IBGE
Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística

Diretoria de Pesquisas
Coordenação de Trabalho e Rendimento
Gerência de Pesquisa Anual

QUESTIONÁRIO DA PESQUISA

IBGE
Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística

Diretoria de Pesquisas
Coordenação de Trabalho e Rendimento
Gerência de Pesquisa Anual

PESQUISA NACIONAL POR AMOSTRA DE DOMICÍLIOS

PNAD DE 2008

PNAD 1.01 - Questionário da Pesquisa

IDENTIFICAÇÃO E CONTROLE

Número do setor		1	1 Número de ordem no PNAD 2.02 ou 2.03	2 Número de controle	3 Número de série
	Situação			0102	0103
Município					

4 Tipo de entrevista

Tipo A - Unidade Ocupada		Tipo B - Unidade Vaga		Tipo C - Unidade Inexistente	
01	Realizada	05	Em condições de ser habitada	09	Demolida
02	Fechada	06	Uso ocasional	10	Não foi encontrada
03	Recusa	07	Em construção ou reforma	11	Não-residencial
04	Outra	08	Em ruínas	12	Fora do setor

0104

UNIDADE DA FEDERAÇÃO

ENDEREÇO

ASSINATURA DO INFORMANTE

MORADORES		7 Matrícula SIAPE do entrevistador	8 Matrícula SIAPE do supervisor
5 Total	6 10 anos ou mais		
0105	0106	0107	0108

VISITAS EFETUADAS PARA REALIZAÇÃO DA ENTREVISTA

9 Número da visita	10 Dia e mês da visita		Horário da visita	
			11 Início	12 Término
0191 1	0121 Dia	0122 Mês	0131 Horas : 0132 Minutos	0141 Horas : 0142 Minutos
0192 2	0123 Dia	0124 Mês	0133 Horas : 0134 Minutos	0143 Horas : 0144 Minutos
0193 3	0125 Dia	0126 Mês	0135 Horas : 0136 Minutos	0145 Horas : 0146 Minutos

Por lei, todas as informações prestadas às pesquisas do IBGE têm caráter confidencial e só podem ser utilizadas para fins estatísticos (Lei nº 5.534 de 14/11/1968)

Impresso

2 CARACTERÍSTICAS DA UNIDADE DOMICILIAR 2

1 Espécie do domicílio

1 ☐ Particular permanente → (siga 2)

3 ☐ Particular improvisado

5 ☐ Coletivo

(encerre a parte)

0201

2 Tipo do domicílio

2 ☐ Casa

4 ☐ Apartamento

6 ☐ Cômodo

0202

(siga 3)

3 Qual é o material que predomina na construção das paredes externas deste prédio?

1 ☐ Alvenaria

2 ☐ Madeira aparelhada

3 ☐ Taipa não-revestida

4 ☐ Madeira aproveitada

5 ☐ Palha

6 ☐ Outro material (especifique)

0203

6801

(siga 4)

4 Qual é o material que predomina na cobertura (telhado) deste domicílio?

1 ☐ Telha

2 ☐ Laje de concreto

3 ☐ Madeira aparelhada

4 ☐ Zinco

5 ☐ Madeira aproveitada

6 ☐ Palha

7 ☐ Outro material (especifique)

0204

6802

(siga 5)

5 Quantos cômodos tem este domicílio?

0205

(siga 6)

6 Quantos cômodos estão servindo permanentemente de dormitório para os moradores deste domicílio?

0206

(siga 7)

7 Este domicílio é:

1 ☐ Próprio - já pago → (passe ao 10)

2 ☐ Próprio - ainda pagando → (passe ao 9)

3 ☐ Alugado → (siga 8)

4 ☐ Cedido por empregador

5 ☐ Cedido de outra forma

6 ☐ Outra condição (especifique)

0207

(passe ao 11)

6803

8 Qual foi o valor mensal do aluguel pago, ou que deveria ter sido pago, no mês de setembro de 2008?

0208 **2081**

R$,00

(passe ao 11)

9 Qual foi o valor mensal da prestação paga, ou que deveria ter sido paga, no mês de setembro de 2008?

0209 **2091**

R$,00

(siga 10)

10 O terreno onde está localizado este domicílio é próprio?

2 ☐ Sim **0210** 4 ☐ Não

(siga 11)

11 Este domicílio tem água canalizada para, pelo menos, um cômodo?

1 ☐ Sim (siga 12)

3 ☐ Não (passe ao 13)

0211

12 A água utilizada neste domicílio é proveniente de:

2 ☐ Rede geral de distribuição

4 ☐ Poço ou nascente

6 ☐ Outra proveniência (especifique)

0212

6804

(passe ao 15)

Material sem valor comercial

2 CARACTERÍSTICAS DA UNIDADE DOMICILIAR 2

13 A água utilizada neste domicílio é canalizada de rede geral de distribuição para a propriedade?

1 ☐ Sim → (passe ao 15)

0213

3 ☐ Não → (siga 14)

14 A água utilizada neste domicílio é de poço ou nascente localizado na propriedade?

2 ☐ Sim

0214

4 ☐ Não

(siga 15)

15 Neste domicílio, ou na propriedade, existe banheiro ou sanitário?

1 ☐ Sim → (siga 16)

0215

3 ☐ Não → (passe ao 18)

16 Este banheiro ou sanitário é de uso:

2 ☐ Só do domicílio → (siga 16a)

0216

4 ☐ Comum a mais de um domicílio → (passe ao 17)

16a Quantos banheiros ou sanitários tem este domicílio?

2016 ☐

(siga 17)

17 De que forma é feito o escoadouro deste banheiro ou sanitário?

1 ☐ Rede coletora de esgoto ou pluvial

2 ☐ Fossa séptica ligada à rede coletora de esgoto ou pluvial (fossa que passa por um processo de tratamento ou decantação)

3 ☐ Fossa séptica não ligada à rede coletora de esgoto ou pluvial (fossa que passa por um processo de tratamento ou decantação)

4 ☐ Fossa rudimentar **0217**

5 ☐ Vala

6 ☐ Direto para o rio, lago ou mar

7 ☐ Outra forma (especifique)

6805 .....

(siga 18)

18 O lixo deste domicílio é:

1 ☐ Coletado diretamente

2 ☐ Coletado indiretamente

3 ☐ Queimado ou enterrado na propriedade

0218

4 ☐ Jogado em terreno baldio ou logradouro

5 ☐ Jogado em rio, lago ou mar

6 ☐ Outro destino (especifique)

6806 .....

(siga 19)

19 Qual é a forma de iluminação deste domicílio?

1 ☐ Elétrica (de rede, gerador, solar)

3 ☐ Óleo, querosene ou gás de botijão **0219**

5 ☐ Outra forma (especifique)

6807 .....

(siga 20)

20 Neste domicílio algum morador tem telefone móvel celular?

2 ☐ Sim

0220

4 ☐ Não

(siga 20a)

20a Este domicílio tem telefone fixo convencional?

2 ☐ Sim

2020

4 ☐ Não

(siga 21)

21 Este domicílio tem fogão de duas ou mais bocas?

1 ☐ Sim → (passe ao 23)

0221

3 ☐ Não → (siga 22)

22 Este domicílio tem fogão de uma boca?

2 ☐ Sim → (siga 23)

0222

4 ☐ Não → (passe ao 24)

Impresso

2 CARACTERÍSTICAS DA UNIDADE DOMICILIAR 2

23 O fogão deste domicílio utiliza predominantemente:

1 ☐ Gás de botijão
2 ☐ Gás canalizado
3 ☐ Lenha
4 ☐ Carvão
5 ☐ Energia elétrica
6 ☐ Outro combustível (especifique) → 6808

0223

(siga 24)

24 Este domicílio tem algum tipo de filtro d'água?

2 ☐ Sim
4 ☐ Não

0224

(siga 25)

25 Este domicílio tem rádio?

1 ☐ Sim (qualquer tipo de rádio, inclusive outros aparelhos que tenham rádio acoplado)
3 ☐ Não

0225

(siga 26)

26 Este domicílio tem televisão em cores?

2 ☐ Sim → (passe ao 28)
4 ☐ Não → (siga 27)

0226

27 Este domicílio tem televisão em preto e branco?

1 ☐ Sim
3 ☐ Não

0227

(siga 28)

28 Este domicílio tem geladeira?

2 ☐ Sim, de 2 portas
4 ☐ Sim, de 1 porta
6 ☐ Não

0228

(siga 29)

29 Este domicílio tem freezer?

1 ☐ Sim
3 ☐ Não

0229

(siga 30)

30 Este domicílio tem máquina de lavar roupa?

2 ☐ Sim
4 ☐ Não

0230

(siga 31)

31 Este domicílio tem microcomputador?

1 ☐ Sim → (siga 32)
3 ☐ Não → (passe ao 33)

0231

32 Este microcomputador é utilizado para acessar à Internet?

2 ☐ Sim
4 ☐ Não

0232

(siga 33)

33 O seu domicílio está cadastrado (registrado) na unidade de Saúde da Família?

1 ☐ Sim → (siga 34)
3 ☐ Não → (encerre a parte)

0233

34 Quando o seu domicílio foi cadastrado?

2 ☐ Há menos de 2 meses
4 ☐ Mais que 2 e menos de 6 meses
6 ☐ Mais de 6 meses a menos de 12 meses
8 ☐ Mais de 12 meses

0234

(siga 35)

35 Com que freqüência o seu domicílio recebe visita de agente comunitário ou profissional de saúde?

1 ☐ A cada mês
2 ☐ De 2 em 2 meses
3 ☐ De 4 em 4 meses
4 ☐ De 6 em 6 meses
5 ☐ Uma vez ao ano
6 ☐ Nunca recebeu visita

0235

(encerre a parte)

Treinamento

RELAÇÃO DOS MORADORES

Número de ordem	Nome completo	Número da família	Condição no Domicílio	Condição na Família	Sexo	Status

+ - Alterar

Nome

N° na Família

C. Domicílio

C. Família

Sexo **0302**

Nascimento **3031 3032 3033**

Impedimento

4 CARACTERÍSTICAS GERAIS DOS MORADORES 4

1 Condição na unidade domiciliar

1 ☐ Pessoa de referência
2 ☐ Cônjuge
3 ☐ Filho
4 ☐ Outro parente **0401**
5 ☐ Agregado (Não é parente da pessoa de referência do domicílio ou de seu cônjuge e NÃO PAGA hospedagem nem alimentação)
6 ☐ Pensionista (Não é parente da pessoa de referência do domicílio ou de seu cônjuge e PAGA hospedagem e/ou alimentação)
7 ☐ Empregado doméstico
8 ☐ Parente do empregado doméstico

(siga 2)

2 Condição na família

1 ☐ Pessoa de referência
2 ☐ Cônjuge
3 ☐ Filho
4 ☐ Outro parente **0402**
5 ☐ Agregado (Não é parente da pessoa de referência da família ou de seu cônjuge e NÃO PAGA hospedagem ou alimentação)
6 ☐ Pensionista (Não é parente da pessoa de referência da família ou de seu cônjuge e PAGA hospedagem e/ou alimentação)
7 ☐ Empregado doméstico
8 ☐ Parente do empregado doméstico

(siga 3)

3 Número da Família (obs.: para formar uma família será necessário mais de uma pessoa, exceto em domicílios com uma única pessoa)

0403 ☐☐

(siga 4)

4 A cor ou raça do(a) ___ é:

2 ☐ Branca
4 ☐ Preta
6 ☐ Amarela (origem japonesa, chinesa, coreana etc.) **0404**
8 ☐ Parda (mulata, cabocla, cafuza, mameluca ou mestiça de preto com pessoa de outra cor ou raça)
0 ☐ Indígena

(siga 5)

5 ___ tem mãe viva?

1 ☐ Sim → (siga 6)
3 ☐ Não
5 ☐ Não sabe
(passe ao 8)

0405

6 A mãe do(a) ___ mora neste domicílio?

2 ☐ Sim → (siga 7) **0406** 4 ☐ Não → (passe ao 8)

7 Número de ordem da mãe

0407 ☐☐

(siga 8)

8 ___ tem registro de nascimento?

