	NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS, QUANTOS DIAS DE1 XOU DE REALIZAR SUAS ATIVIDADES HABITUAIS POR MOTIVO DE SAÚDE?	
	Dias	Dias	
	(siga 6)	(siga 6)	
REA	L FOI O PRINCIPAL MOTIVO QUE IMPEDIU DE LIZAR SUAS ATIVIDADES HABITUAIS NAS DUAS IMAS SEMANAS?	6 QUAL FOI O PRINCIPAL MOTIVO QUE IMPEDIU DE REALIZAR SUAS ATIVIDADES HABITUAIS NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?	
01	Diarréia ou vômito	01 Diarréia ou vômito	
02	Problema respiratório	02 Problema respiratório	
03	Problema de coração ou pressão	03 Problema de coração ou pressão	
04	Dor nos braços ou nas mãos	04 Dor nos braços ou nas mãos	
05	Problema mental ou emocional	05 Problema mental ou emocional	
06	Outra doença	06 Outra doença	İ
07	Problema odontológico	07 Problema odontológico	
08	Acidente no local de trabalho	08 Acidente no local de trabalho	
09	Acidente no trânsito	09 Acidente no trânsito	
10	Outro acidente	10 Outro acidente	
11	Agressão	11 Agressão	
12	Outro motivo	12 Outro motivo	
	(siga 7)	(siga 7)	
7 NAS	DUAS ÚLTIMAS SEMANAS, ESTEVE ACAMADO(A)?	7 NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS, ESTEVE ACAMADO(A)?	
1	Sim (siga 8)	1 Sim (siga 8)	
3	Não (passe ao 9)	3 Não (passe ao 9)	saúde02

13	CARACTERÍSTICAS DI	E SAÚDE DOS MORADORES
8	NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS, QUANTOS DIAS ES- TEVE ACAMADO(A)?	NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS, QUANTOS DIAS ES- TEVE ACAMADO(A)?
	Dias (siga 9)	Dias (siga 9)
9	TEM DOENÇA DE COLUNA OU COSTAS?	9 TEM DOENÇA DE COLUNA OU COSTAS?
1 3 10	Sím Não (siga 10) TEM ARTRITE OU REUMATISMO?	1 Sim 3 Não (siga 10)  10 TEM ARTRITE OU REUMATISMO?
2 4	Sim Não	2 Sim 4 Nāo
	(siga 11)	(siga 11)
3		1 Sim 3 Não (Siga 12)
12	(Siga 12)	12 TEM DIABETES?
2[	Sim Não (siga 13)	2 Sim 4 Não (siga 13)
13	TEM BRONQUITE OU ASMA?	13 TEM BRONQUITE OU ASMA?
1[3[	Sim Não (siga 14)	1 Sim 3 Não (siga 14)

13 CARACTERÍSTICAS DI	E SAÚDE DOS MORADORES
NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS, QUANTOS DIAS ESTEVE ACAMADO(A)?	NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS, QUANTOS DIAS ESTEVE ACAMADO(A)?
Dias (siga 9)	Dias (siga 9)
9 TEM DOENÇA DE COLUNA OU COSTAS?	9 TEM DOENÇA DE COLUNA OU COSTAS?
1 Sim 3 Não (siga 10)  10 TEM ARTRITE OU REUMATISMO?	1 Sim 3 Não (siga 10)  10 TEM ARTRITE OU REUMATISMO?
2 Sim 4 Não (siga 11)	2 Sim 4 Não (siga 11)
(Siga II)  11 TEM CÂNCER?	11 TEM CÂNCER?
1 Sim 3 Não (siga 12)	1 Sim 3 Não (siga 12)
12 TEM DIABETES?	12 TEM DIABETES?
2 Sim 4 Não	2 Sim 4 Não
(siga 13)  13 TEM BRONQUITE OU ASMA?	(siga 13)  13 TEM BRONQUITE OU ASMA?
1 Sim 3 Não	1 Sim 3 Não (siga 14)
(siga 14)	(siga 14)

13 CARACTERÍSTICAS	DE SAÚDE DOS MORADORES
14 TEM HIPERTENSÃO (PRESSÃO ALTA)?	14 TEM HIPERTENSÃO (PRESSÃO ALTA)?
2 Sim	2 Sim
4 Não	4 Não
(siga 15)	(siga 15)
15 TEM DOENÇA DO CORAÇÃO?	15 TEM DOENÇA DO CORAÇÃO?
1 Sim	1 Sim
3 Não	3 Não
tsiga 161	(siga 16)
IS TEM DOENCA RENAL CRÔNICA?	16 TEM DOENÇA RENAL CRÔNICA?
2 Sim	2 Sim
4 Não	4 Não
(siga 17)	(siga 17)
17 TEM DEPRESSÃO?	17 TEM DEPRESSÃO?
1 Sim	1 Sim
3 Não	3 Não
(siga 18)	(siga 18)
18 TEM TUBERCULOSE?	18 TEM TUBERCULOSE?
2 Sim	2 Sim
4 Não	4 Não
(siga 19)	(siga 19)

CARACTERÍSTICAS DE SAÚDE DOS MORADORES		
14 TEM HIPERTENSÃO (PRESSÃO ALTA)?	14 TEM HIPERTENSÃO (PRESSÃO ALTA)?	
2 Sim	2 Sim	
4 Não	4 Não	
(siga 15)	(siga 15)	
15 TEM DOENÇA DO CORAÇÃO?	15 TEM DOENÇA DO CORAÇÃO?	
1 Sim	1 Sim	
3 Não	3 Não	
(siga 16)	(siga 16)	
16 TEM DOENÇA RENAL CRÔNICA?	16 TEM DOENÇA RENAL CRÔNICA?	
2 Sim	2 Sim	
4 Não	4 Não	
(siga 17)	(siga 17)	
17 TEM DEPRESSÃO?	17 TEM DEPRESSÃO?	
1 Sim	1 Sim	
3 Não	3 Não	
(siga 18)	(siga 18)	
18 TEM TUBERCULOSE?	18 TEM TUBERCULOSE?	
2 Sim	2 Sim	
4 Não	4 Não	
(siga 19)	(siga 19)	