0408

2 ☐ Sim 4 ☐ Não 6 ☐ Não sabe

(Se quesito 2 igual a 1 e quesito 3 diferente de 1, passe ao quesito 9, caso contrário, passe ao 12)

9 Qual o principal motivo de morar neste domicílio com outra(s) família(s)?

1 ☐ Financeiro
3 ☐ Saúde **0409**
5 ☐ Vontade própria
7 ☐ Outro motivo (especifique)

6817 .....

(siga 10)

10 Existe a intenção de se mudar e constituir outro domicílio?

2 ☐ Sim
0410
4 ☐ Não

(siga 11)

11 Qual o número de ordem da pessoa, com 16 anos ou mais de idade desta família, que respondeu os quesitos 9 e 10?

0411 ☐☐

(siga 12)

12 O informante desta parte foi:

0412 **04121**
2 ☐ ☐☐ Morador
4 ☐ Não morador

(encerre a parte)

Impresso

5 CARACTERÍSTICAS DE MIGRAÇÃO DOS MORADORES 5

1 ___ nasceu neste município?

1 ☐ Sim → (passe ao 4)

0501

3 ☐ Não → (siga 2)

2 ___ nasceu neste Estado (ou Unidade da Federação)?

2 ☐ Sim → (passe ao 4)

0502

4 ☐ Não → (siga 3)

3 Em que Estado (ou Unidade da Federação) ou país estrangeiro ___ nasceu?

5030 Código ☐☐

0503 ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

(passe ao 5)

4 ___ já morou em outro Estado (ou Unidade da Federação) ou país estrangeiro?

2 ☐ Sim → (siga 5)

0504

4 ☐ Não → (passe ao 10)

5 Em 27 de setembro de 2008, ___ morava neste Estado (ou Unidade da Federação)?

1 ☐ Sim → (siga 6)

0505

3 ☐ Não → (passe ao 12a)

6 Em 27 de setembro de 2008, fez quanto tempo que ___ morava, sem interrupção, neste Estado (ou Unidade da Federação)?

5061 **5062**

2 ☐☐ Até 4 anos → (siga 7)

5063 **5064**

4 ☐☐ De 5 a 9 anos → (passe ao 9)

5065

6 ☐☐ 10 anos ou mais

7 Em 27 de setembro de 2003, ___ morava neste Estado (ou Unidade da Federação)?

1 ☐ Sim → (passe ao 9)

3 ☐ Não → (siga 8)

0507

5 ☐ Não era nascido → (passe ao 9)

8 Em que Estado (ou Unidade da Federação) ou país estrangeiro ___ morava em 27 de setembro de 2003?

5080 Código ☐☐

0508 ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

(siga 9)

9 Qual foi o último Estado (ou Unidade da Federação) ou país estrangeiro em que ___ morou anteriormente?

5090 Código ☐☐

0509 ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

(siga 10)

10 Em 27 de setembro de 2008, ___ morava neste munícipio?

2 ☐ Sim → (siga 11)

0510

4 ☐ Não → (passe ao 12a)

11 ___ já morou em outro município neste Estado (ou Unidade da Federação)?

1 ☐ Sim → (siga 12)

0511

3 ☐ Não → (passe ao 12a)

12 Em 27 de setembro de 2008, fez quanto tempo que ___ morava, sem interrupção, neste município?

5121 **5122**

2 ☐☐ Até 4 anos

5123 **5124**

4 ☐☐ De 5 a 9 anos

5125

6 ☐ 10 anos ou mais

(siga 12a)

12a O informante desta parte foi:

5126 **51261**

2 ☐ Morador ☐☐

4 ☐ Não morador

(encerre a parte)

Exemplo

6 CARACTERÍSTICAS DE EDUCAÇÃO DOS MORADORES 6

1 ___ sabe ler e escrever?

1 ☐ Sim

0601

3 ☐ Não

(siga 2)

2 ___ freqüenta escola ou creche?

2 ☐ Sim → (siga 2a)

0602

4 ☐ Não → (passe ao 6)

2a A escola ou creche que ___ freqüenta é:

2 ☐ Pública

6002

4 ☐ Particular

(siga 3a)

3a Qual é o curso que ___ freqüenta?

01 ☐ Regular de ensino fundamental ou 1º grau → (siga 3b)

02 ☐ Regular de ensino médio ou 2º grau → (passe ao 5)

03 ☐ Educação de jovens e adultos ou supletivo do ensino fundamental ou 1º grau

04 ☐ Educação de jovens e adultos ou supletivo de ensino médio ou 2º grau

(passe ao 4)

05 ☐ Superior - de graduação → (passe ao 5)

06 ☐ Alfabetização de jovens e adultos

6003

07 ☐ Creche

08 ☐ Classe de alfabetização - CA

09 ☐ Maternal, jardim de infância, etc.

10 ☐ Pré-vestibular

11 ☐ Mestrado ou doutorado

(passe ao 12)

3b A duração deste curso que ___ freqüenta é de:

1 ☐ 8 anos

6030

3 ☐ 9 anos

(passe ao 5)

4 Este curso que ___ freqüenta é seriado?

2 ☐ Sim → (siga 5)

0604

4 ☐ Não → (passe ao 12)

5 Qual é a série que ___ freqüenta?

1 ☐ Primeira

2 ☐ Segunda

3 ☐ Terceira

4 ☐ Quarta

5 ☐ Quinta

6 ☐ Sexta

7 ☐ Sétima

8 ☐ Oitava

0 ☐ Nona

0605

(passe ao 12)

6 Anteriormente ___ freqüentou escola ou creche?

2 ☐ Sim → (siga 7a)

0606

4 ☐ Não → (passe ao 12)

Impressão

6 CARACTERÍSTICAS DE EDUCAÇÃO DOS MORADORES 6

7a Qual foi o curso mais elevado que ___ freqüentou anteriormente?

- 01 ☐ Elementar (primário) → (passe ao 9)
- 02 ☐ Médio 1º ciclo (ginasial etc.)
- 03 ☐ Médio 2º ciclo (científico, clássico etc.)

(siga 8)

- 04 ☐ Regular do ensino fundamental ou do 1º grau → (siga 7b)
- 05 ☐ Regular do ensino médio ou do 2º grau → (passe ao 9)
- 06 ☐ Educação de jovens e adultos ou supletivo do ensino fundamental ou do 1º grau
- 07 ☐ Educação de jovens e adultos ou supletivo do ensino médio ou do 2º grau

(passe ao 8)

6007

- 08 ☐ Superior - graduação → (passe ao 9)
- 09 ☐ Mestrado ou doutorado → (passe ao 11)
- 10 ☐ Alfabetização de jovens e adultos
- 11 ☐ Creche
- 12 ☐ Classe de alfabetização - CA
- 13 ☐ Maternal, jardim de infância, etc.

(passe ao 12)

8 Este curso que ___ freqüentou anteriormente era seriado:

- 2 ☐ Sim → (siga 9)
- 4 ☐ Não → (passe ao 11)

0608

9 ___ concluiu, com aprovação, pelo menos a primeira série deste curso que freqüentou anteriormente?

- 1 ☐ Sim → (siga 10)
- 3 ☐ Não → (passe ao 12)

0609

10 Qual foi a última série que ___ concluiu, com aprovação, neste curso que freqüentou anteriormente?

- 1 ☐ Primeira
- 2 ☐ Segunda
- 3 ☐ Terceira
- 4 ☐ Quarta
- 5 ☐ Quinta
- 6 ☐ Sexta
- 7 ☐ Sétima
- 8 ☐ Oitava
- 0 ☐ Nona

0610

(siga 11)

11 ___ concluiu este curso que freqüentou anteriormente?

- 1 ☐ Sim
- 3 ☐ Não

0611

(siga 12)

7b A duração deste curso que ___ freqüentou anteriormente era de:

- 1 ☐ 8 anos
- 3 ☐ 9 anos

6070

(passe ao 9)

12 O informante desta parte foi:

0612 **06121**

- 2 ☐ ☐☐ Morador
- 4 ☐ Não morador

(encerre a parte)

OBSERVAÇÕES:

Versão Final

7 CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO DAS CRIANÇAS MORADORAS DE 5 A 9 ANOS DE IDADE (NASCIDAS DE 28/09/1998 a 27/09/2003) 7

1 ___ teve algum trabalho no período de 28 de setembro de 2007 a 27 de setembro de 2008?

1 ☐ Sim → (passe ao 4)

0701

3 ☐ Não → (siga 2)

2 No período de 28 de setembro de 2007 a 27 de setembro de 2008, ___ exerceu tarefas em cultivo, pesca ou criação de animais destinados à própria alimentação das pessoas moradoras no domicílio?

2 ☐ Sim → (passe ao 4)

0702

4 ☐ Não → (siga 3)

3 No período de 28 de setembro de 2007 a 27 de setembro de 2008, ___ 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)

0703

3 ☐ Não → (passe ao 14)

4 ___ trabalhou na semana de 21 a 27 de setembro de 2008?

2 ☐ Sim → (passe ao 9)

0704

4 ☐ Não → (siga 5)

5 Na semana de 21 a 27 de setembro de 2008, ___ tinha algum trabalho remunerado do qual estava temporariamente afastado(a) por motivo de férias, licença, falta voluntária, greve, suspensão temporária de contrato de trabalho, doença, más condições do tempo ou por outra razão?

1 ☐ Sim → (passe ao 9)

0705

3 ☐ Não → (siga 6)

6 Qual era a ocupação que ___ exercia no trabalho que teve no período de 28 de setembro de 2007 a 20 de setembro de 2008?

7060 **0706**

Código

(siga 7)

7 Qual era a atividade principal do empreendimento negócio, firma, empresa, instituição, entidade, etc.) em que ___ teve esse trabalho?

7070 **0707**

Código

(siga 8)

8 Nesse trabalho que teve, ___ era:

1 ☐ Empregado

2 ☐ Trabalhador doméstico

3 ☐ Conta própria
(sem empregado remunerado)

4 ☐ Empregador
(com pelo menos 1(um) empregado remunerado)

5 ☐ Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar

0708

6 ☐ Outro trabalhador não remunerado

7 ☐ Trabalhador na produção para o próprio consumo

8 ☐ Trabalhador na construção para o próprio uso

(passe ao 14)

9 Qual era a ocupação que ___ exercia no trabalho que tinha na semana de 21 a 27 de setembro de 2008?

7090 **0709**

Código

(siga 10)

10 Qual era a atividade principal do empreendimento (negócio, firma, empresa, instituição, entidade, etc.) em que ___ tinha esse trabalho?

7100 **0710**

Código

(siga 11)

Oficial

7 CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO DAS CRIANÇAS MORADORAS DE 5 A 9 ANOS DE IDADE 7
(NASCIDAS DE 28/09/1998 a 27/09/2003)

11 Nesse trabalho, ___ era:

- 1 ☐ Empregado
- 2 ☐ Trabalhador doméstico
- 3 ☐ Conta própria (sem empregado remunerado)
- 4 ☐ Empregador (com pelo menos 1(um) empregado remunerado)

0711

- 5 ☐ Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar
- 6 ☐ Outro trabalhador não remunerado

(siga 12)

- 7 ☐ Trabalhador na produção para o próprio consumo
- 8 ☐ Trabalhador na construção para o próprio uso

(passe ao 13)

12 Qual era o rendimento mensal que ___ ganhava normalmente, em setembro de 2008, no(s) trabalho(s) que tinha na semana de 21 a 27 de setembro de 2008 ?

7121 **7122** **7123**

2 ☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐,00 ☐

Em dinheiro (R$)

7124 **7125** **7126**

4 ☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐,00 ☐

Valor dos produtos ou mercadorias (R$)

7127

6 ☐ Somente em benefícios

7128

8 ☐ Não remunerado

(siga 13)

13 Quantas horas ___ trabalhava normalmente por semana no(s) trabalho(s) que tinha na semana de 21 a 27 de setembro de 2008?

0713

☐☐ Horas

(siga 14)

14 Na semana de 21 a 27 de setembro de 2008, ___ cuidava dos afazeres domésticos?

2 ☐ Sim → (siga 15)

0714

4 ☐ Não → (passe ao 16)

15 Quantas horas ___ dedicava normalmente por semana aos afazeres domésticos?

0715

☐☐ Horas

(siga 16)

16 O informante desta parte foi:

0716 **07161**

2 ☐ ☐ Morador

4 ☐ Não morador

(encerre a parte)

OBSERVAÇÕES:

Manual

9 CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDOS ATÉ 27/09/1998) 9

1 ___ trabalhou na semana de 21 a 27 de setembro de 2008?