TEM DIREITO É DE INSTITUIÇÃO DE ASSISTÊNCIA DE SERVIDOR PÚBLICO (FEDERAL, ESTADUAL OU MUNICIPAL)?  ZI Sim  A Não  TEM DIREITO É DE INSTITUIÇÃO DE ASSISTÊNCIA DE SERVIDOR PÚBLICO (FEDERAL, ESTADUAL OU MUNICIPAL)?  A Não  A Não		
1 Sim 3 Não (siga 20) 20 TEN CIRROSE? 2 Sim 4 Não (siga 21)  COBERTURA DE PLANO DE SAÚDE  1 Sim, apenas um 3 Sim, apenas um 3 Sim, apenas um 3 Sim, mais de um 3 Sim, mais de um 3 Sim, mais de um Corrector de soude único ou principal que a pessoa 1 Os questros 22 a 43 devem referir-se ao plano de soude único ou principal que a pessoa tem direito.  Corrector de soude único ou principal que a pessoa com direito.  Corrector de soude único ou principal que a pessoa com direito.  Corrector de soude único ou principal que a pessoa com direito.  Corrector de soude único ou principal que a pessoa com direito.  Corrector de soude único ou principal que a pessoa com direito.  Corrector de soude único ou principal que a pessoa corrector de s	13 CARACTERÍSTICAS DE	E SAÚDE DOS MORADORES
3 Não (siga 20)  20 TEN CIRROSE?  2 Sim  4 Não  (siga 21)  COBERTURA DE PLANO DE SAÚDE  COBERTURA DE PLANO DE SAÚDE  COBERTURA DE PLANO DE SAÚDE  21 TEN DIREITO A ALGUM PLANO DE SAÚDE  21 TEN DIREITO A ALGUM PLANO DE SAÚDE (MÉDICO OU ODONTOLÓGICO). PARTÍCULAR. DE EMPRESA OU ORGÃO PUBLICO?  1 Sim, apenas um  3 Sim, mais de um  3 Sim, mais de um  (siga 22)  5 Não (passe ao 45)  Corrector de saúde único ou principal que a pessoa tem direito.  22 ESTE PLANO DE SAÚDE (ÚNICO OU PRINCIPAL) QUE central publication de saúde único ou principal que a pessoa tem direito.  22 ESTE PLANO DE SAÚDE (ÚNICO OU PRINCIPAL) QUE central publication de saúde único ou principal que a pessoa tem direito.  23 Sim  4 Não  4 Não  4 Não  4 Não  4 Não  4 Não	19 TEM TENDINITE OU TENOSSINOVITE?	19 TEM TENDINITE OU TENOSSINOVITE?
(Siga 20)  20 TEM CIRROSE?  2 Sim  4 Não  (Siga 21)  COBERTURA DE PLANO DE SAÚDE  (Siga 21)  COBERTURA DE PLANO DE SAÚDE  COBERTURA DE PLANO DE SAÚDE  (Siga 21)  21 TEM DIREITO A ALGUM PLANO DE SAÚDE (MÉDICO OU ODONTOLÓGICO), PARTICULAR. DE EMPRESA OU ÓRGÃO PÚBLICO?  1 Sim. apenas um  3 Sim. mais de um  (Siga 22)  5 Não (passe ao 45)  CS quesitos 22 a 43 devem referir-se ao plano de saúde único ou principal que a pessoa  1 Sim. apenas um  3 Sim. mais de um  CS quesitos 22 a 43 devem referir-se ao plano de saúde único ou principal que a pessoa  CHA DE SERVIDOR PÚBLICO (FEDERAL. ESTADUAL OU MUNICIPAL) ?  22 ESTE PLANO DE SAÚDE (ÚNICO OU PRINCIPAL) QUE TEM DIREITO É DE INSTITUICÃO DE ASSISTÊNCIA DE SERVIDOR PÚBLICO (FEDERAL, ESTADUAL OU MUNICIPAL) ?  2 Sim  4 Não  4 Não	1 Sim	1 Sim
2 Sim  4 Não  COBERTURA DE PLANO DE SAÚDE  21 TEM DIREITO A ALGUM PLANO DE SAÚDE (MÉDICO OU ODONTOLÓGICO). PARTICULAR. DE EMPRESA OU ORGÃO PÚBLICO?  1 Sim. apenas um  3 Sim. mais de um  1 Sim. apenas um  3 Sim. mais de um  3 Sim. mais de um  4 Siga 22  COS quesitos 22 a 43 devem referir-se ao plano de saúde único ou principal que a pessoa tem direito.  COS quesitos 22 a 43 devem referir-se ao plano de saúde único ou principal que a pessoa tem direito.  COS quesitos 22 a 43 devem referir-se ao plano de saúde único ou principal que a pessoa tem direito.  COS quesitos 22 a 43 devem referir-se ao plano de saúde único ou principal que a pessoa tem direito.  COS quesitos 22 a 43 devem referir-se ao plano de saúde único ou principal que a pessoa tem direito.  COS quesitos 22 a 43 devem referir-se ao plano de saúde único ou principal que a pessoa tem direito.  COS quesitos 22 a 43 devem referir-se ao plano de saúde único ou principal que a pessoa tem direito.  COS quesitos 22 a 43 devem referir-se ao plano de saúde único ou principal que a pessoa tem direito.  COS quesitos 22 a 43 devem referir-se ao plano de saúde único ou principal que a pessoa tem direito.  COS quesitos 22 a 43 devem referir-se ao plano de saúde único ou principal que a pessoa tem direito.  COS quesitos 22 a 43 devem referir-se ao plano de saúde único ou principal que a pessoa tem direito.  COS quesitos 22 a 43 devem referir-se ao plano de saúde único ou principal que a pessoa de saúde único ou principal que a pessoa de saúde único ou principal que a pessoa de saúde único ou principal que a pessoa de saúde único ou principal que a pessoa de saúde único ou principal que a pessoa de saúde único ou principal que a pessoa de saúde único ou principal que a pessoa de saúde único ou principal que a pessoa de saúde único ou principal que a pessoa de saúde único ou principal que a pessoa de saúde único ou princi		
2 Sim  4 Não  (siga 21)  COBERTURA DE PLANO DE SAÚDE  21 TEM DIREITO A ALGUM PLANO DE SAÚDE (MÉDICO OU ODONTOLÓGICO). PARTICULAR. DE EMPRESA OU ORGÃO PÚBLICO?  1 Sim, apenas um  3 Sim, mais de um  (siga 22)  5 Não (passe ao 45)  Cos quesitos 22 a 43 devem referir-se ao plano de saúde único ou principal que a pessoa dem direito.  22 ESTE PLANO DE SAÚDE (ÚNICO OU PRINCIPAL) QUE CIA DE SERVIDOR PÚBLICO (FEDERAL. ESTADUAL OU MUNICIPAL)?  2 Sim  4 Não  4 Não  1 Sim apenas um  3 Sim, mais de um  3 Sim, mais de um  4 Não  22 ESTE PLANO DE SAÚDE (ÚNICO OU PRINCIPAL) QUE CIA DE SERVIDOR PÚBLICO (FEDERAL. ESTADUAL OU MUNICIPAL)?  2 Sim  4 Não  4 Não	(Siga 20)	(siga 20)
4 Não  (siga 21)  COBERTURA DE PLANO DE SAÚDE  COBERTURA DE PLANO DE SAÚDE  COBERTURA DE PLANO DE SAÚDE  21 TEM DIREITO A ALGUM PLANO DE SAÚDE (MÉDICO OU ODONTOLÓGICO). PARTICULAR. DE EMPRESA OU ORGÃO PÚBLICO?  1 Sim. apenas um 3 Sim. mais de um 3 Sim. mais de um 4 Não  (siga 22)  S Não (passe ao 45)  Corrector de saúde único ou principal que a pessoa de micro ou principal que a pessoa de mireito.  22 ESTE PLANO DE SAÚDE (ÚNICO OU PRINCIPAL) QUE CIA DE SERVIDOR PÚBLICO (FEDERAL. ESTADUAL OU MUNICIPAL)?  2 Sim 4 Não  Não  4 Não  A Não  A Não  A Não  A Não  A Não  A Não  A Não  A Não  A Não  A Não  A Não  A Não  A Não  A Não  A LGUM PLANO DE SAÚDE (MÉDICO OU PRINCIPAL) QUE de MEDICO OU PRINCIPAL) QUE de Saúde único ou principal que a pessoa de micro ou principal que a pesso	20 TEM CIRROSE?	20 TEM CIRROSE?
COBERTURA DE PLANO DE SAÚDE  COBERTURA DE PLANO DE SAÚDE  COBERTURA DE PLANO DE SAÚDE  COBERTURA DE PLANO DE SAÚDE  COBERTURA DE PLANO DE SAÚDE  (MÉDICO OU ODONTOLÓGICO). PARTICULAR. DE EMPRESA OU ORGÃO PÚBLICO?  1 Sim. apenas um 3 Sim. mais de um 3 Sim. mais de um 4 Não  COBERTURA DE PLANO DE SAÚDE (MÉDICO OU ODONTOLÓGICO). PARTICULAR. DE EMPRESA OU ORGÃO PÚBLICO?  1 Sim. apenas um 3 Sim. mais de um 4 Não  COBERTURA DE PLANO DE SAÚDE (MÉDICO OU ODONTOLÓGICO). PARTICULAR. DE EMPRESA OU ORGÃO PÚBLICO?  21 TEM DIREITO A ALGUM PLANO DE SAÚDE (MÉDICO OU ODONTOLÓGICO). PARTICULAR. DE EMPRESA OU ORGÃO PÚBLICO?  1 Sim. apenas um 3 Sim. mais de um 4 Sim. apenas um 3 Sim. mais de um 4 Sim. apenas um 3 Sim. mais de um 4 Sim. apenas um 4 Sim. apenas um 5 Não (passe ao 45)  22 ESTE PLANO DE SAÚDE (ÚNICO OU PRINCIPAL) QUE de de dúrico ou principal que a pessoa tem direito.  22 ESTE PLANO DE SAÚDE (ÚNICO OU PRINCIPAL) QUE TEM DIREITO É DE INSTITUIÇÃO DE ASSISTÊN-CIA DE SERVIDOR PÚBLICO (FEDERAL, ESTADUAL OU MUNICIPAL)?  23 Sim 4 Não 4 Não	2 Sim	2 Sim
COBERTURA DE PLANO DE SAÚDE  COBERTURA DE PLANO DE SAÚDE  TEM DIREITO A ALGUM PLANO DE SAÚDE (MÉDICO OU ODONTOLÓGICO), PARTICULAR, DE EMPRESA OU ORGÃO PÚBLICO?  1 Sim, apenas um 3 Sim, mais de um 5 Não (passe ao 45)  Os quesitos 22 a 43 devem referir-se ao plano de saúde único ou principal que a pessoa tem direito.  Os quesitos 22 a 43 devem referir-se ao plano de saúde único ou principal que a pessoa tem direito.  Os quesitos 22 a 43 devem referir-se ao plano de saúde único ou principal que a pessoa tem direito.  22 ESTE PLANO DE SAÚDE (ÚNICO OU PRINCIPAL) QUE CIA DE SERVIDOR PÚBLICO (FEDERAL, ESTADUAL OU MUNICIPAL)?  23 Sim 4 Não  Não  1 Sim, mais de um 4 Não  1 Sim, mais de um 5 Não (passe ao 45)  Os quesitos 22 a 43 devem referir-se ao plano de saúde único ou principal que a pessoa tem direito.  23 ESTE PLANO DE SAÚDE (ÚNICO OU PRINCIPAL) QUE CIA DE SERVIDOR PÚBLICO (FEDERAL, ESTADUAL OU MUNICIPAL)?  24 Sim 4 Não		·
21 TEM DIREITO A ALGUM PLANO DE SAÚDE (MÉDICO OU ODONTOLÓGICO). PARTICULAR. DE EMPRESA OU ÓRGÃO PÚBLICO?  1 Sim. apenas um 3 Sim. mais de um 5 Não (passe ao 45)  0 squesitos 22 a 43 devem referir-se ao plano de saúde único ou principal que a pessoa tem direito.  22 ESTE PLANO DE SAÚDE (ÚNICO OU PRINCIPAL) QUE TEM DIREITO É DE INSTITUIÇÃO DE ASSISTÊNCIA DE SERVIDOR PÚBLICO (FEDERAL, ESTADUAL OU MUNICIPAL)?  2 Sim 4 Não  21 TEM DIREITO A ALGUM PLANO DE SAÚDE (MÉDICO OU PRINCIPAL) QUE CU DONTOLÓGICO). PARTICULAR. DE EMPRESA OU OU OPRINCIPALO DE SAÚDE (ÚNICO OU PRINCIPALO OU PRINCIPALO OU PRINCIPALO QUE CIA DE SERVIDOR PÚBLICO (FEDERAL, ESTADUAL OU MUNICIPALO?  2 Sim 4 Não  4 Não	(Siga 21)	(Siga 21)
OU ODONTOLÓGICO). PARTICULAR. DE EMPRESA OU ÓRGÃO PÚBLICO?  1 Sim. apenas um 3 Sim. mais de um 5 Não (passe ao 45)  1 Sim. apenas um 5 Não (passe ao 45)  5 Não (passe ao 45)  5 Não (passe ao 45)  0 quesitos 22 a 43 devem referir-se ao plano de saúde único ou principal que a pessoa tem direito.  22 ESTE PLANO DE SAÚDE (ÚNICO OU PRINCIPAL) QUE CIA DE SERVIDOR PÚBLICO (FEDERAL, ESTADUAL OU MUNICIPAL)?  22 Sim 2 Sim 4 Não  1 Sim. apenas um 3 Sim. mais de um 4 Os quesitos 22 a 43 devem referir-se ao plano de saúde único ou principal que a pessoa tem direito.  22 ESTE PLANO DE SAÚDE (ÚNICO OU PRINCIPAL) QUE CIA DE SERVIDOR PÚBLICO (FEDERAL, ESTADUAL OU MUNICIPAL)?  2 Sim 4 Não	COBERTURA DE PLANO DE SAÚDE	COBERTURA DE PLANO DE SAÚDE
3 Sim, mais de um  (siga 22)  5 Não (passe ao 45)  5 Não (passe ao 45)  5 Não (passe ao 45)  0s quesitos 22 a 43 devem referir-se ao plano de saúde único ou principal que a pessoa tem direito.  22 ESTE PLANO DE SAÚDE (ÚNICO OU PRINCIPAL) QUE L'EM DIREITO É DE INSTITUIÇÃO DE ASSISTÊNCIA DE SERVIDOR PÚBLICO (FEDERAL, ESTADUAL OU MUNICIPAL)?  22 Sim  2 Sim  4 Não  4 Não	OU ODONTOLÓGICO), PARTICULAR, DE EMPRESA OU	OU ODONTOLÓGICO), PARTICULAR. DE EMPRESA OU
Os quesitos 22 a 43 devem referir-se ao plano de saúde único ou principal que a pessoa tem direito.  Os quesitos 22 a 43 devem referir-se ao plano de saúde único ou principal que a pessoa tem direito.  Os quesitos 22 a 43 devem referir-se ao plano de saúde único ou principal que a pessoa tem direito.  22 ESTE PLANO DE SAÚDE (ÚNICO OU PRINCIPAL) QUE TEM DIREITO É DE INSTITUIÇÃO DE ASSISTÊNCIA DE SERVIDOR PÚBLICO (FEDERAL, ESTADUAL OU MUNICIPAL)?  2 Sim  2 Sim  4 Não	(siga 22)	(siga 22)
de saúde único ou principal que a pessoa tem direito.  22 ESTE PLANO DE SAÚDE (ÚNICO OU PRINCIPAL) QUE LE TEM DIREITO É DE INSTITUIÇÃO DE ASSISTÊNCIA DE SERVIDOR PÚBLICO (FEDERAL, ESTADUAL OU MUNICIPAL)?  23 ESTE PLANO DE SAÚDE (ÚNICO OU PRINCIPAL) QUE LE TEM DIREITO É DE INSTITUIÇÃO DE ASSISTÊNCIA DE SERVIDOR PÚBLICO (FEDERAL, ESTADUAL OU MUNICIPAL)?  24 Sim  4 Não  4 Não	5 Não (passe ao 45)	5 Não (passe ao 45)
TEM DIREITO É DE INSTITUIÇÃO DE ASSISTÊNCIA DE SERVIDOR PÚBLICO (FEDERAL, ESTADUAL OU MUNICIPAL)?  ZI Sim  A Não  TEM DIREITO É DE INSTITUIÇÃO DE ASSISTÊNCIA DE SERVIDOR PÚBLICO (FEDERAL, ESTADUAL OU MUNICIPAL)?  A Não  A Não	de saude unico ou principal que a pessoa	de saúde único ou principal que a pessoa
4 Não 4 Não	TEM DIREITO É DE INSTITUIÇÃO DE ASSISTÊN- CIA DE SERVIDOR PÚBLICO (FEDERAL, ESTADUAL OU	CIA DE SERVIDOR PÚBLICO (FEDERAL, ESTADUAL OU
	2 Sim	2 Sim
(siga 23)		<del> </del>