1 ☐ Sim → (passe ao 5)

9001

3 ☐ Não → (siga 2)

2 Na semana de 21 a 27 de setembro de 2008, ___ tinha algum trabalho remunerado do qual estava temporariamente afastado(a) por motivo de férias, licença, falta voluntária, greve, suspensão temporária de contrato de trabalho, doença, más condições de tempo ou por outra razão?

2 ☐ Sim → (passe ao 5)

9002

4 ☐ Não → (siga 3)

3 Na semana de 21 a 27 de setembro de 2008, ___ exerceu tarefas em cultivo, pesca ou criação de animais destinados à própria alimentação das pessoas moradoras no domicílio?

1 ☐ Sim → (passe ao 5)

9003

3 ☐ Não → (siga 4)

4 Na semana de 21 a 27 de setembro de 2008, ___ exerceu tarefas em construção de prédio, cômodo, poço ou outras obras de construção destinadas ao próprio uso das pessoas moradoras no domicílio?

2 ☐ Sim → (siga 5)

9004

4 ☐ Não → (passe ao 67)

PARA PESSOA OCUPADA NA SEMANA DE REFERÊNCIA

5 Quantos trabalhos ___ tinha na semana de 21 a 27 de setembro de 2008?

1 ☐ Um

3 ☐ Dois

9005

5 ☐ Três ou mais

(siga 6)

Os quesitos de 6 a 61 devem referir-se ao trabalho único ou principal que a pessoa tinha na semana de 21 a 27 de setembro de 2008.

6 Qual era a ocupação que ___ exercia no trabalho que tinha na semana de 21 a 27 de setembro de 2008?

9906 **9006**

Código

(siga 7)

7 Qual era a atividade principal do empreendimento (negócio, firma, empresa, instituição, entidade, etc.) em que ___ tinha esse trabalho?

9907 **9007**

Código

(Se atividade da agricultura, silvicultura, pecuária, extração vegetal, pesca, piscicultura ou serviço auxiliar de alguma destas atividades, siga 8. Caso contrário, passe ao 29.)

Preliminar 10/10

9 **CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE** (NASCIDOS ATÉ 27/09/1998) **9**

8 Nesse trabalho era:

01 ☐ Empregado permanente nos serviços auxiliares } (passe ao 30)

02 ☐ Empregado permanente na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (siga 9)

03 ☐ Empregado permanente em outra atividade } (passe ao 10)

04 ☐ Empregado temporário } (passe ao 11)

05 ☐ Conta própria nos serviços auxiliares (sem empregado remunerado) } (passe ao 49)

06 ☐ Conta própria na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos (sem empregado remunerado) } (passe ao 20)

9008

07 ☐ Conta própria em outra atividade (sem empregado remunerado) } (passe ao 21)

08 ☐ Empregador nos serviços auxiliares (com pelo menos 1(um) empregado remunerado) } (passe ao 48)

09 ☐ Empregador na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos (com pelo menos 1(um) empregado remunerado) } (passe ao 15)

10 ☐ Empregador em outra atividade (com pelo menos 1(um) empregado remunerado) } (passe ao 16)

11 ☐ Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar } (passe ao 54)

12 ☐ Outro trabalhador não remunerado

13 ☐ Trabalhador na produção para o próprio consumo } (passe ao 58)

9 Nesse emprego, ___ recebia do empregador alguma área para produção particular?

1 ☐ Sim

9009

3 ☐ Não

(siga 10)

10 Nesse emprego, ___ tinha parceria com o empregador?

2 ☐ Sim

9010

4 ☐ Não

(passe ao 13)

11 Em setembro de 2008, ___ foi contratado somente por pessoa(s) responsável(eis) pelo(s) estabelecimento(s) em que trabalhou como empregado temporário?

1 ☐ Sim → (passe ao 13)

9011

3 ☐ Não → (siga 12)

12 Em setembro de 2008, ____ foi contratado como empregado temporário somente por intermediário (empresa empreiteira, empreiteiro, "gato", etc.)?

2 ☐ Sim

9012

4 ☐ Não

(siga 13)

13 Em setembro de 2008, ____ teve ajuda, nesse emprego, de pelo menos uma pessoa não remunerada, moradora no domicílio?

1 ☐ Sim → (siga 14)

9013

3 ☐ Não → (passe ao 41)

14 Quantas pessoas não-remuneradas, moradoras no domicílio, ___ ocupou, nesse emprego, em setembro de 2008?

2 ☐ Uma

4 ☐ Duas

6 ☐ Três a cinco

9014

8 ☐ Seis a dez

0 ☐ Onze ou mais

(passe ao 41)

Versão Preliminar

9 **CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE** (NASCIDOS ATÉ 27/09/1998) **9**

15 Qual era a área total do empreendimento em que ___ tinha esse trabalho?

9151 1 ☐ **9152** ☐☐☐☐☐☐☐ Quantidade

9154 ☐☐☐☐☐☐☐ Equivalência em m²

9156 3 ☐ **9157** ☐☐☐☐☐☐☐ Quantidade

9159 ☐☐☐☐☐☐☐ Equivalência em m²

9161 5 ☐ **9162** ☐☐☐☐☐☐☐ Quantidade

9164 ☐☐☐☐☐☐☐ Equivalência em m²

(siga 16)

16 Em setembro de 2008, ___ tinha pelo menos um empregado temporário nesse trabalho?

2 ☐ Sim → (siga 17)

9016

4 ☐ Não → (passe ao 18)

17 Quantos empregados temporários ___ tinha, nesse trabalho, em setembro de 2008?

1 ☐ Um

3 ☐ Dois

5 ☐ Três a cinco **9017**

7 ☐ Seis a dez

8 ☐ Onze ou mais

(siga 18)

18 Em setembro de 2008, ____ tinha pelo menos um empregado permanente nesse trabalho?

2 ☐ Sim → (siga 19)

9018

4 ☐ Não → (passe ao 21)

19 Quantos empregados permanentes ___ tinha, nesse trabalho, em setembro de 2008?

1 ☐ Um

3 ☐ Dois

5 ☐ Três a cinco **9019**

7 ☐ Seis a dez

8 ☐ Onze ou mais

(passe ao 21)

Preenchimento Teste

9 CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDOS ATÉ 27/09/1998) 9

20 Qual era a área total do empreendimento em que ___ tinha esse trabalho?

9201
2 ☐

9202
Quantidade

9204
Equivalência em m²

9206
4 ☐

9207
Quantidade

9209
Equivalência em m²

9211
6 ☐

9212
Quantidade

9214
Equivalência em m²

(siga 21)

21 Nesse trabalho, ___ era:

1 ☐ Parceiro → (siga 22)
2 ☐ Arrendatário → (passe ao 23)
3 ☐ Posseiro
4 ☐ Cessionário
5 ☐ Proprietário
6 ☐ Outra condição (especifique)

9021

(passe ao 24)

6809

22 Qual foi a parceria contratada nesse trabalho?

2 ☐ Meia
4 ☐ Terça
6 ☐ Quarta
8 ☐ Quinta
0 ☐ Outra (especifique)

9022

6810

(passe ao 24)

23 Qual foi a forma contratada de pagamento do arrendamento nesse trabalho?

1 ☐ Somente dinheiro
2 ☐ Somente produto
3 ☐ Somente serviço
4 ☐ Dinheiro e produto
5 ☐ Dinheiro e serviço
6 ☐ Produto e serviço
7 ☐ Dinheiro, produto e serviço

9023

(siga 24)

24 No período de 28 de setembro de 2007 a 27 de setembro de 2008, ___ assumiu, previamente, o compromisso de vender alguma parte da produção principal desse trabalho?

2 ☐ Sim
4 ☐ Não

9024

(siga 25)

Treinamento

9 **CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE** (NASCIDOS ATÉ 27/09/1998) **9**

25 No período de 28 de setembro de 2007 a 27 de setembro de 2008, ___ vendeu alguma parte da produção principal desse trabalho?

1 ☐ Sim → (siga 26)

9025

3 ☐ Não → (passe ao 27)

26 Quem comprou o total, ou a maior quantidade, dessa produção principal que ___ vendeu?

1 ☐ Empresa

2 ☐ Cooperativa

3 ☐ Governo

4 ☐ Proprietário do bem utilizado para o empreendimento **9026**

5 ☐ Intermediário particular

6 ☐ Consumidor direto

7 ☐ Outro comprador (especifique)

6811 .....

(siga 27)

27 ___ tinha, neste empreendimento, algum tipo de produção que foi consumida, em setembro de 2008, como alimentação pelas pessoas moradoras no domicílio?

1 ☐ Sim → (siga 28)

9027

3 ☐ Não → (passe ao 51)

28 Em setembro de 2008, que parcela da alimentação consumida pelas pessoas moradoras no domicílio foi retirada dessa produção?

2 ☐ Até a metade

9028

4 ☐ Mais da metade

(passe ao 51)

29 Nesse trabalho, ___ era:

1 ☐ Empregado → (siga 30)

2 ☐ Trabalhador doméstico → (passe ao 36)

3 ☐ Conta própria → (passe ao 49)
(sem empregado remunerado)

4 ☐ Empregador → (passe ao 48)
(com pelo menos 1(um) empregado remunerado)

9029

5 ☐ Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar } (passe ao 54)

6 ☐ Outro trabalhador não remunerado }

7 ☐ Trabalhador na construção para o próprio uso } (passe ao 58)

30 A jornada normal desse trabalho estava totalmente compreendida no período de 5 horas da manhã às 10 horas da noite?

2 ☐ Sim → (passe ao 32)

9030

4 ☐ Não → (siga 31)

31 A jornada normal desse trabalho estava totalmente compreendida no período noturno de 10 horas da noite às 5 horas da manhã seguinte?

1 ☐ Sim

9031

3 ☐ Não

(siga 32)

32 Esse emprego era no setor:

2 ☐ Privado → (passe ao 40)

9032

4 ☐ Público → (siga 33)

Preliminar

9 CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDOS ATÉ 27/09/1998) 9

33 Esse emprego era na área:

1 ☐ Federal → (siga 34)

3 ☐ Estadual

5 ☐ Municipal

9033

(passe ao 35)

34 Nesse emprego, ___ era militar?

2 ☐ Sim → (passe ao 43)

9034

4 ☐ Não → (siga 35)

35 Nesse emprego, ___ era funcionário público estatutário?

1 ☐ Sim → (passe ao 43)

9035

3 ☐ Não → (passe ao 41)

36 Em setembro de 2008, ___ prestava serviço doméstico remunerado em mais de um domicílio?

2 ☐ Sim

9036

4 ☐ Não

(siga 37)

37 Habitualmente ___ exercia esse trabalho pelo menos uma vez por semana?

1 ☐ Sim → (siga 38)

9037

3 ☐ Não → (passe ao 39)

38 Quantos dias por semana ___ habitualmente exercia esse trabalho?

9038

☐ Dias

(passe ao 42)

39 Quantos dias por mês ___ habitualmente exercia esse trabalho?

9039

☐ Dias

(passe ao 42)

40 Quantas pessoas ocupadas havia, nesse emprego, em setembro de 2008?

2 ☐ Duas

4 ☐ Três a cinco

6 ☐ Seis a dez

9040

8 ☐ Onze ou mais

(siga 41)

41 Nesse emprego a remuneração era contratada:

1 ☐ Somente por jornada de trabalho

3 ☐ Somente por produção ou comissão

5 ☐ Somente por tarefa ou empreitada

9041

7 ☐ Por jornada de trabalho e produção ou comissão

8 ☐ Outra forma (especifique)

6812 .....

(siga 42)

42 Nesse emprego, ___ tinha carteira de trabalho assinada?

2 ☐ Sim

9042

4 ☐ Não

(siga 43)

43 Nesse emprego, ___ recebeu auxílio para moradia em setembro de 2008?

1 ☐ Sim

9043

3 ☐ Não

(siga 44)

Exemplar

9 CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDOS ATÉ 27/09/1998) 9

44 Nesse emprego, ___ recebeu auxílio para alimentação em setembro de 2008?

2 ☐ Sim

9044

4 ☐ Não

(siga 45)

45 Nesse emprego, ___ recebeu auxílio para transporte em setembro de 2008?

1 ☐ Sim

9045

3 ☐ Não

(siga 46)

46 Nesse emprego, ___ recebeu auxílio para educação ou creche em setembro de 2008?

2 ☐ Sim

9046

4 ☐ Não

(siga 47)

47 Nesse emprego, ___ recebeu auxílio para saúde ou reabilitação em setembro de 2008?

1 ☐ Sim

9047

3 ☐ Não

(passe ao 53)

48 Quantos empregados ___ ocupava, nesse trabalho, em setembro de 2008?

2 ☐ Um

4 ☐ Dois

6 ☐ Três a cinco

8 ☐ Seis a dez

0 ☐ Onze ou mais → (passe ao 51)

(siga 49) **9048**

49 Em setembro de 2008, ___ tinha pelo menos um sócio ocupado nesse trabalho?

1 ☐ Sim → (siga 50)

9049

3 ☐ Não → (passe ao 51)

50 Quantos sócios ocupados ___ tinha, nesse trabalho, em setembro de 2008?

2 ☐ Um

4 ☐ Dois

9050

6 ☐ Três a cinco

8 ☐ Seis ou mais

(siga 51)

51 Em setembro de 2008, ___ ocupou pelo menos um trabalhador não remunerado nesse trabalho?

1 ☐ Sim → (siga 52)

9051

3 ☐ Não → (passe ao 53)

52 Quantos trabalhadores não remunerados ___ tinha, nesse trabalho, em setembro de 2008?

2 ☐ Um

4 ☐ Dois

6 ☐ Três a cinco **9052**

8 ☐ Seis a dez

0 ☐ Onze ou mais

(siga 53)

53 Qual era o rendimento mensal que ___ ganhava normalmente, em setembro de 2008, nesse trabalho?

9531 **9532** **9533**

1 ☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐,00 ☐☐

Em dinheiro (R$)

9534 **9535** **9536**

3 ☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐,00 ☐☐

Valor dos produtos ou mercadorias (R$)

9537

5 ☐ Somente em benefícios

(siga 54)

Preliminar

9 CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDOS ATÉ 27/09/1998) 9

54 Esse trabalho, tinha estabelecimento em:

1 ☐ Loja, oficina, fábrica, escritório, escola, repartição pública, galpão, etc.

2 ☐ Fazenda, sítio, granja, chácara, etc.

(siga 55)

ou era exercido:

3 ☐ No domicílio que morava → (passe ao 58)

4 ☐ Em domicílio de empregador, patrão, sócio ou freguês

5 ☐ Em local designado pelo empregador, cliente ou freguês

6 ☐ Em veículo automotor

7 ☐ Em via ou área pública

(passe ao 56)

9054

8 ☐ Outro (especifique)

.....

6813

55 Na semana de 21 a 27 de setembro de 2008 ___ morava em domicílio que estava no mesmo terreno ou área do estabelecimento em que tinha esse trabalho?

1 ☐ Sim → (passe ao 58)

9055

3 ☐ Não → (siga 56)

56 ___ ia direto do domicílio em que morava para esse trabalho?

2 ☐ Sim → (siga 57)

9056

4 ☐ Não → (passe ao 58)

57 Quanto tempo ___ levava para ir do domicílio em que morava até o local desse trabalho?

1 ☐ Até 30 minutos

3 ☐ Mais de 30 minutos até 1 hora

9057

5 ☐ Mais de 1 até 2 horas

7 ☐ Mais de 2 horas

(siga 58)

58 Quantas horas ___ trabalhava normalmente por semana nesse trabalho?

9058

☐☐ Horas

(siga 59)

59 ___ era contribuinte de instituto de previdência por esse trabalho?

1 ☐ Sim → (siga 60)

9059

3 ☐ Não → (passe ao 61)

60 Nesse trabalho, ___ contribuía para instituto de previdência:

2 ☐ Federal

4 ☐ Estadual

9060

6 ☐ Municipal

(siga 61)

61 Em 27 de setembro de 2008, fazia quanto tempo que ___ estava nesse trabalho?

9611 ☐☐ Anos

9612 ☐☐ Meses

(Se menos de 1 ano, siga 62. Caso contrário, passe ao 87.)

Impressão Preliminar

9 CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDOS ATÉ 27/09/1998) 9

62 ___ saiu de algum trabalho no período de 28 de setembro de 2007 a 20 de setembro de 2008?

2 ☐ Sim → (siga 63)

9062

4 ☐ Não → (passe ao 87)

63 De quantos trabalhos ___ saiu no período de 28 de setembro de 2007 a 20 de setembro de 2008?

1 ☐ Um

3 ☐ Dois

9063

5 ☐ Três ou mais

(siga 64)

Os quesitos 64 a 66 devem referir-se ao trabalho, único ou principal, do qual a pessoa saiu no período de 28 de setembro de 2007 a 20 de setembro de 2008.

64 No período de 28 de setembro de 2007 a 20 de setembro de 2008, quantos meses ___ permaneceu nesse trabalho anterior?

9064

☐☐ Meses

(Se o número de meses for maior que o do quesito 61, passe ao 71. Caso contrário, siga 65.)

65 Nesse trabalho anterior, ___ era empregado com carteira de trabalho assinada?

1 ☐ Sim → (siga 66)

9065

3 ☐ Não → (passe ao 87)

66 Depois que saiu desse emprego anterior, ___ recebeu seguro-desemprego?

2 ☐ Sim

9066

4 ☐ Não

(passe ao 87)

PARA PESSOA SEM TRABALHO NA SEMANA DE REFERÊNCIA

67 ___ teve algum trabalho no período de 28 de setembro de 2007 a 20 de setembro de 2008?

1 ☐ Sim → (passe ao 70)

9067

3 ☐ Não → (siga 68)

68 No período de 28 de setembro de 2007 a 20 de setembro de 2008, ___ exerceu tarefas em cultivo, pesca ou criação de animais destinados à própria alimentação das pessoas moradoras no domicílio?

2 ☐ Sim → (passe ao 70)

9068

4 ☐ Não → (siga 69)

69 No período de 28 de setembro de 2007 a 20 de setembro de 2008, ___ 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)

9069

3 ☐ Não → (passe ao 106)

70 De quantos trabalhos, ___ saiu no período de 28 setembro de 2007 a 20 de setembro de 2008?

2 ☐ Um

4 ☐ Dois

9070

6 ☐ Três ou mais

(siga 71)

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 28 de setembro de 2007 a 20 de setembro de 2008.

71 Qual era a ocupação que ___ exercia no trabalho anterior que teve no período de 28 de setembro de 2007 a 20 de setembro de 2008?

9971 **9071**

☐☐☐ Código

(siga 72)

Impresso

9 CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDOS ATÉ 27/09/1998) 9

72 Qual era a atividade principal do empreendimento (negócio, firma, empresa, instituição, entidade, etc.) em que ___ teve esse trabalho anterior?

9972 9072

Código

(Se atividade da agricultura, silvicultura, pecuária, extração vegetal, pesca, piscicultura ou serviço auxiliar de alguma destas atividades, siga 73. Caso contrário, passe ao 77.)

73 Nesse trabalho anterior, ___ era:

- 01 ☐ Empregado permanente nos serviços auxiliares → (passe ao 78)
- 02 ☐ Empregado permanente na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos → (siga 74)
- 03 ☐ Empregado permanente em outra atividade → (passe ao 75)
- 04 ☐ Empregado temporário → (passe ao 83)
- 05 ☐ Conta própria nos serviços auxiliares (sem empregado remunerado) → (passe ao 85)
- 06 ☐ Conta própria na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos (sem empregado remunerado) → (passe ao 76)
- 07 ☐ Conta própria em outra atividade (sem empregado remunerado)

9073

- 08 ☐ Empregador nos serviços auxiliares (com pelo menos 1(um) empregado remunerado) → (passe ao 85)
- 09 ☐ Empregador na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos (com pelo menos 1(um) empregado remunerado) → (passe ao 76)
- 10 ☐ Empregador em outra atividade (com pelo menos 1(um) empregado remunerado)
- 11 ☐ Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar → (passe ao 85)
- 12 ☐ Outro trabalhador não remunerado
- 13 ☐ Trabalhador na produção para o próprio consumo

74 Nesse emprego anterior, ___ recebia do empregador alguma área para produção particular?

- 2 ☐ Sim
- 4 ☐ Não

9074

(siga 75)

75 Nesse emprego anterior, ___ tinha parceria com o empregador?

- 1 ☐ Sim
- 3 ☐ Não

9075

(passe ao 83)

76 Nesse trabalho anterior, ___ era:

- 1 ☐ Parceiro
- 2 ☐ Arrendatário
- 3 ☐ Posseiro
- 4 ☐ Cessionário
- 5 ☐ Proprietário
- 6 ☐ Outra condição (especifique)

9076

6814

(passe ao 85)

77 Nesse trabalho anterior, ___ era:

- 1 ☐ Empregado → (siga 78)
- 2 ☐ Trabalhador doméstico → (passe ao 82)
- 3 ☐ Conta própria
- 4 ☐ Empregador
- 5 ☐ Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar
- 6 ☐ Outro trabalhador não remunerado
- 7 ☐ Trabalhador na construção para o próprio uso

9077

→ (passe ao 85)

Preliminar

9 CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDOS ATÉ 27/09/1998) 9

78 Esse emprego anterior era no setor:

2 ☐ Privado → (passe ao 83)

9078

4 ☐ Público → (siga 79)

79 Esse emprego anterior era na área:

1 ☐ Federal → (siga 80)

3 ☐ Estadual

5 ☐ Municipal

9079

(passe ao 81)

80 Nesse emprego anterior, ___ era militar?

2 ☐ Sim → (passe ao 86)

9080

4 ☐ Não → (siga 81)

81 Nesse emprego anterior, ___ era funcionário público estatutário?

1 ☐ Sim → (passe ao 86)

9081

3 ☐ Não → (passe ao 83)

82 Nos últimos trinta dias em que esteve nesse trabalho anterior, ___ prestava serviço doméstico remunerado em mais de um domicílio?

2 ☐ Sim

9082

4 ☐ Não

(siga 83)

83 Nesse emprego anterior, ___ tinha carteira de trabalho assinada?

1 ☐ Sim → (siga 84)

9083

3 ☐ Não → (passe ao 85)

84 Depois que saiu desse emprego anterior, ___ recebeu seguro-desemprego?

2 ☐ Sim

9084

4 ☐ Não

(siga 85)

85 ___ era contribuinte de instituto de previdência por esse trabalho anterior?

1 ☐ Sim

9085

3 ☐ Não

(siga 86)

86 Durante quanto tempo ___ esteve nesse trabalho anterior?

9861 **9862**

☐☐ Anos ☐☐ Meses

(siga 87)

PARA PESSOA OCUPADA NO PERÍODO DE REFERÊNCIA DE 365 DIAS

87 Em setembro de 2008, ___ era associado a algum sindicato?

1 ☐ Sim → (siga 88)

9087

3 ☐ Não → (passe ao 89)

88 Esse sindicato era de:

1 ☐ Empregados urbanos

2 ☐ Trabalhadores rurais

3 ☐ Trabalhadores autônomos

9088

4 ☐ Trabalhadores avulsos

5 ☐ Profissionais liberais

6 ☐ Outra sindicato (especifique)

6815

(siga 89)

89 Com que idade ___ começou a trabalhar?

9891 **9892**

1 ☐☐ Até 9 anos

2 ☐☐ 10 a 14 anos

3 ☐☐ 15 a 17 anos

4 ☐☐ 18 a 19 anos

5 ☐☐ 20 a 24 anos

6 ☐☐ 25 a 29 anos

7 ☐☐ 30 anos ou mais

(Se dois ou mais trabalhos na semana de referência - código 3 ou 5 no quesito 5 - siga 90. Caso contrário, passe ao 115.)

Versão Preliminar

9 CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDOS ATÉ 27/09/1998) 9

PARA PESSOA COM DOIS OU MAIS TRABALHOS NA SEMANA DE REFERÊNCIA

90 Qual era a ocupação que ___ exercia no trabalho secundário que tinha na semana de 21 a 27 de setembro de 2008?

9990 **9090**

Código

(siga 91)

91 Qual era a atividade principal do empreendimento (negócio, firma, empresa, instituição, entidade, etc.) em que ___ tinha esse trabalho secundário?