13 CARACTERÍSTICAS DE	E SAÚDE DOS MORADORES
19 TEM TENDINITE OU TENOSSINOVITE?	19 TEM TENDINITE OU TENOSSINOVITE?
1 Sim	1 Sim
3 Não (siga 20)	3 Não (siga 20)
20 TEM CIRROSE?	20 TEM CIRROSE?
2 Sim	2 Sim
4 Não (siga 21)	4 Não (siga 21)
COBERTURA DE PLANO DE SAÚDE	COBERTURA DE PLANO DE SAÚDE
21 TEM DIREITO A ALGUM PLANO DE SAÚDE (MÉDICO OU ODONTOLÓGICO), PARTICULAR, DE EMPRESA OU ÓRGÃO PÚBLICO?	21 TEM DIREITO A ALGUM PLANO DE SAÚDE (MÉDICO OU ODONTOLÓGICO), PARTICULAR, DE EMPRESA OU ÓRGÃO PÚBLICO?
1 Sim. apenas um 3 Sim. mais de um 5 Não (passe ao 45)	1 Sim. apenas um 3 Sim. mais de um 5 Não (passe ao 45)
Os quesitos 22 a 43 devem referir-se ao plano de saúde único ou principal que a pessoa tem direito.	Os quesitos 22 a 43 devem referir-se ao plano de saúde único ou principal que a pessoa tem direito.
ESTE PLANO DE SAÚDE (ÚNICO OU PRINCIPAL) QUETEM DIREITO É DE INSTITUIÇÃO DE ASSISTÊN- CIA DE SERVIDOR PÚBLICO (FEDERAL, ESTADUAL OU MUNICIPAL)?	ESTE PLANO DE SAÚDE (ÚNICO OU PRINCIPAL) QUE TEM DIREITO É DE INSTITUIÇÃO DE ASSISTÊN- CIA DE SERVIDOR PÚBLICO (FEDERAL, ESTADUAL OU MUNICIPAL)?
2 Sim	2 Sim
4 Não (siga 23)	4 Não (siga 23)

13	CARACTERÍSTICAS DE	E SAÚDE DOS MORADORES	
23	CONSIDERA ESTE PLANO DE SAÚDE:	23 CONSIDERA ESTE PLANO DE SAÚDE:	
1	Muito bom	1 Muito bom	
2	Bom	2 Bom	
3	Regular	3 Regular	
4	Ruim	4 Ruim	
5	Muito ruim	5 Muito ruim	
6	Nunca usou o plano de saúde	6 Nunca usou o plano de saúde	
	(siga 24)	(siga 24)	
24	NESTE PLANO DE SAÚDE É:	24 NESTE PLANO DE SAÚDE É:	
2	Titular (passe ao 27)	2 Titular (passe ao 27)	
_ 4	Dependente ou agregado (siga 25)	4 Dependente ou agregado (siga 25)	
25	O TITULAR DESTE PLANO DE SAÚDE QUE TEM DI REITO MORA NESTE DOMICÍLIO?	O TITULAR DESTE PLANO DE SAÚDE QUE TEM DI- REITO MORA NESTE DOMICÍLIO?	
1	Sim (siga 26)	1 Sim (siga 26)	
3	Não passe ao 45)	3 Não (passe ao 45)	
26	NÚMERO DE ORDEM DO TITULAR DESTE PLANO DE SAÚ- DE:	NÚMERO DE ORDEM DO TITULAR DESTE PLANO DE SAÚ- DE:	
	(passe ao 45)	(passe ao 45)	
0: t i	s quesitos 27 a 44 referem—se apenas aos tulares do plano de saúde único ou principal	Os quesitos 27 a 44 referem-se apenas aos titulares do plano de saúde único ou principal	
27	TEM DEPENDENTE OU AGREGADO NESTE PLANO DE SAÚDE?	27 TEM DEPENDENTE OU AGREGADO NESTE PLANO DE SAÚDE?	
1	Sim (siga 28)	1 Sim (siga 28)	9
3[	Não (passe ao 32)	3 Não (passe ao 32)	saideD6

13 CARACTERÍSTICAS DE	E SAÚDE DOS MORADORES
23 CONSIDERA ESTE PLANO DE SAÚDE:	23 CONSIDERA ESTE PLANO DE SAÚDE:
1 Muito bom	1 Muito bom
2 Bom	2 Bom
3 Regular	3 Regular
4 Ruim	4 Ruim
5 Muito ruim	5 Muito ruim
6 Nunca usou o plano de saúde	6 Nunca usou o plano de saúde
(siga 24)	(siga 24)
NESTE PLANO DE SAÚDE É:	24 NESTE PLANO DE SAÚDE É:
2 Titular (passe ao 27)	2 Titular (passe ao 27)
4 Dependente ou agregado (siga 25)	4 Dependente ou agregado (siga 25)
O TITULAR DESTE PLANO DE SAÚDE QUE TEM DI- REITO MORA NESTE DOMICÍLIO?	O TITULAR DESTE PLANO DE SAÚDE QUE TEM DI- REITO MORA NESTE DOMICÍLIO?
1 Sim (siga 26)	1 Sim (siga 26)
3 Não (passe ao 45)	3 Não (passe ao 45)
NÚMERO DE ORDEM DO TITULAR DESTE PLANO DE SAÚ- DE:	26 NÚMERO DE ORDEM DO TITULAR DESTE PLANO DE SAÚ-
(passe ao 45)	(passe ao 45)
Os quesitos 27 a 44 referem—se apenas aos titulares do plano de saúde único ou principal	Os quesitos 27 a 44 referem-se apenas aos titulares do plano de saúde único ou principal
27 TEM DEPENDENTE OU AGREGADO NESTE PLANO DE SAÚDE?	27 TEM DEPENDENTE OU AGREGADO NESTE PLANO DE SAÚDE?
1 Sim (siga 28)	1 Sim (siga 28)
3 Não (passe ao 32)	3 Não (passe ao 32)

13 CARACTERÍSTICAS DE	SAÚDE DOS MORADORES
2 NESTE PLANO DE SAÚDE TEM DEPENDENTE OU AGREGADO QUE É MORADOR NESTE DOMICÍLIO?  2 Sim (siga 29)  4 Não (passe ao 30)	NESTE PLANO DE SAÚDE TEM DEPENDENTE OU AGREGADO QUE É MORADOR NESTE DOMICÍLIO?  2 Sim (siga 29)  4 Não (passe ao 30)
QUANTOS MORADORES DESTE DOMICÍLIO TEM COMO DEPENDENTES OU AGREGADOS NESTE PLANO DE SAÚDE?	QUANTOS MORADORES DESTE DOMICÍLIO TEM COMO DEPENDENTES OU AGREGADOS NESTE PLANO DE SAÚDE?
TEM ALGUÉM QUE NÃO MORA NESTE DOMICILIO COMO DEPENDENTE OU AGREGADO NESTE PLANO DE SAÚDE?  2 Sim (siga 31)  4 Não (passe ao 32)	(siga 30)  TEM ALGUÉM QUE NÃO MORA NESTE DOMICÍLIO COMO DEPENDENTE OU AGREGADO NESTE PLANO DE SAÚDE?  2 Sim (siga 31)  4 Não (passe ao 32)
QUANTAS PESSOAS QUE NÃO MORAM NESTE DOMICÍLIO TEM COMO DEPENDENTES OU AGREGADOS NESTE PLANO DE SAÚDE?	QUANTAS PESSOAS QUE NÃO MORAM NESTE DOMICÍLIO TEM COMO DEPENDENTES OU AGREGADOS NESTE PLANO DE SAÚDE?
(siga 32)  32 QUEM PAGA A MENSALIDADE DESTE PLANO DE SAÚDE?  1 Somente o empregador do ti- (passe ao 34) tular 2 O titular através do trabalho atual 3 O titular, através do trabalho anterior 4 O titular, diretamente ao plano 5 Outro morador do domicílio 6 Pessoa não moradora do domicílio 7 Outro tipo (passe ao 34)	(siga 32)  32 QUEM PAGA A MENSALIDADE DESTE PLANO DE SAÚDE?  1 Somente o empregador do ti- (passe ao 34)  2 O titular, através do trabalho atual  3 O titular, através do trabalho anterior  4 O titular, diretamente ao plano  5 Outro morador do domicílio  6 Pessoa não moradora do domicílio  7 Outro tipo  (passe ao 34)

13 CARACTERÍSTICAS DE	SAÚDE DOS MORADORES
NESTE PLANO DE SAÚDE TEM DEPENDENTE OU AGREGADO QUE É MORADOR NESTE DOMICÍLIO?  2 Sim (siga 29)	28 NESTE PLANO DE SAÚDE TEM DEPENDENTE OU AGREGADO QUE É MORADOR NESTE DOMICÍLIO?  2 Sim (Siga 29)
QUANTOS MORADORES DESTE DOMICÍLIO TEM COMO DEPENDENTES OU AGREGADOS NESTE PLANO DE SAÚDE?	4 Não (passe ao 30)  29 QUANTOS MORADORES DESTE DOMICÍLIO TEM COMO DEPENDENTES OU AGREGADOS NESTE PLANO DE SAÚDE?
(siga 30)  TEM ALGUÉM QUE NÃO MORA NESTE DOMICÍLIO	(siga 30)  Tem alguém que não mora neste domicílio
COMO DEPENDENTE OU AGREGADO NESTE PLANO DE SAÚDE?  2 Sim (siga 31)  4 Não (passe ao 32)	COMO DEPENDENTE OU AGREGADO NESTE PLANO DE SAÚDE?  2 Sim (siga 31)  4 Não (passe ao 32)
QUANTAS PESSOAS QUE NÃO MORAM NESTE DOMICÍLIO TEM COMO DEPENDENTES OU AGREGADOS NESTE PLANO DE SAÚDE?	QUANTAS PESSOAS QUE NÃO MORAM NESTE DOMICÍLIO TEM COMO DEPENDENTES OU AGREGADOS NESTE PLANO DE SAÚDE?
(siga 32)	(siga 32)
QUEM PAGA A MENSALIDADE DESTE PLANO DE SAÚDE?  1 Somente o empregador do ti- (passe ao 34)  2 O titular, através do trabalho atual  3 O titular, através do trabalho anterior  4 O titular, diretamente ao plano  5 Outro morador do domicílio  6 Pessoa não moradora do domicílio	32 QUEM PAGA A MENSALIDADE DESTE PLANO DE SAÚDE?  1 Somente o empregador do ti- (passe ao 34)  2 O titular, através do trabalho atual  3 O titular, através do trabalho anterior  4 O titular, diretamente ao plano  5 Outro morador do domicílio  6 Pessoa não moradora do domicílio  (passe
7 Outro tipo (passe ao 34)	7 Outro tipo

13 CARACTERÍSTICAS I	E SAÚDE DOS MORADORES
QUAL É O VALOR DA MENSALIDADE DESTE PLANO DE SAÚDE?	33 QUAL É O VALOR DA MENSALIDADE DESTE PLANO DE SAÚDE?
1 Até 30 reais	1 Até 30 reais
2 Mais de 30 até 50 reais	2 Mais de 30 até 50 reais
3 Mais de 50 até 100 reais	3 Mais de 50 até 100 reais
4 Mais de 100 até 200 reais	4 Mais de 100 até 200 reais
5 Mais de 200 até 300 reais	5 Mais de 200 até 300 reais
6 Mais de 300 até 500 reais	6 Mais de 300 até 500 reais
7 Mais de 500 reais	7 Mais de 500 reais
8 Não sabe	8 Não sabe
(siga 34)	(siga 34)
ESTE PLANO DE SAÚDE ATENDE ATRAVÉS DE MÉDICOS, HOSPITAIS, LABORATÓRIOS OU OUTROS SERVICOS . SAÚDE DO PRÓPRIO PLANO?	34 ESTE PLANO DE SAÚDE ATENDE ATRAVÉS DE MÉDICOS, HOSPITAIS, LABORATÓRIOS OU OUTROS SERVIÇOS DE SAÚDE DO PRÓPRIO PLANO?
2 Sim	2 Sim
4 Não	4 Não
(siga 35)	(siga 35)
ESTE PLANO DE SAÚDE OFERECE LISTA DE MÉDICOS, HOSPITAIS. LABORATÓRIOS OU OUTROS SERVIÇOS DE SAÚDE CREDENCIADOS?	ESTE PLANO DE SAÚDE OFERECE LISTA DE MÉDICOS, HOSPITAIS. LABORATÓRIOS OU OUTROS SERVIÇOS DE SAÚDE CREDENCIADOS?
1 Sim	1 Sim
3 Não	3 Não
(siga 36)	(siga 36)
ESTE PLANO DE SAÚDE PERMITE REEMBOLSO DE PA- GAMENTOS A MÉDICOS. HOSPITAIS, LABORATÓRIOS OU OUTROS SERVIÇOS DE SAÚDE?	36 ESTE PLANO DE SAÚDE PERMITE REEMBOLSO DE PA- GAMENTOS A MÉDICOS, HOSPITAIS, LABORATÓRIOS OU OUTROS SERVIÇOS DE SAÚDE?
2 Sim	2 Sim
4 Não	4 Não
(siga 37)	(siga 37)