9991 **9091**

Código

(siga 92)

92 Nesse trabalho secundário, ___ era:

1 ☐ Empregado → (siga 93)

2 ☐ Trabalhador doméstico → (passe ao 97)

3 ☐ Conta própria (sem empregado remunerado)

4 ☐ Empregador (com pelo menos 1(um) empregado remunerado)

9092 (passe ao 98)

5 ☐ Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar

6 ☐ Outro trabalhador não remunerado

(passe ao 99)

93 Esse emprego secundário era no setor:

1 ☐ Privado → (passe ao 97)

9093

3 ☐ Público → (siga 94)

94 Esse emprego secundário era na área:

2 ☐ Federal → (siga 95)

4 ☐ Estadual

6 ☐ Municipal

9094

(passe ao 96)

95 Nesse emprego secundário, ___ era militar?

1 ☐ Sim → (passe ao 98)

9095

3 ☐ Não → (siga 96)

96 Nesse emprego secundário, ___ era funcionário público estatutário?

2 ☐ Sim → (passe ao 98)

9096

4 ☐ Não → (siga 97)

97 Nesse emprego secundário, ___ tinha carteira de trabalho assinada?

1 ☐ Sim

9097

3 ☐ Não

(siga 98)

98 Qual era o rendimento mensal que ___ ganhava normalmente, em setembro de 2008, nesse trabalho secundário?

9981 **9982** **9983**

2 ☐ ,00 ☐

Em dinheiro (R$)

9984 **9985** **9986**

4 ☐ ,00 ☐

Valor dos produtos ou mercadorias (R$)

9987

6 ☐ Somente em benefícios

(siga 99)

99 ___ era contribuinte de instituto de previdência por esse trabalho secundário?

1 ☐ Sim → (siga 100)

9099

3 ☐ Não → (passe ao 101)

Exemplar sem valor comercial

9 CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDOS ATÉ 27/09/1998) 9

100 Nesse trabalho secundário, ___ contribuía para instituto de previdência:

2 ☐ Federal

4 ☐ Estadual **9100**

6 ☐ Municipal

(siga 101)

101 Quantas horas, ___ trabalhava normalmente por semana nesse trabalho secundário?

9101

Horas

(Se três ou mais trabalhos na semana de referência - código 5 no quesito 5 - siga 102. Caso contrário, passe ao 115.)

Os quesitos 102 a 105 devem referir-se ao(s) outro(s) trabalho(s) que a pessoa tinha na semana de referência, excluindo-se os trabalhos principal e secundário.

102 Qual era o rendimento mensal que ___ ganhava normalmente, em setembro de 2008, no(s) outro(s) trabalho(s) que tinha na semana de 21 a 27 de setembro de 2008 ?

1021 **1022** **1023**

2 ☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ,00 ☐☐

Em dinheiro (R$)

1024 **1025** **1026**

4 ☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ,00 ☐☐

Valor dos produtos ou mercadorias (R$)

1027

6 ☐ Somente em benefícios

1028

8 ☐ Não remunerado

(siga 103)

103 ___ era contribuinte de instituto de previdência por esse(s) outro(s) trabalho(s)?

1 ☐ Sim → (siga 104)

9103

3 ☐ Não → (passe ao 105)

104 Nesse(s) outro(s) trabalho(s) ___ contribuía para instituto de previdência:

2 ☐ Federal

4 ☐ Estadual **9104**

6 ☐ Municipal

(siga 105)

105 Quantas horas ___ trabalhava normalmente por semana nesse(s) outro(s) trabalho(s)?

9105

☐☐

Horas

(passe ao 115)

PARA PESSOA SEM TRABALHO NO PERÍODO DE REFERÊNCIA DE 365 DIAS

106 __ teve algum trabalho antes de 28 de setembro de 2007?

2 ☐ Sim → (passe ao 109)

9106

4 ☐ Não → (siga 107)

107 Antes de 28 de setembro de 2007, __ exerceu tarefas em cultivo, pesca ou criação de animais destinados à própria alimentação das pessoas moradoras no domicílio?

1 ☐ Sim → (passe ao 109)

9107

3 ☐ Não → (siga 108)

108 Antes de 28 de setembro de 2007, ___ exerceu tarefas em construção de prédio, cômodo, poço ou outras obras de construção destinadas ao próprio uso das pessoas moradoras no domicílio?

2 ☐ Sim → (siga 109)

9108

4 ☐ Não → (passe ao 115)

Material de divulgação

9 CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDOS ATÉ 27/09/1998) 9

PARA PESSOA QUE SOMENTE FOI OCUPADA ANTES DO PERÍODO DE REFERÊNCIA DE 365 DIAS

109 Em 27 de setembro de 2008, fez quanto tempo que ___ saiu do último trabalho que teve?

1091 Anos **1092** Meses

(Se menos de 5 anos, siga 110. Caso contrário, passe ao 115.)

110 Qual era a ocupação ___ que exercia nesse último trabalho que teve?

9910 Código **9110**

(siga 111)

111 Qual era a atividade principal do empreendimento (negócio, firma, empresa, instituição, entidade, etc.) em que ___ exercia esse último trabalho que teve?

9911 Código **9111**

(siga 112)

112 Nesse último trabalho que teve, ___ era:

1 Empregado → (siga 113)

2 Trabalhador doméstico → (passe ao 114)

3 Conta própria (sem empregado remunerado)

4 Empregador (com pelo menos 1(um) empregado remunerado)

9112

5 Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar

6 Outro trabalhador não remunerado

7 Trabalhador na produção para o próprio consumo

8 Trabalhador na construção para o próprio uso

(passe ao 115)

113 Nesse último emprego que teve, ___ era militar ou funcionário público estatutário?

1 Sim → (passe ao 115)

9113

3 Não → (siga 114)

114 ___ tinha carteira de trabalho assinada nesse último emprego?

2 Sim

9114

4 Não

(siga 115)

PARA PESSOA DE 10 ANOS OU MAIS

115 ___ tomou alguma providência para conseguir trabalho na semana de 21 a 27 de setembro de 2008?

1 Sim → (passe ao 119)

9115

3 Não → (siga 116)

116 ___ tomou alguma providência para conseguir trabalho no período de 29 de agosto a 20 de setembro de 2008?

2 Sim → (passe ao 119)

9116

4 Não → (siga 117)

117 ___ tomou alguma providência para conseguir trabalho no período de 30 de julho a 28 de agosto de 2008?

1 Sim → (passe ao 119)

9117

3 Não → (siga 118)

118 ___ tomou alguma providência para conseguir trabalho no período de 28 de setembro de 2007 a 29 de julho de 2008?

2 Sim → (siga 119)

9118

4 Não → (passe ao 120)

Exemplo

9 CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDOS ATÉ 27/09/1998) 9

119 Qual foi a última providência que ___ tomou, até 27 de setembro de 2008, para conseguir trabalho?

- 1 ☐ Consultou empregadores
- 2 ☐ Fez concurso
- 3 ☐ Inscreveu-se em concurso
- 4 ☐ Consultou agência ou sindicato
- 5 ☐ Colocou ou respondeu anúncio — **9119**
- 6 ☐ Consultou parente, amigo ou colega
- 7 ☐ Tomou medida para iniciar negócio
- 8 ☐ Outra providência (especifique) — **6816** .....
- 0 ☐ Nenhuma

(siga 120)

120 Em setembro de 2008, ___ era contribuinte de alguma entidade de previdência privada?

- 2 ☐ Sim
- 4 ☐ Não

9120

(siga 121)

121 Na semana de 21 a 27 de setembro de 2008, ___ cuidava dos afazeres domésticos?

- 1 ☐ Sim → (siga 121a)
- 3 ☐ Não → (passe ao 122)

9121

121a Quantas horas ___ dedicava normalmente por semana aos afazeres domésticos?

9921 ☐☐ Horas

(siga 122)

122 Na semana de 21 a 27 de setembro de 2008, ___ era aposentado de instituto de previdência federal (INSS), estadual, municipal ou do governo federal?

- 2 ☐ Sim
- 4 ☐ Não

9122

(siga 123)

123 Na semana de 21 a 27 de setembro de 2008, ___ era pensionista de instituto de previdência federal (INSS), estadual, municipal ou do governo federal?

- 1 ☐ Sim → (passe ao 125)
- 3 ☐ Não (Se "sim" no quesito 122, passe ao 125. Caso contrário, siga 124)

9123

124 Em setembro de 2008, ___ 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)
- 4 ☐ Não → (passe ao 126)

9124

125 Qual era o rendimento que ___ recebia normalmente, em setembro de 2008, de:

- 01 — **1251** **1252** **1253** ,00 — Aposentadoria de instituto de previdência ou do governo federal (R$)
- 02 — **1254** **1255** **1256** ,00 — Pensão de instituto de previdência ou do governo federal (R$)
- 03 — **1257** **1258** **1259** ,00 — Outro tipo de aposentadoria (R$)
- 04 — **1260** **1261** **1262** ,00 — Outro tipo de pensão (R$)
- 05 — **1263** **1264** **1265** ,00 — Abono de permanência (R$)
- 06 — **1266** **1267** **1268** ,00 — Aluguel (R$)
- 07 — **1269** **1270** **1271** ,00 — Doação recebida de não morador (R$)
- 08 — **1276** **1277** **1278** ,00 — Bolsa-Família/Peti (R$)
- 09 — **1279** **1280** **1281** ,00 — Benefício Assistencial de Prestação Continuada BPC - LOAS (R$)
- 11 — **1285** **1286** **1287** ,00 — Outros programas sociais (especifique) (R$) — **1288** .....
- 12 — **1289** **1290** **1291** ,00 — Outros rendimentos (juros de caderneta de poupança e de outras aplicações, dividendos) (especiifique) (R$) — **1292** .....
- 0 — **1275** ☐☐ Controle

(siga 126)

126 O informante desta parte foi:

9126 **91261**

- 2 ☐ ☐☐ Morador
- 4 ☐ Não morador

(encerre a parte)

Versão Preliminar

11 CARACTERÍSTICAS DE FECUNDIDADE DAS MULHERES MORADORAS DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDAS ATÉ 27/09/1998) 11

1 Até 27 de setembro de 2008,___teve algum filho nascido vivo (ou seja, que apresentou algum sinal de vida ao nascer)?

1 ☐ Sim (siga 2)

1101

3 ☐ Não (passe ao 10)

2 Quantos filhos nascidos vivos___teve até 27 de setembro de 2008?

1121 Homens ☐☐

1122 Mulheres ☐☐

1123 6 ☐ Não sabe

1124 8 ☐ Não sabe

(siga 3)

3 Destes filhos que___teve, quantos estão vivos?

1131 Homens ☐☐

1132 Mulheres ☐☐

1133 5 ☐ Não sabe

1134 7 ☐ Não sabe

(siga 4)

4 Destes filhos que___teve, quantos moram neste domicílio?

1141 Homens ☐☐

1142 Mulheres ☐☐

(siga 5)

5 Destes filhos que___teve, quantos moram em outro local?

1151 Homens ☐☐

1152 Mulheres ☐☐

1153 5 ☐ Não sabe

1154 7 ☐ Não sabe

(siga 6)

6 Destes filhos nascidos vivos que ___ teve, quantos já morreram?

1161 Homens ☐☐

1162 Mulheres ☐☐

1163 6 ☐ Não sabe

1164 8 ☐ Não sabe

(siga 7)

7 Qual foi o sexo do último destes filhos nascidos vivos que ___ teve?

1 ☐ Masculino

3 ☐ Feminino

1107

5 ☐ Não sabe

(siga 8)

8 Qual foi o mês e o ano de nascimento deste último filho nascido vivo que ___ teve?

1181 Mês ☐☐ **1182** Ano ☐☐☐☐

(siga 8a)

8a De 28 de setembro de 2007 a 27 de setembro de 2008, teve algum filho nascido vivo?

1191

2 ☐ Sim **1192** ☐☐ Quantidade

4 ☐ Não

(siga 9)

9 Este último filho nascido vivo que ___ teve, ainda estava vivo em 27 de setembro de 2008?

1 ☐ Sim

3 ☐ Não

1109

5 ☐ Não sabe

(siga 10)

10 Até 27 de setembro de 2008, ___ teve algum filho, com 7 meses ou mais de gestação, que nasceu morto?

2 ☐ Sim → (siga 11)

1110

4 ☐ Não → (passe ao 11a)

11 Quantos filhos nascidos mortos ___ teve até 27 de setembro de 2008?

1111 Homens ☐☐

1112 Mulheres ☐☐

1113 5 ☐ Não sabe

1114 7 ☐ Não sabe

(siga 11a)

11a O informante desta parte foi:

1115

1 ☐ **11151** ☐☐ Morador

3 ☐ Não morador

(encerre a parte)

Versão Preliminar

SUPLEMENTO SAÚDE

ACESSO AOS SERVIÇOS PREVENTIVOS DE SAÚDE EM MULHERES (25 ANOS OU MAIS DE IDADE)

SAÚDE DOS MORADORES

MOBILIDADE FÍSICA E FATORES DE RISCO À SAÚDE DOS MORADORES (14 ANOS OU MAIS DE IDADE)

TABAGISMO DOS MORADORES (15 ANOS OU MAIS DE IDADE)

17 CARACTERÍSTICAS DO ACESSO AOS SERVIÇOS PREVENTIVOS DE SAÚDE EM MULHERES MORADORAS DE 25 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDAS ATÉ 27/09/1983) 17

Os quesitos 1 e 2 não devem ser perguntados ao informante. São para controle da entrevista.

1 O informante desta parte é:

1 ☐ A própria pessoa
3 ☐ Pessoa não moradora do domicílio
→ **1701** (passe ao 3a)

5 ☐ Outra pessoa moradora do domicílio → (siga 2)

2 Número de ordem do informante desta parte é:

☐☐ **1702**

(siga 3a)

3a Quando foi a última vez que um médico ou enfermeiro fez o exame clínico das mamas da___?

1 ☐ Até 1 ano → (siga 3b)
2 ☐ Mais de 1 até 2 anos
3 ☐ Mais de 2 até 3 anos
4 ☐ Mais de 3 até 4 anos
5 ☐ Mais de 4 anos
6 ☐ Nunca fez

7731 (passe ao 4a)

3b Este último exame foi coberto por algum plano de saúde?

1 ☐ Sim
3 ☐ Não

7732

(siga 3c)

3c ___pagou algum valor por este último exame de mamas realizado?

1 ☐ Sim
3 ☐ Não

7733

(siga 3d)

3d Este último exame de mamas foi feito através do Sistema Único de Saúde - (SUS)?

1 ☐ Sim
3 ☐ Não
5 ☐ Não sabe

7734

(siga 4a)

4a Quando foi a última vez que___ fez uma mamografia?

1 ☐ Até 1 ano → (siga 4b)
2 ☐ Mais de 1 até 2 anos
3 ☐ Mais de 2 até 3 anos
4 ☐ Mais de 3 anos
5 ☐ Nunca fez

7741 (passe ao 5a)

4b A última mamografia que ___ fez foi coberta por algum plano de saúde?

2 ☐ Sim
4 ☐ Não

7742

(siga 4c)

4c ___pagou algum valor pela última mamografia realizada?

2 ☐ Sim
4 ☐ Não

7743

(siga 4d)

4d A última mamografia foi feita através do Sistema Único de Saúde - (SUS)?

2 ☐ Sim
4 ☐ Não
6 ☐ Não sabe

7744

(siga 5a)

Preliminar

17 CARACTERÍSTICAS DO ACESSO AOS SERVIÇOS PREVENTIVOS DE SAÚDE EM MULHERES MORADORAS DE 25 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDAS ATÉ 27/09/1983) 17

5a Quando foi a última vez que ___ fez exame preventivo para câncer do colo do útero?

1 ☐ Até 1 ano → (siga 5b)

2 ☐ Mais de 1 até 2 anos

3 ☐ Mais de 2 até 3 anos

4 ☐ Mais de 3 até 4 anos

5 ☐ Mais de 4 até 5 anos

6 ☐ Mais de 5 até 10 anos

7 ☐ Mais de 10 anos

8 ☐ Nunca fez

7751

(passe ao 5e)

5b O último exame preventivo para câncer do colo do útero foi coberto por algum plano de saúde?

1 ☐ Sim

3 ☐ Não

7752

(siga 5c)

5c ___pagou algum valor pelo último exame preventivo para câncer do colo do útero?

1 ☐ Sim

3 ☐ Não

7753

(siga 5d)

5d O último exame preventivo para câncer do colo do útero foi feito através do Sistema Único de Saúde - (SUS)?

1 ☐ Sim

3 ☐ Não

5 ☐ Não sabe

7754

(siga 5e)

5e ___já foi submetida a cirurgia para retirada do útero?

1 ☐ Sim → (siga 5f)

3 ☐ Não → (encerre a parte)

7755

5f Há quanto tempo ___ foi submetida a uma cirurgia para retirada do útero?

1 ☐ Até 1 ano

2 ☐ Mais de 1 até 2 anos

3 ☐ Mais de 2 até 3 anos

4 ☐ Mais de 3 até 4 anos

5 ☐ Mais de 4 até 5 anos

6 ☐ Mais de 5 até 10 anos

7 ☐ Mais de 10 anos

7756

(encerre a parte)

EXAME CLÍNICO DAS MAMAS - É um exame no qual o médico ou enfermeiro apalpa as mamas para procurar algum possível problema como: caroços, nódulos ou outras doenças.

MAMOGRAFIA - É um exame no qual as mulheres vão a uma clínica para fazer um raio x ou chapa das mamas. Este exame é usado para detectar: caroços, nódulos, câncer ou outras doenças.

EXAME PREVENTIVO - É um exame, também chamado Papanicolau, no qual se colhe um material do colo do útero por via vaginal, para análise em laboratório. Este material é usado para o diagnóstico de problemas que podem levar ao câncer do colo do útero.

Material de teste

13 **CARACTERÍSTICAS DE SAÚDE DOS MORADORES** **13**

Os quesitos 1 e 2 não devem ser perguntados ao informante. São para controle da entrevista.

1 O informante desta parte é:

1 ☐ A própria pessoa
3 ☐ Pessoa não moradora do domicílio
1301
(passe ao 3)

5 ☐ Outra pessoa moradora do domicílio → (siga 2)

2 Número de ordem do informante desta parte é:

1302

(siga 3)

MORBIDADE (CONDIÇÃO DE SAÚDE):

é a taxa de portadores de determinada doença em relação ao número de habitante sãos, em determinado local, em determinada data.

3 De um modo geral,___considera o seu próprio estado de saúde como:

1 ☐ Muito bom
2 ☐ Bom
3 ☐ Regular
4 ☐ Ruim
5 ☐ Muito ruim
1303

(siga 4a)

4a Nas duas últimas semanas, ___deixou de realizar quaisquer de suas atividades habituais (trabalhar, ir à escola, brincar, afazeres domésticos etc.) por motivo de saúde?

2 ☐ Sim → (siga 5)
4 ☐ Não → (passe ao 9)
3304

5 Nas duas últimas semanas, quantos dias___ deixou de realizar suas atividades habituais, por motivo de saúde?

1305

☐☐ Dias

(siga 6)

6 Qual foi o principal motivo que impediu___de realizar suas atividades habituais nas duas últimas semanas?

01 ☐ Diarréia ou vômito
02 ☐ Problema respiratório
03 ☐ Problema de coração ou pressão
04 ☐ Dor nos braços ou nas mãos
05 ☐ Problema mental ou emocional
06 ☐ Outra doença
1306
07 ☐ Problema odontológico
08 ☐ Acidente no local de trabalho
09 ☐ Acidente no trânsito
10 ☐ Outro acidente
11 ☐ Agressão
12 ☐ Outro motivo (especifique)
3006
.....

(siga 7)

7 Nas duas últimas semanas___esteve acamado(a)?

1 ☐ Sim → (siga 8)
1307
3 ☐ Não → (passe ao 9)

8 Nas duas últimas semanas, quantos dias___ esteve acamado(a)?

☐☐ Dias

1308

(siga 9)

Exemplo

13 CARACTERÍSTICAS DE SAÚDE DOS MORADORES 13

9 Algum médico ou profissional de saúde disse que___ tem doença de coluna ou costas?

1 ☐ Sim

1309

3 ☐ Não

(siga 10)

10 Algum médico ou profissional de saúde disse que___ tem artrite ou reumatismo?

2 ☐ Sim

1310

4 ☐ Não

(siga 11)

11 Algum médico ou profissional de saúde disse que___ tem câncer?

1 ☐ Sim

1311

3 ☐ Não

(siga 12)

12 Algum médico ou profissional de saúde disse que___ tem diabetes?

2 ☐ Sim

1312

4 ☐ Não

(siga 13)

13 Algum médico ou profissional de saúde disse que___ tem bronquite ou asma?

1 ☐ Sim

1313

3 ☐ Não

(siga 14)

14 Algum médico ou profissional de saúde disse que___ tem hipertensão (pressão alta)?

2 ☐ Sim

1314

4 ☐ Não

(siga 15)

15 Algum médico ou profissional de saúde disse que___ tem doença do coração?

1 ☐ Sim

1315

3 ☐ Não

(siga 16)

16 Algum médico ou profissional de saúde disse que___ tem insuficiência renal crônica?

2 ☐ Sim

1316

4 ☐ Não

(siga 17)

17 Algum médico ou profissional de saúde disse que___ tem depressão?

1 ☐ Sim

1317

3 ☐ Não

(siga 18)

18 Algum médico ou profissional de saúde disse que___ tem tuberculose?

2 ☐ Sim

1318

4 ☐ Não

(siga 19)

19 Algum médico ou profissional de saúde disse que___ tem tendinite ou tenossinovite?

1 ☐ Sim

1319

3 ☐ Não

(siga 20)

20 Algum médico ou profissional de saúde disse que___ tem cirrose?

2 ☐ Sim

1320

4 ☐ Não

(siga 21)

COBERTURA DE PLANO DE SAÚDE

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)

1321

5 ☐ Não → (passe ao 45)

Exemplar

13 CARACTERÍSTICAS DE SAÚDE DOS MORADORES 13

Os quesitos 22 a 44 devem referir-se ao plano de saúde único ou principal a que a pessoa tem direito.

22 Este plano de saúde (único ou principal) a que___tem direito é de instituição de assistência de servidor público (municipal, estadual ou militar)?

2 ☐ Sim

1322

4 ☐ Não

(siga 22a)

22a Há quanto tempo sem interrupção ___ tem direito a esse plano de saúde?

2 ☐ Há menos de 6 meses

4 ☐ Há mais de 6 meses e menos de 1 ano

3322

6 ☐ Há mais de 1 ano e menos de 2 anos

8 ☐ Há mais de 2 anos

(siga 23)

23 ___considera este plano de saúde:

1 ☐ Muito bom

2 ☐ Bom

3 ☐ Regular **1323**

4 ☐ Ruim

5 ☐ Muito ruim

6 ☐ Nunca usou o plano de saúde

(siga 24)

24 Neste plano de saúde___ é:

2 ☐ Titular → (passe ao 27)

1324

4 ☐ Dependente ou agregado → (siga 25)

25 O titular deste plano de saúde a que___tem direito mora neste domicílio?

1 ☐ Sim → (siga 26)

1325

3 ☐ Não → (passe ao 43a)

26 Número de ordem do titular deste plano de saúde:

☐☐

1326

(passe ao 43a)

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?

1 ☐ Sim → (siga 28)

1327

3 ☐ Não → (passe ao 32)

28 Neste plano de saúde,___tem dependente ou agregado que é morador deste domicílio?

2 ☐ Sim → (siga 29)

1328

4 ☐ Não → (passe ao 30)

29 Quantos moradores deste domicílio___ tem como dependentes ou agregados neste plano de saúde?

1329

☐☐

(siga 30)

30 ___tem alguém que não mora neste domicílio como dependente ou agregado neste plano de saúde?

2 ☐ Sim → (siga 31)

1330

4 ☐ Não → (passe ao 32)

Impresso

13 CARACTERÍSTICAS DE SAÚDE DOS MORADORES 13

31 Quantas pessoas que não moram neste domicílio___ tem como dependentes ou agregados neste plano de saúde?

1331

(siga 32)

32 Quem paga a mensalidade deste plano de saúde?

1 ☐ Somente o empregador do titular → (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

(siga 33)

1332

6 ☐ Pessoa não moradora do domicílio

(passe ao 34)

7 ☐ Outro tipo (especifique)

30321

.....