13 CARACTERÍSTICAS I	E SAÚDE DOS MORADORES
QUAL É O VALOR DA MENSALIDADE DESTE PLANO DE SAÚDE?	33 QUAL É O VALOR DA MENSALIDADE DESTE PLANO DE SAÚDE?
1 Até 30 reais	1 Até 30 reais
2 Mais de 30 até 50 reais	2 Mais de 30 até 50 reais
3 Mais de 50 até 100 reais	3 Mais de 50 até 100 reais
4 Mais de 100 até 200 reais	4 Mais de 100 até 200 reais
5 Mais de 200 até 300 reais	5 Mais de 200 até 300 reais
6 Mais de 300 até 500 reais	6 Mais de 300 até 500 reais
7 Mais de 500 reais	7 Mais de 500 reais
8 Não sabe	8 Não sabe
(siga 34)	(siga 34)
ESTE PLANO DE SAÚDE ATENDE ATRAVÉS DE MÉDICOS, HOSPITAIS, LABORATÓRIOS OU OUTROS SERVIÇOS DE SAÚDE DO PRÓPRIO PLANO?	34 ESTE PLANO DE SAÚDE ATENDE ATRAYÉS DE MÉDICOS, HOSPITAIS, LABORATÓRIOS OU OUTROS SERVIÇOS DE SAÚDE DO PRÓPRIO PLANO?
2 Sim	2 Sim
4 Não	4 Não
(siga 35)	(siga 35)
ESTE PLANO DE SAÚDE OFERECE LISTA DE MÉDICOS, HOSPITAIS, LABORATÓRIOS OU OUTROS SERVIÇOS DE SAÚDE CREDENCIADOS?	35 ESTE PLANO DE SAÚDE OFERECE LISTA DE MÉDICOS, HOSPITAIS, LABORATÓRIOS OU OUTROS SERVIÇOS DE SAÚDE CREDENCIADOS?
1 Sim	1 Sim
3 Não	3 Não
(siga 36)	(siga 36)
36 ESTE PLANO DE SAÚDE PERMITE REEMBOLSO DE PA- GAMENTOS A MÉDICOS. HOSPITAIS, LABORATÓRIOS OU OUTROS SERVIÇOS DE SAÚDE?	36 ESTE PLANO DE SAÚDE PERMITE REEMBOLSO DE PAGAMENTOS A MÉDICOS, HOSPITAIS, LABORATÓRIOS OU OUTROS SERVIÇOS DE SAÚDE?
2 Sim	2 Sim
4 Não	4 Não
(siga 37)	(siga 37)

	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
13	CARACTERÍSTICAS DE	SAÚDE: DOS MORADORES
37	ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A SER ATENDI- DO(A) POR MÉDICOS, HOSPITAIS, LABORATÓRIOS OU OUTROS SERVIÇOS DE SAÚDE DE OUTROS MUNICÍPIOS?	37 ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A SER ATENDI- DO(A) POR MÉDICOS, HOSPITAIS, LABORATÓRIOS OU OUTROS SERVIÇOS DE SAÚDE DE OUTROS MUNICÍPIOS?
1	Sim	1 Sim
3	Não	3 Não
5	Não sabe	5 Não sabe
	(siga 38)	(siga 38)
38	ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A CONSULTAS MÉDICAS?	38 ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A CONSULTAS MÉDICAS?
2	Sim	2 Sim
4	Não (siga 39)	4 Não (siga 39)
39	FSIL PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A EXAMES COM- PLEMENTARES?	39 FSTL PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A EXAMES COM- PLEMENTARES?
1	Sim	1 Sim
3	Não (siga 40)	3 Não (siga 40)
40	ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A INTERNAÇÕES HOSPITALARES?	ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A INTERNAÇÕES HOSPITALARES?
2[	Sim	2 Sim
4	Não (siga 41)	4 Não (siga 41)
<del> </del>	Orber 111	OIGO 71/
41	ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A MEDICAMENTOS FORA DE INTERNAÇÃO?	ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A MEDICAMENTOS FORA DE INTERNAÇÃO?
1	Sim	1 Sim
3[	Não (siga 42)	3 Não (siga 42)

13	CARACTERÍSTICAS DI	E SAÚDE DOS MORADORES
37	ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A SER ATENDI- DO(A) POR MÉDICOS. HOSPITAIS, LABORATÓRIOS OU OUTROS SERVIÇOS DE SAÚDE DE OUTROS MUNICÍPIOS?	BSTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A SER ATENDI- DO(A) POR MÉDICOS, HOSPITAIS, LABORATÓRIOS OU- OUTROS SERVIÇOS DE SAÚDE DE OUTROS MUNICÍPIOS?
1[	Sim	1 Sim
3[	Não	3 Não
5[	Não sabe	5 Não sabe
	(siga 38)	(siga 38)
38	ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A CONSULTAS MÉDICAS?	38 ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A CONSULTAS MÉDICAS?
2[	Sim	2 Sim
4[	Não (siga 39)	4 Não (siga 39)
39	ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A EXAMES COM- PLEMENTARES?	39 ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A EXAMES COM- PLEMENTARES?
1	Sim	1 Sim
3[	Não	3 Não
<b> </b>	(siga 40)	(siga 40)
40	ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A INTERNAÇÕES HOSPITALARES?	40 ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A INTERNAÇÕES HOSPITALARES?
2[	Sim	2 Sim
4[	Não	4 Não
<u> </u>	(siga 41)	(siga 41)
41	ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A MEDICAMENTOS FORA DE INTERNAÇÃO?	ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A MEDICAMENTOS FORA DE INTERNAÇÃO?
1[	Sim	1 Sim
3[	Não Não	3 Não
1	(siga 42)	(siga 42)

1 1	DE SAÚDE DOS MORADORES
ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA?	42 ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA?
2 Sim	2 Sim
4 Não	4 Não
(siga 43)	(siga 43)
ALÉM DA MENSALIDADE, ESTE PLANO DE SAÚDE COBRA ALGUM VALOR PELOS ATENDIMENTOS A QUE TEM DIREITO?	43 ALÉM DA MENSALIDADE, ESTE PLANO DE SAÚDE COBRA ALGUM VALOR PELOS ATENDIMENTOS A QUE TEM DIREITO?
1 Sim	1 Sim
3 Não	3 Não
(siga 44)	(siga 44)
TEM ALGUM OUTRO PLANO DE SAÚDE APENAS PARA ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA?	44 TEM ALGUM OUTRO PLANO DE SAÚDE APENAS PARA ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA?
2 Sim	2 Sim
4 Não	4 Não
(siga 45)	(siga 45)
ACESSO AOS SERVIÇOS DE SAÚDE	ACESSO AOS SERVIÇOS DE SAÚDE
COSTUMA PROCURAR O MESMO LUGAR, MÉDICO OU SERVIÇO DE SAÚDE QUANDO PRECISA DE ATENDIMENTO DE SAÚDE?	45 COSTUMA PROCURAR O MESMO LUGAR, MÉDICO OU SERVICO DE SAÚDE QUANDO PRECISA DE ATENDIMENTO DE SAÚDE?
1 Sim (siga 46)	1 Sim (siga 46)
3 Não (passe ao 47)	3 Não (passe ao 47)
	G

13	CARACTERÍSTICAS DE SAÚDE DOS MORADORES	
42	ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA?	ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA?
2	Sim	2 Sim
4	Não .	4 Não
	(siga 43)	(siga 43)
43	ALÉM DA MENSALIDADE, ESTE PLANO DE SAÚDE COBRA ALGUM VALOR PELOS ATENDIMENTOS A QUE TEM DIREITO?	43 ALÉM DA MENSALIDADE, ESTE PLANO DE SAÚDE COBRA ALGUM VALOR PELOS ATENDIMENTOS A QUE TEM DIREITO?
1	Sim	1 Sim
3	Não	3 Não
	(siga 44)	(siga 44)
44	TEM ALGUM OUTRO PLANO DE SAÚDE APENAS PARA ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA?	44 TEM ALGUM OUTRO PLANO DE SAÚDE APENAS PARA ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA?
2	Sim	2 Sim
4[	Não	4 Não
	(siga 45)	(siga 45)
	ACESSO AOS SERVIÇOS DE SAÚDE	ACESSO AOS SERVIÇOS DE SAÚDE
45	COSTUMA PROCURAR O MESMO LUGAR, MÉDICO OU SERVIÇO DE SAÚDE QUANDO PRECISA DE ATENDIMEN- TO DE SAÚDE?	45 COSTUMA PROCURAR O MESMO LUGAR, MÉDICO OU SERVIÇO DE SAÚDE QUANDO PRECISA DE ATENDIMENTO DE SAÚDE?
1[	Sim (siga 46)	1 Sim (siga 46)
3[	Não (passe ao 47)	3 Não (passe ao 47)

13 CARACTERÍSTICAS D	E SAÚDE DOS MORADORES
QUANDO ESTÁ DOENTE OU PRECISANDO DE ATENDIMENTO DE SAÚDE COSTUMA PROCURAR:	QUANDO ESTÁ DOENTE OU PRECISANDO DE ATENDIMENTO DE SAÚDE COSTUMA PROCURAR:
01 Farmácia	01 Farmácia
02 Posto ou centro de saúde	02 Posto ou centro de saúde
03 Consultório particular	03 Consultório particular
04 Ambulatório ou consultório de empresa ou sindicato	04 Ambulatório ou consultório de empresa ou sindicato
05 Ambulatório ou consultório de clínica	05 Ambulatório ou consultório de clínica
06 Ambulatório de hospita!	06 Ambulatório de hospita!
07 Pronto-socorro ou emergência	07 Pronto-socorro ou emergência
08 Agente comunitário de saúde	08 Agente comunitário de saúde
09 Outro tipo de serviço (curandeiro, centro espírita, etc)	09 Outro tipo de serviço (curandeiro, centro espírita, etc)
(siga 47)	(siga 47)
NOS ÚLTIMOS DOZE MESES CONSULTOU MÉDICO?	47 NOS ÚLTIMOS DOZE MESES CONSULTOU MÉDICO?
1 Sim (siga 48	1 Sim (siga 48)
3 Não (basse ao 49)	3 Não (passe ao 49)
QUANTAS VEZES CONSULTOU MÉDICO NOS ÚLTIMOS DOZE MESES?	QUANTAS VEZES CONSULTOU MÉDICO NOS ÚLTIMOS DOZE MESES?
(siga 49)	(siga 49)

13 CARACTERÍSTICAS DE	E SAÚDE DOS MORADORES
QUANDO ESTÁ DOENTE OU PRECISANDO DE ATENDIMENTO DE SAÚDE COSTUMA PROCURAR:	QUANDO ESTÁ DOENTE OU PRECISANDO DE ATENDIMENTO DE SAÚDE COSTUMA PROCURAR:
01 Farmácia	01 Farmácia
02 Posto ou centro de saúde	02 Posto ou centro de saúde
03 Consultório particular	03 Consultório particular
04 Ambulatório ou consultório de empresa ou sindicato	04 Ambulatório ou consultório de empresa ou sindicato
05 Ambulatório ou consultório de clínica	05 Ambulatório ou consultório de clínica
06 Ambulatório de hospital	06 Ambulatório de hospital
07 Pronto-socorro ou emergência	07 Pronto-socorro ou emergência
08 Agente comunitário de saúde	08 Agente comunitário de saúde
09 Outro tipo de serviço (curandeiro, centro espírita, etc)	09 Outro tipo de serviço (curandeiro, centro espírita, etc)
(siga 47)	(siga 47)
NOS ÚLTIMOS DOZE MESES CONSULTOU MÉDICO?	NOS ÚLTIMOS DOZE MESES CONSULTOU MÉDICO?
1 Sim (siga 48)	1 Sim (siga 48)
3 Não (passe ao 49)	3 Não (passe ao 49)
QUANTAS VEZES CONSULTOU MÉDICO NOS ÚLTIMOS DOZE MESES?	QUANTAS VEZES CONSULTOU MÉDICO NOS ÚLTIMOS DOZE MESES?
(siga 49)	(siga 49)

CARACTERÍSTICAS DE SAÚDE DOS MORADORES	
49 QUANDO FOI AO DENTISTA PELA ÚLTIMA VEZ?	49 QUANDO FOI AO DENTISTA PELA ÚLTIMA VEZ?
1 Menos de 1 ano	1 Menos de 1 ano
3 De 1 ano a 2 anos	3 De 1 ano a 2 anos
5 3 anos ou mais	5 3 anos ou mais
7 Nunca foi ao dentista	7 Nunca foi ao dentista
(siga 50)	(siga 50)
UTILIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE	UTILIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE
NAS DUAS ULFIMAS SEMANAS, PROCUROU ALGUM LUGAR, SERVICO OU PROFISSIONAL DE SAÚDE PARA ATENDIMENTO RELACIONADO À PRÓPRIA SAÚDE?	NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS, PROCUROU ALGUM LUGAR, SERVIÇO OU PROFISSIONAL DE SAÚDE PARA ATENDIMENTO RELACIONADO À PRÓPRIA SAÚDE?
2 Sim (siga 51)	2 Sim (siga 51)
4 Não	4 Não (passe ao 68)
QUAL FOI O MOTIVO PRINCIPAL PELO QUAL PRO- CUROU ATENDIMENTO RELACIONADO À SAÚDE NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?	QUAL FOI O MOTIVO PRINCIPAL PELO QUAL PRO- CUROU ATENDIMENTO RELACIONADO À SAÚDE NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?
01 Exames de rotina ou de prevenção	01 Exames de rotina ou de prevenção
02 Acidente ou lesão	02 Acidente ou lesão
03 Problema odontológico	03 Problema odontológico
04 Tratamento ou reabilitação	04 Tratamento ou reabilitação
05 Pré-natal	05 Pré-natal
06 Parto	06 Parto
07 Vacinação	07 Vacinação
08 Doença	08 Doença
09 Somente atestado de saúde	09 Somente atestado de saúde
(siga 52)	(siga 52)

CARACTERÍSTICAS DE SAÚDE DOS MORADORES		
QUANDO FOI AO DENTISTA PELA ÚLTIMA VEZ?	49 QUANDO FOI AO DENTISTA PELA ÚLTIMA VEZ?	
1 Menos de 1 ano	1 Menos de 1 ano	
3 De 1 ano a 2 anos	3 De 1 ano a 2 anos	
5 3 anos ou mais	5 3 anos ou mais	
7 Nunca foi ao dentista	7 Nunca foi ao dentista	
(siga 50)	(siga 50)	
UTILIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE	UTILIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE	
NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS, PROCUROU ALGUM LUGAR, SERVIÇO OU PROFISSIONAL DE SAÚDE PARA ATENDIMENTO RELACIONADO À PRÓPRIA SAÚDE?	NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS, PROCUROU ALGUM LUGAR, SERVIÇO OU PROFISSIONAL DE SAÚDE PARA ATENDIMENTO RELACIONADO À PRÓPRIA SAÚDE?	
2 Sim (siga 51)	2 Sim (siga 51)	
4 Não (passe ao 68)	4 Não (passe ao 68)	
QUAL FOI O MOTIVO PRINCIPAL PELO QUAL PRO- CUROU ATENDIMENTO RELACIONADO À SAÚDE NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?	QUAL FOI O MOTIVO PRINCIPAL PELO QUAL PRO- CUROU ATENDIMENTO RELACIONADO À SAÚDE NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?	
01 Exames de rotina ou de prevenção	01 Exames de rotina ou de prevenção	
02 Acidente ou lesão	02 Acidente ou lesão	
03 Problema odontológico	03 Problema odontológico	
04 Tratamento ou reabilitação	04 Tratamento ou reabilitação	
05 Pré-natal	05 Pré-natal	
06 Parto	06 Parto	
07 Vacinação	07 Vacinação	
08 Doença	08 Doença	
09 Somente atestado de saúde	09 Somente atestado de saúde	
(siga 52)	(siga 52)	

13 CARACTERÍSTICAS DI	E SAÚDE DOS MORADORES
QUANTAS VEZES PROCUROU ATENDIMENTO DE SAÚDE POR ESTE MESMO MOTIVO NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?	QUANTAS VEZES PROCUROU ATENDIMENTO DE SAÚDE POR ESTE MESMO MOTIVO NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?
(siga 53)	(siga 53)
ONDE PROCUROU O PRIMEIRO ATENDIMENTO DE SAÚDE POR ESTE MESMO MOTIVO NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?	ONDE PROCUROU O PRIMEIRO ATENDIMENTO DE SAÚDE POR ESTE MESMO MOTIVO NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?
01 Farmácia	01 Farmácia
02 Posto ou centro de saúde	02 Posto ou centro de saúde
03 Consultório médico particular	03 Consultório médico particular
04 Consultório odon*	04 Consultório odontológico
Consultório de outros profissionais de saúde (fonoaudiólogos, psicólogos, etc)	05 Consultório de outros profissionais de saúde (fonoaudiólogos, psicólogos, etc)
O6 Ambulatório ou consultório de empresa ou sindicato	06 Ambulatório ou consultório de empresa ou sindicato
07 Ambulatório ou consultório de clínica	07 Ambulatório ou consultório de clínica
08 Pronto-socorro ou emergência	08 Pronto-socorro ou emergência
09 Hospital	09 Hospital
10 Laboratório ou clínica para exames complementares	10 Laboratório ou clínica para exames complementares
11 Atendimento domiciliar	11 Atendimento domiciliar
12 Outro	12 Outro
	<u></u>
(siga 54)	(siga 54)

13 CARACTERÍSTICAS DE	E SAÚDE DOS MORADORES
QUANTAS VEZES PROCURÓU ATENDIMENTO DE SAÚDE POR ESTE MESMO MOTIVO NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?	QUANTAS VEZES PROCUROU ATENDIMENTO DE SAÚDE POR ESTE MESMO MOTIVO NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?
(siga 53)	(siga 53)
53 ONDE PROCUROU O PRIMEIRO ATENDIMENTO DE SAÚDE POR ESTE MESMO MOTIVO NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?	ONDE PROCUROU O PRIMEIRO ATENDIMENTO DE SAÚDE POR ESTE MESMO MOTIVO NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?
01 Farmácia	01 Farmácia
02 Posto ou centro de saúde	02 Posto ou centro de saúde
03 Consultório médico particular	03 Consultório médico particular
04 Consultório odontológico	04 Consultório odontológico
05 Consultório de outros profissionais de saúde (fonoaudiólogos, psicólogos, etc)	05 Consultório de outros profissionais de saúde (fonoaudiólogos, psicólogos, etc)
06 Ambulatório ou consultório de empresa ou sindicato	06 Ambulatório ou consultório de empresa ou sindicato
07 Ambulatório ou consultório de clínica	07 Ambulatório ou consultório de clínica
08 Pronto-socorro ou emergência	08 Pronto-socorro ou emergência
09 Hospital	09 Hospital
10 Laboratório ou clínica para exames complementares	10 Laboratório ou clínica para exames complementares
11 Atendimento domiciliar	11 Atendimento domiciliar
12 Outro	12 Outro
(siga 54)	(siga 54)

13	CARACTERÍSTICAS DE	E SAÚDE DOS MORADORES
54	NESSA PRIMEIRA VEZ QUE PROCUROU ATENDIMENTO DE SAÚDE NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS FOI ATENDI- DO(A)?	NESSA PRIMEIRA VEZ QUE PROCUROU ATENDIMENTO DE SAÚDE NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS FOI ATENDI-DO(A)?
2	Sim (passe ao 60)	2 Sim (passe ao 60)
4	Não (siga 55)	4 Não (siga 55)
55	POR QUE MOTIVO NÃO FOI ATENDIDO(A) NA PRI- MEIRA VEZ QUE PROCUROU ATENDIMENTO DE SAÚDE NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?	POR QUE MOTIVO NÃO FOI ATENDIDO(A) NA PRI- MEIRA VEZ QUE PROCUROU ATENDIMENTO DE SAÚDE NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?
1	Não conseguiu vaga ou senha	1 Não conseguiu vaga ou senha
2	Não tinha médico atendendo	2 Não tinha médico atendendo
3	Não tinha serviço ou profissional especia- lizado	3 Não tinha serviço ou profissional especia-
4	O serviço ou equipamento não estava funcio- nando	4 0 serviço ou equipamento não estava funcio- nando
5	Não podia pagar	5 Não podia pagar
6	Esperou muito e desistiu	6 Esperou muito e desistiu
7[	Outro motivo	7 Outro motivo
	(siga 56)	(siga 56)
56	NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS, VOLTOU A PROCURAR ATENDIMENTO DE SAÚDE POR ESTE MESMO MOTIVO?	NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS, VOLTOU A PROCURAR ATENDIMENTO DE SAÚDE POR ESTE MESMO MOTIVO?
2	Sim (siga 57)	2 Sim (siga 57)
4	Não (passe ao 69)	4 Não (passe ao 69)

13	CARACTERÍSTICAS DE	E SAÚDE DOS MORADORES
54	NESSA PRIMEIRA VEZ QUE PROCUROU ATENDIMENTO DE SAÚDE NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS FOI ATENDI-DO(A)?	NESSA PRIMEIRA VEZ QUE PROCUROU ATENDIMENTO DE SAÚDE NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS FOI ATENDIDO(A)?
2	Sim (passe ao 60)	2 Sim (passe ao 60)
4	Não (siga 55)	4 Não (siga 55)
55	POR QUE MOTIVO NÃO FOI ATENDIDO(A) NA PRI- MEIRA VEZ QUE PROCUROU ATENDIMENTO DE SAÚDE NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?	POR QUE MOTIVO NÃO FOI ATENDIDO(A) NA PRI- MEIRA VEZ QUE PROCUROU ATENDIMENTO DE SAÚDE NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?
1	Não conseguiu vaga ou senha	1 Não conseguiu vaga ou senha
2	Não tinha médico atendendo	2 Não tinha médico atendendo
3	Não tinha serviço ou profissional especia- lizado	3 Não tinha serviço ou profissional especia-
4	0 serviço ou equipamento não estava funcio- nando	4 0 serviço ou equipamento não estava funcio-
5	Não podia pagar	5 Não podia pagar
6	Esperou muito e desistiu	6 Esperou muito e desistiu
7[	Outro motivo	7 Outro motivo
	(siga 56)	(siga 56)
56	NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS, VOLTOU A PROCURAR ATENDIMENTO DE SAÚDE POR ESTE MESMO MOTIVO?	NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS, VOLTOU A PROCURAR ATENDIMENTO DE SAÚDE POR ESTE MESMO MOTIVO?
2	Sim (siga 57)	2 Sim (siga 57)
4	Não (passe ao 69)	4 Não (passe ao 69)
		se side - 4