33 Qual é o valor da mensalidade deste plano de saúde?

1 ☐ Até 30 reais

2 ☐ Mais de 30 até 50 reais

3 ☐ Mais de 50 até 100 reais

4 ☐ Mais de 100 até 200 reais

5 ☐ Mais de 200 até 300 reais

6 ☐ Mais de 300 até 500 reais

7 ☐ Mais de 500 reais

8 ☐ Não sabe

1333

(siga 34)

34 Este plano de saúde atende através de médicos, hospitais, laboratórios ou outros serviços de saúde do próprio plano?

2 ☐ Sim

4 ☐ Não

1334

(siga 35)

35 Este plano de saúde oferece lista de médicos, hospitais, laboratórios ou outros serviços de saúde credenciados?

1 ☐ Sim

3 ☐ Não

1335

(siga 36)

36 Este plano de saúde permite reembolso de pagamentos a médicos, hospitais, laboratórios ou outros serviços de saúde?

2 ☐ Sim

4 ☐ Não

1336

(siga 37)

37 Este plano de saúde dá direito a ser atendido(a) por médicos, hospitais, laboratórios ou outros serviços de saúde de outros municípios desta unidade da federação?

1 ☐ Sim → (siga 37a)

3 ☐ Não

5 ☐ Não sabe

1337

(passe ao 38)

37a Este plano de saúde dá direito a ser atendido(a) por médicos, hospitais, laboratórios ou outros serviços de saúde de outra unidade da federação?

1 ☐ Sim

3 ☐ Não

3337

(siga 38)

38 Este plano de saúde dá direito a consultas médicas?

2 ☐ Sim

4 ☐ Não

1338

(siga 39)

Impresso

13 CARACTERÍSTICAS DE SAÚDE DOS MORADORES 13

39 Este plano de saúde dá direito a exames complementares?

1 ☐ Sim

1339

3 ☐ Não

(siga 40)

40 Este plano de saúde dá direito a internações hospitalares?

2 ☐ Sim → (siga 40a)

1340

4 ☐ Não → (passe ao 41)

40a Este plano de saúde dá direito a internações hospitalares em que tipo de acomodação?

2 ☐ Quarto ou apartamento privativo

4 ☐ Quarto ou apartamento coletivo

3340

6 ☐ Enfermaria

(siga 41)

41 Este plano de saúde dá direito a medicamentos fora de internação?

1 ☐ Sim

1341

3 ☐ Não

(siga 42)

42 Este plano de saúde dá direito a assistência odontológica?

2 ☐ Sim

1342

4 ☐ Não

(siga 43)

43 Além da mensalidade, este plano de saúde cobra algum valor pelos atendimentos a que ___ tem direito?

1 ☐ Sim

1343

3 ☐ Não

(siga 43a)

43a ___ tem direito a quantos planos de saúde (médico ou odontológico) particular, de empresa ou órgão público?

3343 ☐

(siga 44)

44 ___ tem algum plano de saúde apenas para assistência odontológica?

2 ☐ Sim

1344

4 ☐ Não

(siga 45)

ACESSO AOS SERVIÇOS DE SAÚDE

45 ___ costuma procurar o mesmo lugar, mesmo médico ou mesmo serviço de saúde quando precisa de atendimento de saúde?

1 ☐ Sim → (siga 46)

1345

3 ☐ Não → (passe ao 47)

46 Quando está doente ou precisando de atendimento de saúde ___ costuma procurar:

01 ☐ Farmácia

02 ☐ Posto ou centro de saúde

03 ☐ Consultório particular

04 ☐ Ambulatório ou consultório de empresa ou sindicato

05 ☐ Ambulatório ou consultório de clínica

1346

06 ☐ Ambulatório de hospital

07 ☐ Pronto-socorro ou emergência

08 ☐ Agente comunitário de saúde

09 ☐ Outro tipo de serviço (curandeiro, centro espírita etc.)

3046

.....

(especifique)

(siga 47)

Versão Preliminar

13 CARACTERÍSTICAS DE SAÚDE DOS MORADORES 13

47 Nos doze últimos meses___consultou médico?

1 ☐ Sim → (siga 48)

1347

3 ☐ Não → (passe ao 48a)

48 Quantas vezes___consultou médico nos doze últimos meses?

1348 ☐☐

(siga 48a)

48a ___ utiliza medicamentos de uso contínuo?

2 ☐ Sim → (siga 48b)

3348

4 ☐ Não → (passe ao 49a)

48b Na última vez que obteve o(s) medicamentos (s) de uso contínuo, ___ recebeu gratuitamente:

2 ☐ Todos os medicamentos → (passe ao 49a)

33481

4 ☐ Parte dos medicamentos

6 ☐ Nenhum dos medicamentos

(siga 48c)

48c Dos medicamentos de uso contínuo, que não recebeu gratuitamente, ___ comprou:

2 ☐ Todos os medicamentos

4 ☐ Parte dos medicamentos **33482**

6 ☐ Nenhum dos medicamentos

(siga 49a)

49a Quando ___ foi ao dentista pela última vez?

1 ☐ Menos de 1 ano → (siga 49b)

2 ☐ De 1 ano a 2 anos

3 ☐ De 2 anos a 3 anos **3349**

4 ☐ 3 anos ou mais

(passe ao 50)

5 ☐ Nunca foi ao dentista

49b Na última vez que ___ foi ao dentista, este atendimento foi coberto por algum plano de saúde?

1 ☐ Sim

3491

3 ☐ Não

(siga 49c)

49c ___ pagou algum valor na última vez que foi ao dentista?

1 ☐ Sim

3492

3 ☐ Não

(siga 49d)

49d Na última vez que ___ foi ao dentista, o atendimento foi feito através do Sistema Único de Saúde - (SUS)?

1 ☐ Sim

3 ☐ Não **3493**

5 ☐ Não sabe

(siga 50)

UTILIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

50 Nas duas últimas semanas, ___ procurou algum lugar, serviço ou profissional de saúde para atendimento relacionado à própria saúde?

2 ☐ Sim → (siga 51a)

1350

4 ☐ Não → (passe ao 68a)

51a Qual foi o motivo principal pelo qual___ procurou atendimento relacionado à saúde nas duas últimas semanas?

01 ☐ Acidente ou lesão

02 ☐ Problema odontológico

03 ☐ Reabilitação

04 ☐ Pré-natal

05 ☐ Puericultura

06 ☐ Vacinação **3351**

07 ☐ Outros atendimentos preventivos (especifique)

3051 .....

08 ☐ Parto

09 ☐ Doença

10 ☐ Somente atestado de saúde

(siga 52)

Versão Preliminar

13 CARACTERÍSTICAS DE SAÚDE DOS MORADORES 13

52 Quantas vezes___procurou atendimento de saúde por este mesmo motivo nas duas últimas semanas?

1352

|__|__|

(siga 53)

53 Onde___procurou o primeiro atendimento de saúde por este mesmo motivo nas duas últimas semanas?

01 ☐ Farmácia

02 ☐ Posto ou centro de saúde

03 ☐ Consultório médico particular

04 ☐ Consultório odontológico

05 ☐ Consultório de outro profissional de saúde (fonaudiólogo, psicólogo etc.)

06 ☐ Ambulatório ou consultório de empresa ou sindicato

1353

07 ☐ Ambulatório ou consultório de clínica

08 ☐ Pronto-socorro ou emergência

09 ☐ Hospital

10 ☐ Laboratório ou clínica para exames complementares

11 ☐ Atendimento domiciliar

12 ☐ Outro (especifique)

3053

.....

(siga 54)

54 Nessa primeira vez que procurou atendimento de saúde, nas duas últimas semanas, ___foi atendido(a)?

2 ☐ Sim → (passe ao 60b)

1354

4 ☐ Não → (siga 55a)

55a Por que motivo___não foi atendido(a) na primeira vez que procurou atendimento de saúde nas duas últimas semanas?

1 ☐ Não conseguiu vaga ou senha

2 ☐ Não tinha médico atendendo

3 ☐ Não tinha dentista atendendo

4 ☐ Não tinha serviço ou profissional especializado

3355

5 ☐ O serviço ou equipamento não estava funcionando

6 ☐ Não podia pagar

7 ☐ Esperou muito e desistiu

8 ☐ Outro motivo (especifique)

3055

.....

(siga 56)

56 Nas duas últimas semanas,___voltou a procurar atendimento de saúde por este mesmo motivo?

2 ☐ Sim → (siga 57)

1356

4 ☐ Não → (passe ao 68a)

57 Onde___procurou o último atendimento de saúde por este mesmo motivo nas duas últimas semanas?

01 ☐ Farmácia

02 ☐ Posto ou centro de saúde

03 ☐ Consultório médico particular

04 ☐ Consultório odontológico

05 ☐ Consultório de outro profissional de saúde (fonaudiólogo, psicólogo etc.)

06 ☐ Ambulatório ou consultório de empresa ou sindicato

1357

07 ☐ Ambulatório ou consultório de clínica

08 ☐ Pronto-socorro ou emergência

09 ☐ Hospital

10 ☐ Laboratório ou clínica para exames complementares

11 ☐ Atendimento domiciliar

12 ☐ Outro (especifique)

3057

.....

(siga 58)

Versão Preliminar

13 CARACTERÍSTICAS DE SAÚDE DOS MORADORES 13

58 Nessa última vez que procurou atendimento de saúde, nas duas últimas semanas, ___foi atendido(a)?

2 ☐ Sim → (passe ao 60b)

1358

4 ☐ Não → (siga 59a)

59a Por que motivo___não foi atendido(a) nessa última vez que procurou atendimento de saúde nas duas últimas semanas?

1 ☐ Não conseguiu vaga ou senha
2 ☐ Não tinha médico atendendo
3 ☐ Não tinha dentista atendendo
4 ☐ Não tinha serviço ou profissional especializado

3359

5 ☐ O serviço ou equipamento não estava funcionando
6 ☐ Não podia pagar
7 ☐ Esperou muito e desistiu
8 ☐ Outro motivo (especifique)

3059

.....

(passe ao 69)

60b Qual foi o principal atendimento de saúde que___recebeu?

01 ☐ Consulta médica
02 ☐ Consulta odontológica
03 ☐ Atendimento de agente comunitário de saúde ou de parteira
04 ☐ Consulta de outro profissional de saúde (fonaudiólogo, psicólogo etc.)
05 ☐ Atendimento na farmácia
06 ☐ Quimioterapia, radioterapia, hemodiálise ou hemoterapia
07 ☐ Vacinação, injeção, curativo, medição de pressão ou outro atendimento
08 ☐ Cirurgia em ambulatório

3602

09 ☐ Gesso ou imobilização
10 ☐ Internação hospitalar
11 ☐ Exames complementares
12 ☐ Somente marcação de consulta → (passe ao 69)
13 ☐ Outro atendimento (especifique) → (siga 61)

3060

.....

(siga 61)

61 Este serviço de saúde onde ___ foi atendido(a) era:

1 ☐ Público
3 ☐ Particular

1361

5 ☐ Não sabe

(siga 64)

62 Pergunta retirada

63 Pergunta retirada

64 Este atendimento de saúde foi coberto por algum plano de saúde?

2 ☐ Sim
4 ☐ Não

1364

(siga 65)

65 ___pagou algum valor por este atendimento de saúde recebido nas duas últimas semanas?

1 ☐ Sim
3 ☐ Não

1365

(siga 66)

66 Este atendimento de saúde foi feito através do Sistema Único de Saúde (SUS)?

2 ☐ Sim
4 ☐ Não
6 ☐ Não sabe

1366

(siga 67)

67 ___considera que o atendimento de saúde recebido foi:

1 ☐ Muito bom
2 ☐ Bom
3 ☐ Regular
4 ☐ Ruim
5 ☐ Muito ruim

1367

(siga 67a)

Exemplo

13 **CARACTERÍSTICAS DE SAÚDE DOS MORADORES** **13**

67a Neste atendimento de saúde, foi receitado algum medicamento?

1 ☐ Sim → (siga 67b)

3367

3 ☐ Não → (passe ao 69)

67b Neste atendimento de saúde, ___recebeu gratuitamente os medicamentos receitados?