13	DI	E SAÚDE DOS MORADORES
57 ONI POI NAS	DE PROCUROU O ÚLTIMO ATENDIMENTO DE SAÚDE R ESTE MESMO MOTIVO NAS DUAS ÚLTIMAS SEMA- S?	ONDE PROCUROU O ÚLTIMO ATENDIMENTO DE SAÚDE POR ESTE MESMO MOTIVO NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?
01	Farmácia	01 Farmácia
02	Posto ou centro de saúde	02 Posto ou centro de saúde
03	Consultório médico particular	03 Consultório médico particular
04	Consultório odontológico	04 Consultório odontológico
05	Consultório de outros profissionais de saúde (fonoaudiólogos, psicólogos, etc)	05 Consultório de outros profissionais de saúde (fonoaudiólogos, psicólogos, etc)
06	Ambulatório ou consultório de empresa ou sindicato	06 Ambulatório ou consultório de empresa ou sindicato
07	Ambulatório ou consultório de	07 Ambulatório ou consultório de clínica
08	Pronto-socorro ou emergência	08 Pronto-socorro ou emergência
09	Hospital	09 Hospital
10	Laboratório ou clínica para exames complementares	10 Laboratório ou clínica para exames complementares
11	Atendimento domicilian	11 Atendimento domiciliar
12	Outro	12 Outro
	(siga 58)	(siga 58)
SA SA	SSA ÚLTIMA VEZ QUE PROCUROU ATENDIMENTO DE ÚDE NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS FOI ATEN- DO(A)?	NESSA ÚLTIMA VEZ QUE PROCUROU ATENDIMENTO DE SAÚDE NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS FOI ATENDIDO(A)?
2	Sim (passe ao 60)	2 Sim (passe ao 60)
4	Não (siga 59)	4 Não (siga 59)

13	CARACTERÍSTICAS DI	E SAÚDE DOS MORADORES
57	ONDE PROCUROU O ÚLTIMO ATENDIMENTO DE SAÚDE POR ESTE MESMO MOTIVO NAS DUAS ÚLTIMAS SEMA- NAS?	ONDE PROCUROU O ÚLTIMO ATENDIMENTO DE SAÚDE POR ESTE MESMO MOTIVO NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?
01	Farmácia	01 Farmácia
02	Posto ou centro de saúde	02 Posto ou centro de saúde
03	Consultório médico particular	03 Consultório médico particular
04	Consultório odontológico	04 Consultório odontológico
05	Consultório de outros profissionais de saúde (fonoaudiólogos, psicólogos, etc)	Consultório de outros profissionais de saúde (fonoaudiólogos, psicólogos, etc)
06	Ambulatório ou consultório de empresa ou sindicato	06 Ambulatório ou consultório de empresa ou sindicato
07	Ambulatório ou consultório de clínica	07 Ambulatório ou consultório de clínica
08	Pronto-socorro ou emergência	08 Pronto-socorro ou emergência
09	Hospital	09 Hospital
10	Laboratório ou clínica para exames complementares	10 Laboratório ou clínica para exames complementares
11	Atendimento domiciliar	11 Atendimento domiciliar
12	Outro	12 Outro
	(siga 58)	(siga 58)
58	NESSA ÚLTIMA VEZ QUE PROCUROU ATENDIMENTO DE SAÚDE NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS FOI ATEN-DIDO(A)?	NESSA ÚLTIMA VEZ QUE PROCUROU ATENDIMENTO DE SAÚDE NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS FOI ATENDIDO(A)?
2	Sim (passe ao 60)	2 Sim (passe ao 60)
4[	Não (siga 59)	4 Não (siga 59)
	•	

13	CARACTERÍSTICAS DI	E SAÚDE DOS MORADORES
59	POR QUE MOTIVO NÃO FOI ATENDIDO(A) NESSA ÚLTIMA VEZ QUE PROCUROU ATENDIMENTO DE SAÚDE NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?	POR QUE MOTIVO NÃO FOI ATENDIDO(A) NESSA ÚLTIMA VEZ QUE PROCUROU ATENDIMENTO DE SAÚDE NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?
1	Não con	1 Não conseguiu vaga ou senha
2	Não tinha médico atendendo	2 Não tinha médico atendendo
3	Não tinha serviço ou profissional especia-	3 Não tinha serviço ou profissional especia-
4	0 serviço ou equipamento não estava funcionando	4 0 serviço ou equipamento não estava fun-
5	Não podia pagar	5 Não podia pagar
6	Esperou muito e desistiu	6 Esperou muito e desistiu
7	Outro motivo	7 Outro motivo
	(passe ao 69)	(passe ao 69)
60	QUAL FOI O PRINCIPAL ATENDIMENTO DE SAÚDE QUE RECEBEU?	60 QUAL FOI O PRINCIPAL ATENDIMENTO DE SAÚDE QUE
01	Consulta médica	01 Consulta médica
02	Consulta odontológica	02 Consulta odontológica
03	Consulta de agente comunitário de saúde ou de parteira	03 Consulta de agente comunitário de saúde ou de parteira
04	Consulta de outro profissional de saúde (fonoaudiólogo, psicólogo, etc.)	Consulta de outro profissional de saúde (fonoaudiólogo, psicólogo, etc.)
05	Consulta na farmácia	05 Consulta na farmácia
06	Vacinação - (siga	06 Vacinação - (siga
07	Injeções, curativos, medição de pressão ou outro atendimento	07 Injeções, curativos, medição de pressão ou outro atendimento
08	Cirurgia em ambulatório	08 Cirurgia em ambulatório
09	Gesso ou imobilização	09 Gesso ou imobilização
10	Internação hospitalar	10 Internação hospitalar
11	Exames complementares	11 Exames complementares
12	Somente marcação de consulta (passe ao 69)	12 Somente marcação de consulta (passe ao 69)
13	Outro atendimento (siga 61)	13 Outro atendimento (siga 61)

13	CARACTERÍSTICAS DI	E SAÚDE DOS MORADORES
59	POR QUE MOTIVO NÃO FOI ATENDIDO(A) NESSA ÚLTIMA VEZ QUE PROCUROU ATENDIMENTO DE SAÚDE NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?	POR QUE MOTIVO NÃO FOI ATENDIDO(A) NESSA ULTIMA VEZ QUE PROCUROU ATENDIMENTO DE SAÚDE NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?
1	Não conseguiu vaga ou senha	1 Não conseguiu vaga ou senha
2	Não tinha médico atendendo	2 Não tinha médico atendendo
3	Não tinha serviço ou profissional especia- lizado	Não tinha serviço ou profissional especia-
4	O serviço ou equipamento não estava fun- cionando	4 0 serviço ou equipamento não estava fun-
5	Não podia pagar	5 Não podia pagar
6	Esperou muito e desistiu	6 Esperou muito e desistiu
7	Outro motivo	7 Outro motivo
	(passe ao 69)	(passe ao 69)
60	QUAL FOI O PRINCIPAL ATENDIMENTO DE SAÚDE QUE RECEBEU?	QUAL FOI O PRINCIPAL ATENDIMENTO DE SAÚDE QUE
01	Consulta médica	01 Consulta médica
02	Consulta odontológica	02 Consulta odontológica
03	Consulta de agente comunitário de saúde ou de parteira	03 Consulta de agente comunitário de saúde ou de parteira
04	Consulta de outro profissional de saúde (fonoaudiólogo, psicólogo, etc.)	Consulta de outro profissional de saúde (fonoaudiólogo, psicólogo, etc.)
05	Consulta na farmácia	05 Consulta na farmácia
06	Vacinação (siga	06 Vacinação Siga
07	Injeções, curativos, medição de pressão ou outro atendimento	07 Injeções, curativos, medição de pressão ou outro atendimento
08	Cirurgia em ambulatório	08 Cirurgia em ambulatório
09	Gesso ou imobilização	09 Gesso ou imobilização
10	Internação hospitalar	10 Internação hospitalar
11	Exames complementares	11 Exames complementares
12	Somente marcação de consulta (passe ao 69)	12 Somente marcação de consulta (passe ao 69)
13	Outro atendimento (siga 61)	13 Outro atendimento (siga 61)

13 CARACTERÍSTICAS DE	E SAÚDE DOS MORADORES
ESSE SERVIÇO DE SAÚDE ONDE FOI ATENDIDO(A) ERA:	ESSE SERVICO DE SAÚDE ONDE FOI ATENDIDO(A) ERA:
1 Público	1 Público
3 Particular	3 Particular
5 Não sabe	5 Não sabe
(siga 62)	(siga 62)
62 NESTE ATENDIMENTO DE SAÚDE FOI RECEITADO ALGUM MEDICAMENTO?	NESTE ATENDIMENTO DE SAÚDE FOI RECEITADO ALGUM MEDICAMENTO?
2 Sim (siga 63)	2 Sim (siga 63)
4 Não	4 Não (passe ao 64)
neste atendimento de saúde recebeu algum medicamento gratuitamente (exceto amostra grátis)?	NESTE ATENDIMENTO DE SAÚDE RECEBEU ALGUM MEDICAMENTO GRATUITAMENTE (EXCETO AMOSTRA GRÁTIS)?
1 Sim	1 Sim
3 Não :siga 64)	3 Não (siga 64)
64 ESTE ATENDIMENTO DE SAÚDE FOI COBERTO POR AL- GUM PLANO DE SAÚDE?	64 ESTE ATENDIMENTO DE SAÚDE FOI COBERTO POR AL- GUM PLANO DE SAÚDE?
2 Sim	2 Sim
4 Não (siga 65)	4 Não (siga 65)
65 PAGOU ALGUM VALOR POR ESTE ATENDIMENTO DE SAÚDE RECEBIDO NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?	65 PAGOU ALGUM VALOR POR ESTE ATENDIMENTO DE SAUDE RECEBIDO NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?
1 Sim	1 Sim
3 Não (siga 66)	3 Não (siga 66)

The state of the s	
13 CARACTERÍSTICAS D	E SAÚDE DOS MORADORES
ESSE SERVIÇO DE SAÚDE ONDE FOI ATENDIDO(A) ERA:	61 ESSE SERVIÇO DE SAÚDE ONDE FOI ATENDIDO(A) ERA:
1 Público	1 Público
3 Particular	3 Particular
5 Não sabe	5 Não sabe
(siga 62)	(siga 62)
62 NESTE ATENDIMENTO DE SAÚDE FOI RECEITADO ALGUM MEDICAMENTO?	62 NESTE ATENDIMENTO DE SAÚDE FOI RECEITADO ALGUM MEDICAMENTO?
2 Sim (siga 63)	2 Sim (siga 63)
4 Não (passe ao 64)	4 Não (passe ao 64)
63 NESTE ATENDIMENTO DE SAÚDE RECEBEU ALGUM MEDICAMENTO GRATUITAMENTE (EXCETO AMOSTRA GRÁTIS)?	NESTE ATENDIMENTO DE SAÚDE RECEBEU ALGUM MEDICAMENTO GRATUITAMENTE (EXCETO AMOSTRA GRÁTIS)?
1 Sim	1 Sim
3 Não (siga 64)	3 Não (siga 64)
(Siga 04/	
64 ESTE ATENDIMENTO DE SAÚDE FOI COBERTO POR AL- GUM PLANO DE SAÚDE?	64 ESTE ATENDIMENTO DE SAÚDE FOI COBERTO POR AL- GUM PLANO DE SAÚDE?
2 Sim	2 Sim
4 Não	4 Não
(siga 65)	(siga 65)
65 PAGOU ALGUM VALOR POR ESTE ATENDIMENTO DE SAÚDE RECEBIDO NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?	65 PAGOU ALGUM VALOR POR ESTE ATENDIMENTO DE SAUDE RECEBIDO NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?
1 Sim	1 Sim
3 Não	3 Não (siga 66)
(siga 66)	(siga 66)

13	DE SAÚDE DOS MORADORES
66 ESTE ATENDIMENTO DE SAÚDE FOI FEITO ATRAVÉS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS)?	66 ESTE ATENDIMENTO DE SAÚDE FOI FEITO ATRAVÉS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS)?
2 Sim	2 Sim
4 Não	4 Não
6 Não sabe (siga 67)	6 Não sabe (siga 67)
67 CONSIDERA QUE O ATENDIMENTO DE SAÚDE RECEBIDO FOI:	67 CONSIDERA QUE O ATENDIMENTO DE SAÚDE RECE-
1 Muito bom	1 Muito bom
2 Bom	2 Bom
3 Regular	3 Regular
4 Ruim	4 Ruim
5 Muito ruim	5 Muito ruim
(siga 69)	(siga 69)
NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS, POR QUE MOTIVO NÃO PROCUROU SERVICO DE SAÚDE?	NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS, POR QUE MOTIVO NÃO PROCUROU SERVIÇO DE SAÚDE?
01 Não houve necessidade	01 Não houve necessidade
02 Não tinha dinheiro	02 Não tinha dinheiro
03 0 local de atendimento era distante ou de difícil acesso	03 0 local de atendimento era distante ou de difícil acesso
04 Dificuldade de transporte	04 Dificuldade de transporte
05 Horário incompatível	05 Horário incompatível
06 0 atendimento é muito demorado	06 0 atendimento é muito demorado
07 0 estabelecimento não possuía especialista compatível com suas necessidades	07 0 estabelecimento não possuía especialista compatível com suas necessidades
08 Achou que não tinha direito	08 Achou que não tinha direito
09 Não tinha quem o(a) acompanhasse	09 Não tinha quem o(a) acompanhasse
10 Outro motivo	10 Outro motivo
(siga 69)	(siga 69)

13 CARACTERÍSTICAS D	CARACTERÍSTICAS DE SAÚDE DOS MORADORES	
66 ESTE ATENDIMENTO DE SAÚDE FOI FEITO ATRAVÉS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS) ?	66 ESTE ATENDIMENTO DE SAÚDE FOI FEITO ATRAVÉS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS)?	
2 Sim	2 Sim	
4 Não	4 Não	
6 Não sabe (siga 67)	6 Não sabe (siga 67)	
67 CONSIDERA QUE O ATENDIMENTO DE SAÚDE RECE-	67 CONSIDERA QUE O ATENDIMENTO DE SAÚDE RECE-	
1 Muito bom	1 Muito bom	
2 Bom	2 Bom	
3 Regular	3 Regular	
4 Ruim	4 Ruim	
5 Muito ruim	5 Muito ruim	
(siga 69)	(siga 69)	
NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS, POR QUE MOTIVO NÃO PROCUROU SERVIÇO DE SAÚDE?	NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS, POR QUE MOTIVO NÃO PROCUROU SERVIÇO DE SAÚDE?	
01 Não houve necessidade	01 Não houve necessidade	
02 Não tinha dinheiro	02 Não tinha dinheiro	
03 0 local de atendimento era distante ou de difícil acesso	03 0 local de atendimento era distante ou de difícil acesso	
04 Dificuldade de transporte	04 Dificuldade de transporte	
05 Horário incompatível	05 Horário incompatível	
06 0 atendimento é muito demorado	06 0 atendimento é muito demorado	
07 0 estabelecimento não possuía especialista compatível com suas necessidades	07 0 estabelecimento não possuía especialista compatível com suas necessidades	
08 Achou que não tinha direito	08 Achou que não tinha direito	
1	n i	
09 Não tinha quem o(a) acompanhasse	09 Não tinha quem o(a) acompanhasse	
09 Não tinha quem o(a) acompanhasse 10 Outro motivo	09 Não tinha quem o(a) acompanhasse 10 Outro motivo	

(siga 74)

(siga 74)

13	CARACTER ÍSTICAS DI	E SAÚDE DOS MORADORES
	I NTERNAÇÃO	INTERNAÇÃO
69 NOS E	OOZE ÚLTIMOS MESES ESTEVE INTERNA-	NOS DOZE ÚLTIMOS MESES, ESTEVE INTERNA- DO (A) ?
1 Si	m (siga 70)	1 Sim (siga 70)
3 Nã	io (passe ao 78)	3 Não (passe ao 78)
	OOZE ÚLTIMOS MESES, QUANTAS VEZES ES- INTERNADO(A)?	70 NOS DOZE ÚLTIMOS MESES, QUANTAS VEZES ES- TEVE INTERNADO(A)?
	(siga 71)	(siga 71)
	O TEMPO PERMANECEU INTERNADO(A) (PELA (A VEZ) NOS ÚLTIMOS DOZE MESES?	QUANTO TEMPO PERMANECEU INTERNADO(A) (PELA ÚLTIMA VEZ) NOS ÚLTIMOS DOZE MESES?
	Meses Dias	Meses Dias
	(siga 72)	(siga 72)
[/2] F	FOI O PRINCIPAL ATENDIMENTO DE SAÚDE QUE RECEBEU QUANDO ESTEVE INTERNADO(A) (PELA MA VEZ) NOS ÚLTIMOS DOZE MESES?	QUAL FOI O PRINCIPAL ATENDIMENTO DE SAÚDE QUE L RECEBEU QUANDO ESTEVE INTERNADO(A) (PELA ÚLTIMA VEZ) NOS ÚLTIMOS DOZE MESES?
1 Tr	ratamento clínico	1 Tratamento clínico
2 Pa	arto normal	2 Parto normal
3 Pa	arto cesáreo	3 Parto cesáreo
4 C	rurgia	4 Cirurgia
5 Tr	ratamento psiquiátrico	5 Tratamento psiquiátrico
6 E	kames (siga 73)	6 Exames (siga 73)
INTE	TABELECIMENTO DE SAÚDE EM QUE ESTEVE RNADO(A) (PELA ÚLTIMA VEZ) NOS ÚLTIMOS MESES ERA:	73 O ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EM QUE ESTEVE INTERNADO(A) (PELA ÚLTIMA VEZ) NOS ÚLTIMOS DOZE MESES ERA:
1 P	úblico 3 Particular 5 Não sabe	1 Público 3 Particular 5 Não sabe
	(siga 74)	(siga 74)

13 CARACTERÍSTICAS D	E SAÚDE DOS MORADORES	
74 A (ÚLTIMA) INTERNAÇÃO QUE TEVE NOS ÚLTIMOS DOZE MESES FOI COBERTA POR ALGUM PLANO DE SAÚDE?	74 A (ÚLTIMA) INTERNAÇÃO QUE TEVE NOS ÚLTIMOS DOZE MESES FOI COBERTA POR ALGUM PLANO DE SAÚDE?	
2 Sim 4 Não	2 Sim 4 Não	
(siga 75)	(siga 75)	
75 PAGOU ALGUM VALOR POR ESTA (ÚLTIMA) INTER- NAÇÃO OCORRIDA NOS ÚLTIMOS DOZE MESES?	75 PAGOU ALGUM VALOR POR ESTA (ÚLTIMA) INTER- NAÇÃO OCORRIDA NOS ÚLTIMOS DOZE MESES?	
1 Sim 3 Não	1 Sim 3 Não	
(siga 76)	(siga 76)	
76 ESTA (ÚLTIMA) INTERNAÇÃO FOI FEITA ATRAVÉS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS)?	ESTA (ÚLTIMA) INTERNAÇÃO FOI FEITA ATRAVÉS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS)?	
2 Sim 4 Não 6 Não sabe	2 Sim 4 Não 6 Não sabe	
(siga 77)	(siga 77)	
77 CONSIDERA QUE O ATENDIMENTO DE SAÚDE RECE- BIDO NESTA (ÚLTIMA) INTERNAÇÃO FOI:	77 CONSIDERA QUE O ATENDIMENTO DE SAÚDE RECE- BIDO NESTA (ÚLTIMA) INTERNAÇÃO FOI:	
1 Muito bom	1 Muito bom	
2 Bom	2 Bom	
3 Regular	3 Regular	
4 Ruim	4 Ruim	
5 Muito ruim	5 Muito ruim	
(siga 78)	(siga 78)	
GASTOS COM SERVIÇOS E BENS DE SAÚDE	GASTOS COM SERVIÇOS E BENS DE SAÚDE	
78 NOS ÚLTIMOS TRINTA DIAS, QUANTO GASTOU EM MEDICAMENTOS DE USO REGULAR?	78 NOS ÚLTIMOS TRINTA DIAS, QUANTO GASTOU EM MEDICAMENTOS DE USO REGULAR?	
2 (R\$)	2 . 00 . (R\$)	
4 Não gastou	4 Não gastou (siga 79)	
(siga 79)	(siga 79)	

13 CARACTERÍSTICAS D	CARACTERÍSTICAS DE SAÚDE DOS MORADORES	
74 A (ÚLTIMA) INTERNAÇÃO QUE TEVE NOS ÚLTIMOS DOZE MESES FOI COBERTA POR ALGUM PLANO DE SAÚDE?	74 A (ÚLTIMA) INTERNAÇÃO QUE TEVE NOS ÚLTIMOS DOZE MESES FOI COBERTA POR ALGUM PLANO DE SAÚDE?	
2 Sim 4 Não	2 Sim 4 Não	
(siga 75)	(siga 75)	
75 PAGOU ALGUM VALOR POR ESTA (ÚLTIMA) INTER- NAÇÃO OCORRIDA NOS ÚLTIMOS DOZE MESES?	75 PAGOU ALGUM VALOR POR ESTA (ÚLTIMA) INTER- NAÇÃO OCORRIDA NOS ÚLTIMOS DOZE MESES?	
1 Sim 3 Não	1 Sim 3 Não	
(siga 76)	(siga 76)	
76 ESTA (ÚLTIMA) INTERNAÇÃO FOI FEITA ATRAVÉS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS)?	76 ESTA (ÚLTIMA) INTERNAÇÃO FOI FEITA ATRAVÉS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS)?	
2 Sim 4 Não 6 Não sabe	2 Sim 4 Não 6 Não sabe	
(siga 77)	(siga 77)	
77 CONSIDERA QUE O ATENDIMENTO DE SAÚDE RECE- BIDO NESTA (ÚLTIMA) INTERNAÇÃO FOI:	77 CONSIDERA QUE O ATENDIMENTO DE SAÚDE RECEBIDO NESTA (ÚLTIMA) INTERNAÇÃO FOI:	
1 Muito bom	1 Muito bom	
2 Bom	2 Bom	
3 Regular	3 Regular	
4 Ruim	4 Ruim	
5 Muito ruim	5 Muito ruim	
(siga 78)	(siga 78)	
GASTOS COM SERVIÇOS E BENS DE SAÚDE	GASTOS COM SERVIÇOS E BENS DE SAÚDE	
NOS ÚLTIMOS TRINTA DIAS, QUANTO GASTOU EM MEDICAMENTOS DE USO REGULAR?	78 NOS ÚLTIMOS TRINTA DIAS, QUANTO GASTOU EM MEDICAMENTOS DE USO REGULAR?	
2 (R\$)	2 (R\$)	
4 Não gastou	4 Não gastou (siga 79)	
(siga 79)	(siga 79)	

13 CARACTERÍSTICAS I	DE SAÚDE DOS MORADORES
79 NOS ÚLTIMOS TRÊS MESES, QUANTO GASTOU EM:	79 NOS ÚLTIMOS TRÊS MESES, QUANTO GASTOU EM:
Mensalidade de plano(s) de saúde e de clínica(s) (R\$)	01, 00, 00, 00, 00
e de clínica(s) (R\$)  02	e de clínica(s) (R\$)  02
Consultas com outros profissionais de saúde (R\$)	Consultas com outros profissionais de saúde (R\$)
Hospitalização e acompanhantes nos hóspitais (R\$)	Hospitalização e acompanhantes nos hospitais (R\$)
hóspitais (R\$) 05	hospitais (R\$)  05
06	06
07	07
08	08
09 Artigos ortopédicos e aparelhos médicos (R\$)	Artigos ortopédicos e aparelhos médicos (R\$)
0 nedicos (R\$)	0utros (R\$)
11 Não gastou	11 Não gastou
Controle	00 Controle

13	CARACTERÍSTICAS DE SAÚDE DOS MORADORES	
79	NOS ÚLTIMOS TRÊS MESES, QUANTO GASTOU EM:	79 NOS ÚLTIMOS TRÊS MESES, QUANTO GASTOU EM:
01	Mensalidade de plano(s) de saúde e de clínica(s) (R\$)	Mensalidade de plano(s) de saúde e de clínica(s) (R\$)
02	e de clinica(s) (R\$)  Consultas médicas (R\$)	e de clinica(s) (R\$)  02
03	Consultas com outros profissionais de	03, 00, Consultas com outros profissionais de
04	saúde (R\$)  Hospitalização e acompanhantes nos hospitals (R\$)	saúde (R\$)  04
05	hóspitais (R\$)	Hospitalização e acompanhantes nos hospitais (R\$)  05
06	Exames em geral (R\$)	06
07	Tratamento dentário e próteses (R\$)	07
08	Oculos e lentes (R\$)	08
09	Artigos ortopédicos e aparelhos	09
10	médicos (R\$)  Outros (R\$)	Artigos ortopédicos e aparelhos médicos (R\$)  10 Outros (R\$)
11	Não gastou	11 Não gastou
00	ntrole	00 Controle
		Salde 21

CARACTERÍSTICAS DE MOBILIDADE FÍSICA DOS MORADORES DE 14 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDOS ATÉ 26/09/1984)	
OS QUESITOS 1 E 2 NÃO DEVEM SER PERGUNTADOS AO INFORMANTE. SÃO PARA CONTROLE DA ENTREVISTA.	OS QUESITOS 1 E 2 NÃO DEVEM SER PERGUNTADOS AO INFORMANTE. SÃO PARA CONTROLE DA ENTREVISTA.
0 INFORMANTE DESTA PARTE É:	1 O INFORMANTE DESTA PARTE É:
1 A própria pessoa 3 Pessoa não moradora do domicílio (passe ao 3) 5 Outra pessoa moradora do domicílio (siga 2)	1 A própria pessoa  3 Pessoa não moradora do domicílio (passe ao 3)  5 Outra pessoa moradora do domicílio (siga 2)
2 NÚMERO DE ORDEM DO INFORMANTE DESTA PARTE:	2 NÚMERO DE ORDEM DO INFORMANTE DESTA PARTE:
(siga 3)	(siga 3)
NORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, TEM DI- FICULDADE PARA ALIMENTAR-SE, TOMAR BANHO OU IR AC BANHEIRO?	NORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, TEM DI- FICULDADE PARA ALIMENTAR-SE, TOMAR BANHO OU IR AO BANHEIRO?
1 Não consegue	1 Não consegue
Tem grande dificuldade (encerre a parte)	3 Tem grande dificuldade (encerre a parte)
5 Tem pequena dificuldade	5 Tem pequena dificuldade
7 Não tem dificuldade (siga 4)	7 Não tem dificuldade (siga 4)
NORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, TEM DI- FICULDADE PARA CORRER, LEVANTAR OBJETOS PESA- DOS, PRATICAR ESPORTES OU REALIZAR TRABALHOS PESADOS?	NORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, TEM DI- FICULDADE PARA CORRER, LEVANTAR OBJETOS PESA- DOS, PRATICAR ESPORTES OU REALIZAR TRABALHOS PESADOS?
2 Não consegue	2 Não consegue
4 Tem grande dificuldade	4 Tem grande dificuldade
6 Tem pequena dificuldade	6 Tem pequena dificuldade
8 Não tem dificuldade	8 Não tem dificuldade
(siga 5)	(siga 5)

CARACTERÍSTICAS DE MOBILIDADE FÍSICA DOS MORADORES DE 14 ANOS OU MAIS DE IDADE  (NASCIDOS ATÉ 26/09/1984)	
OS QUESITOS 1 E 2 NÃO DEVEM SER PERGUNTADOS AO INFORMANTE. SÃO PARA CONTROLE DA ENTREVISTA.	OS QUESITOS 1 E 2 NÃO DEVEM SER PERGUNTADOS AO INFORMANTE. SÃO PARA CONTROLE DA ENTREVISTA.
0 INFORMANTE DESTA PARTE É:	1 O INFORMANTE DESTA PARTE É:
1 A própria pessoa 3 Pessoa não moradora do domicílio (passe ao 3) 5 Outra pessoa moradora do domicílio (siga 2)	1 A própria pessoa 3 Pessoa não moradora do domicílio (passe ao 3) 5 Outra pessoa moradora do domicílio (siga 2)
2 NÚMERO DE ORDEM DO INFORMANTE DESTA PARTE:	2 NÚMERO DE ORDEM DO INFORMANTE DESTA PARTE:
(siga 3)	(siga 3)
NORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, TEM DI- FICULDADE PARA ALIMENTAR-SE, TOMAR BANHO OU IR AO BANHEIRO?	NORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE TEM DI- FICULDADE PARA ALIMENTAR-SE, TOMAR BANHO OU IR AO BANHEIRO?
1 Não consegue	1 Não consegue
Tem grande dificuldade (encerre a parte)	3 Tem grande dificuldade (encerre a parte)
Tem pequena dificuldade  Não tem dificuldade  (siga 4)	5 Tem pequena dificuldade 7 Não tem dificuldade (siga 4)
NORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, TEM DI- FICULDADE PARA CORRER. LEVANTAR OBJETOS PESA- DOS, PRATICAR ESPORTES OU REALIZAR TRABALHOS PESADOS?	NORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE TEM D1- FICULDADE PARA CORRER, LEVANTAR OBJETOS PESA- DOS, PRATICAR ESPORTES OU REALIZAR TRABALHOS PESADOS?
2 Não consegue	2 Não consegue
4 Tem grande dificuldade	4 Tem grande dificuldade
6 Tem pequena dificuldade	6 Tem pequena dificuldade
8 Não tem dificuldade	8 Não tem dificuldade
(sign 5)	(siga 5)

14	CARACTERÍSTICAS DE MOBILIDADE FÍSICA DOS MORADORES DE 14 ANOS OU MAIS DE IDADE  (NASCIDOS ATÉ 26/09/1984)		
	(NASCIDUS ATE 20709/1984)		
1 F	ORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, TEM DI- TICULDADE PARA EMPURRAR MESA OU REALIZAR CON- BERTOS DOMÉSTICOS?	NORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, TEM DI- FICULDADE PARA EMPURRAR MESA OU REALIZAR CON- SERTOS DOMÉSTICOS?	
1	Não consegue	1 Não consegue	
3	Tem grande dificuldade	3 Tem grande dificuldade	
5	Tem pequena dificuldade	5 Tem pequena dificuldade	
7	Não tem dificuldade	7 Não tem dificuldade	
VI. 2-12-12-12-12-12-12-12-12-12-12-12-12-12	(siga 6)	(siga 6)	
	ORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, TEM DI- ICULDADE PARA SUBIR LADEIRA OU ESCADA?		
2	Não consegue	2 Não consegue	
4	Tem grande dificuldade	4 Tem grande dificuldade	
6	Tem pequena dificuldade	6 Tem pequena dificuldade	
8	Não tem dificuldade	8 Não tem dificuldade	
	(siga 7)	(siga 7)	
F	ORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, TEM DI- ICULDADE PARA ABAIXAR-SE, AJOELHAR-SE OU CUR- AR-SE?	NORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, TEM DI- FICULDADE PARA ABAIXAR-SE, AJOELHAR-SE OU CUR- VAR-SE?	
1	Não consegue	1 Não consegue	
3	Tem grande dificuldade	3 Tem grande dificuldade	
5	Tem pequena dificuldade	5 Tem pequena dificuldade	
7	Não tem dificuldade	7 Não tem dificuldade	
	(siga 8)	(siga 8)	
	ORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, TEM DI- ICULDADE PARA ANDAR MAIS DO QUE UM QUILÔMETRO?	8 NORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, TEM DI- FICULDADE PARA ANDAR MAIS DO QUE UM QUILÔMETRO?	
2	Não consegue	2 Não consegue	
4	Tem grande dificuldade	4 Tem grande dificuldade	
6	Tem pequena dificuldade	6 Tem pequena dificuldade	
8	Não tem dificuldade	8 Não tem dificuldade	
	(siga 9)	(siga 9)	

14	CARACTERÍSTICAS DE MOBILIDADE FÍSICA DOS MORADORES DE 14 ANOS OU MAIS DE IDADE	
	(NASCIDOS ATÉ 26/09/1984)	
[] t	ORMALMENTE. POR PROBLEMA DE SAÚDE TEM DI- FICULDADE PARA EMPURRAR MESA OU REALIZAR CON- GERTOS DOMÉSTICOS?	NORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, TEM DI- FICULDADE PARA EMPURRAR MESA OU REALIZAR CON- SERTOS DOMÉSTICOS?
1	Não consegue	1 Não consegue
3	Tem grande dificuldade	3 Tem grande dificuldade
5	Tem pequena dificuldade	5 Tem pequena dificuldade
7	Não tem dificuldade	7 Não tem dificuldade
	(siga 6)	(siga 6)
	IORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, TEM DI- FICULDADE PARA SUBIR LADEIRA OU ESCADA?	6 NORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, TEM DI- FICULDADE PARA SUBIR LADEIRA OU ESCADA?
2	Não consegue	2 Não consegue
4	Tem grande dificuldade	4 Tem grande dificuldade
6	Tem pequena dificuldade	6 Tem pequena dificuldade
8	Não tem dificuldade	8 Não tem dificuldade
	(siga 7)	(siga 7)
<u></u>	ORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, TEM DI- FICULDADE PARA ABAIXAR-SE, AJOELHAR-SE OU CUR- VAR-SE?	NORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, TEM DI- FICULDADE PARA ABAIXAR-SE, AJOELHAR-SE OU CUR- VAR-SE?
1	Não consegue	1 Não consegue
3	Tem grande dificuldade	3 Tem grande dificuldade
5	Tem pequena dificuldade	5 Tem pequena dificuldade
7	Não tem dificuldade	7 Não tem dificuldade
	(siga 8)	(siga 8)
	ORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, TEM DI- FICULDADE PARA ANDAR MAIS DO QUE UM QUILÔMETRO?	8 NORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, TEM DI- FICULDADE PARA ANDAR MAIS DO QUE UM QUILÔMETRO?
2	Não consegue	2 Não consegue
4	Tem grande dificuldade	4 Tem grande dificuldade
6	Tem pequena dificuldade	6 Tem pequena dificuldade
8	Não tem dificuldade	8 Não tem dificuldade
	(siga 9)	(siga 9)

CARACTERÍSTICAS DE MOBILIDADE FÍSICA DOS MORADORES DE 14 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDOS ATÉ 26/09/1984)	
9 NORMALMENTE. POR PROBLEMA DE SAÚDE, TEM DI- FICULDADE PARA ANDAR CERCA DE 100 METROS?	9 NORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, TEM DI- FICULDADE PARA ANDAR CERCA DE 100 METROS?
1 Não consegue	1 Não consegue
3 Tem grande dificuldade	3 Tem grande dificuldade
5 Tem pequena dificuldade	5 Tem pequena dificuldade
7 Não tem dificuldade	7 Não tem dificuldade
OBSERVAÇÕES:	
·	
1	
1	
'	

3 IDENTIFICAÇÃO DOS M	ORADORES
│└─┘ └── <del>┴</del> ──┘	E ORDEM NOME
2 SEXO 2 Masculino 4 Feminino 2 SEX	0 2 Masculino 4 Feminino
DIA MÉS ANO LI NAS	TA DE CIMENTO DIA MÊS ANO L
	•
CARACTERÍSTICAS DE MOBILIDADE FÍSICA DOS MORA (NASCIDOS ATÉ 26/09/	
	MALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, TEM DI- ULDADE PARA ANDAR CERCA DE 100 METROS?
1 Não consegue	Não consegue
3 Tem grande dificuldade 3	Tem grande dificuldade
5 Tem pequena dificuldade 5	Tem pequena dificuldade
7 Não tem dificuldade 7	Não tem dificuldade
OBSERVAÇÕES:	