1 ☐ Todos os medicamentos → (passe ao 69)

3671

3 ☐ Parte dos medicamentos
5 ☐ Nenhum dos medicamentos
} (siga 67c)

67c Dos medicamentos receitados que não recebeu gratuitamente, ___ comprou:

1 ☐ Todos os medicamentos → (passe ao 69)

3672

3 ☐ Parte dos medicamentos
5 ☐ Nenhum dos medicamentos
} (siga 67d)

67d Qual o principal motivo de não ter comprado todos os medicamentos receitados?

01 ☐ Não tinha dinheiro
02 ☐ Não encontrou o medicamento na farmácia
03 ☐ Não tinha farmácia próxima
04 ☐ Recebeu de um amigo, parente ou entidade filantrópica
05 ☐ Tinha os medicamentos em casa

3673

06 ☐ Não achou que todos os medicamentos eram necessários
07 ☐ Começou a sentir-se melhor
08 ☐ Outro motivo (especifique)

3067

.....

(passe ao 69)

68a Nas duas últimas semanas, por que motivo___não procurou serviço de saúde?

01 ☐ Não houve necessidade
02 ☐ Não tinha dinheiro
03 ☐ O local de atendimento era distante ou de difícil acesso
04 ☐ Dificuldade de transporte
05 ☐ Horário incompatível
06 ☐ O atendimento é muito demorado

3368

07 ☐ O estabelecimento não possuia especialista compatível com suas necessidades
08 ☐ Achou que não tinha direito
09 ☐ Não tinha quem o(a) acompanhasse
10 ☐ Não gostava dos profissionais do estabelecimento
11 ☐ Greve nos serviços de saúde
12 ☐ Outro motivo (especifique)

3068

.....

(siga 69)

INTERNAÇÃO

69 Nos doze últimos meses, ___esteve internado(a)?

1 ☐ Sim → (siga 70)

1369

3 ☐ Não → (passe ao 78a)

70 Nos doze últimos meses, quantas vezes___esteve internado(a)?

1370

☐☐

(siga 71)

71 Quanto tempo___permaneceu internado(a) (pela última vez), nos doze últimos meses?

3371 ☐☐ Meses

3372 ☐☐ Dias

(siga 72)

Versão Preliminar

13 CARACTERÍSTICAS DE SAÚDE DOS MORADORES 13

72 Qual foi o principal atendimento de saúde que___recebeu quando esteve internado(a) (pela última vez) nos doze últimos meses?

1 ☐ Tratamento clínico
2 ☐ Parto normal
3 ☐ Parto cesáreo
4 ☐ Cirurgia
5 ☐ Tratamento psiquiátrico
6 ☐ Exames

1372

(siga 73)

73 O estabelecimento de saúde em que___esteve internado (a) (pela última vez) nos doze últimos meses era:

1 ☐ Público
3 ☐ Particular
5 ☐ Não sabe

1373

(siga 74)

74 A (última) internação que,___teve nos doze últimos meses, foi coberta por algum plano de saúde?

2 ☐ Sim
4 ☐ Não

1374

(siga 75)

75 ___pagou algum valor por esta (última) internação ocorrida nos doze últimos meses?

1 ☐ Sim
3 ☐ Não

1375

(siga 76)

76 Esta (última) internação foi feita através do Sistema Único de Saúde (SUS)?

2 ☐ Sim
4 ☐ Não
6 ☐ Não sabe

1376

(siga 77)

77 ___considera que o atendimento de saúde recebido nesta (última) internação foi:

1 ☐ Muito bom
2 ☐ Bom
3 ☐ Regular
4 ☐ Ruim
5 ☐ Muito ruim

1377

(siga 78a)

ATENDIMENTO DE URGÊNCIA NO DOMICÍLIO

78a Nos doze últimos meses, ___ teve atendimento de emergência no domicílio?

2 ☐ Sim → (siga 79a)
4 ☐ Não → (passe ao 80)

3378

79a Nesse atendimento,___ foi removido por ambulância para um serviço de saúde?

1 ☐ Sim
3 ☐ Não

3379

(siga 79b)

79b Este atendimento foi coberto por algum plano de saúde?

1 ☐ Sim
3 ☐ Não

3791

(siga 79c)

79c ___ pagou algum valor por este atendimento?

1 ☐ Sim
3 ☐ Não

3792

(siga 79d)

79d Este atendimento foi feito através do Sistema Único de Saúde (SUS)?

1 ☐ Sim
3 ☐ Não
5 ☐ Não sabe

3793

(siga 79e)

Material de treinamento

79e Este atendimento foi feito pelo Corpo de Bombeiros?

1 ☐ Sim

3794

3 ☐ Não

(siga 80)

VIOLÊNCIA

80 Nos doze últimos meses,___sofreu algum tipo de violência (física, sexual ou psicológica)?

2 ☐ Sim → (siga 81)

1380

4 ☐ Não → (passe ao 83)

81 Nos doze últimos meses,___deixou de realizar quaisquer de suas atividades habituais (trabalhar, ir á escola, brin - car, afazeres domésticos etc) por causa da violência que sofreu?

1 ☐ Sim → (siga 82)

1381

3 ☐ Não → (passe ao 83)

82 Nos doze últimos meses, ___ procurou algum serviço de saúde por causa da violência que sofreu?

2 ☐ Sim

1382

4 ☐ Não

(siga 83)

ACIDENTE DE TRÂNSITO

83 Com que freqüência ___dirige ou anda como passageiro de automóvel ou van?

1 ☐ Sempre

2 ☐ Quase sempre

3 ☐ Às vezes **1383** (siga 84)

4 ☐ Raramente

5 ☐ Nunca → (passe ao 86)

84 Com que freqüência ___ usa cinto de segurança quando dirige ou anda como passageiro, no banco da frente, de automóvel ou van?

1 ☐ Não anda no banco da frente

2 ☐ Sempre usa cinto

3 ☐ Quase sempre usa cinto

1384

4 ☐ Às vezes usa cinto

5 ☐ Raramente usa cinto

6 ☐ Nunca usa cinto

(siga 85)

85 Com que freqüência ___ usa cinto de segurança quando anda como passageiro, no banco de trás, de automóvel ou van?

1 ☐ Não anda no banco de trás

2 ☐ Sempre usa cinto

3 ☐ Quase sempre usa cinto

1385

4 ☐ Às vezes usa cinto

5 ☐ Raramente usa cinto

6 ☐ Nunca usa cinto

(siga 86)

86 Nos doze últimos meses, ___ se envolveu em algum acidente de trânsito?

2 ☐ Sim → (siga 86a)

1386

4 ☐ Não → (passe ao 89)

86a Nos doze últimos meses, quantos acidentes de trânsito ___ sofreu?

☐☐

3386

(siga 86b)

86b No último acidente de trânsito que sofreu, ___era:

1 ☐ Condutor ou passageiro de carro/van

2 ☐ Condutor ou passageiro de ônibus

3 ☐ Condutor ou carona de motocicleta

33861

4 ☐ Condutor ou carona de bicicleta

5 ☐ Pedestre

6 ☐ Outro (especifique)

3086

.....

(siga 87)

Versão Preliminar

13	CARACTERÍSTICAS DE SAÚDE DOS MORADORES	13

87 Nos doze últimos meses,___ deixou de realizar quaisquer de suas atividades habituais (trabalhar, ir á escola, brincar, afazeres domésticos etc.) por ter se envolvido em algum acidente de trânsito?

1 ☐ Sim

1387

3 ☐ Não

(Se quesito 69 igual a 3, passe ao quesito 89.
Caso contrário siga 88)

88 Nos doze últimos meses,___ foi internado por ter se envolvido em acidente de trânsito?

2 ☐ Sim

1388

4 ☐ Não

(siga 89)

SEDENTARISMO

89 Nos trinta últimos dias, em média, quantas horas por dia ___ ficou sentado(a) assistindo televisão fora do trabalho?

1 ☐ Menos de 1 hora
2 ☐ 1 hora
3 ☐ 2 horas
4 ☐ 3 horas
5 ☐ 4 horas
6 ☐ 5 horas ou mais
7 ☐ Não assiste televisão (siga 90)

1389

90 Nos últimos trinta dias, em média, quantas horas por dia ___usou o computador ou jogou vídeogame fora do trabalho?

1 ☐ Menos de 1 hora
2 ☐ 1 hora
3 ☐ 2 horas
4 ☐ 3 horas
5 ☐ 4 horas
6 ☐ 5 horas ou mais
7 ☐ Não usa computador ou jogo de vídeogame (encerre a parte)

1390

OBSERVAÇÕES: _____

Teste

14 CARACTERÍSTICAS DE MOBILIDADE FÍSICA E FATORES DE RISCO À SAÚDE DOS MORADORES DE 14 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDAS ATE 27/09/1994) 14

Os quesitos 1 e 2 não devem ser perguntados ao informante. São para controle da entrevista.

1 O informante desta parte é:

- 1 ☐ A própria pessoa
- 3 ☐ Pessoa não moradora do domicílio

→ **1401** (passe ao 3)

- 5 ☐ Outra pessoa moradora do domicílio → (siga 2)

2 Número de ordem do informante desta parte é:

1402 ☐☐

(siga 3)

3 Normalmente, por problema de saúde,___tem dificuldade para alimentar-se, tomar banho ou ir ao banheiro?

- 1 ☐ Não consegue
- 3 ☐ Tem grande dificuldade

→ (encerre a parte)

1403

- 5 ☐ Tem pequena dificuldade
- 7 ☐ Não tem dificuldade

→ (siga 4)

4 Normalmente, por problema de saúde,___tem dificuldade para correr, levantar objetos pesados, praticar esportes ou realizar trabalhos pesados?

- 2 ☐ Não consegue
- 4 ☐ Tem grande dificuldade
- 6 ☐ Tem pequena dificuldade
- 8 ☐ Não tem dificuldade

1404

(siga 5)

5 Normalmente, por problema de saúde,___tem dificuldade para empurrar mesa ou realizar consertos domésticos ?

- 1 ☐ Não consegue
- 3 ☐ Tem grande dificuldade
- 5 ☐ Tem pequena dificuldade
- 7 ☐ Não tem dificuldade

1405

(siga 6)

6 Normalmente, por problema de saúde,___tem dificuldade para subir ladeira ou escada ?

- 2 ☐ Não consegue
- 4 ☐ Tem grande dificuldade
- 6 ☐ Tem pequena dificuldade
- 8 ☐ Não tem dificuldade

1406

(siga 7)

7 Normalmente, por problema de saúde,___tem dificuldade para abaixar-se, ajoelhar-se ou curvar-se?

- 1 ☐ Não consegue
- 3 ☐ Tem grande dificuldade
- 5 ☐ Tem pequena dificuldade
- 7 ☐ Não tem dificuldade

1407

(siga 8)

8 Normalmente, por problema de saúde, ___tem dificuldade para andar mais do que um quilômetro?

- 2 ☐ Não consegue
- 4 ☐ Tem grande dificuldade
- 6 ☐ Tem pequena dificuldade

1408 (siga 9)

- 8 ☐ Não tem dificuldade → (passe ao 10)

(siga 9)

9 Normalmente, por problema de saúde, ___tem dificuldade para andar cerca de 100 metros?

- 1 ☐ Não consegue → (encerre a parte)
- 3 ☐ Tem grande dificuldade
- 5 ☐ Tem pequena dificuldade
- 7 ☐ Não tem dificuldade

1409 (siga 9a)

9a Normalmente, por problema de saúde,___tem dificuldade para fazer compras de alimentos, roupas e medicamentos, sem ajuda?

- 1 ☐ Não consegue → (encerre a parte)
- 3 ☐ Tem grande dificuldade
- 5 ☐ Tem pequena dificuldade
- 7 ☐ Não tem dificuldade

14091 (siga 10)

Exemplar Gratuito

14 **CARACTERÍSTICAS DE MOBILIDADE FÍSICA E FATORES DE RISCO À SAÚDE DOS MORADORES DE 14 ANOS OU MAIS DE IDADE** **14**
(NASCIDAS ATE 27/09/1994)

ATIVIDADE FÍSICA

10 ___costuma ir a pé ou de bicicleta de casa para o trabalho?

2 ☐ Sim → (siga 11)

1410

4 ☐ Não → (passe ao 12)

11 Quanto tempo ___ gasta para ir e voltar do trabalho?

1 ☐ Menos de 10 minutos
2 ☐ Entre 10 a 19 minutos
3 ☐ Entre 20 a 29 minutos
4 ☐ Entre 30 a 44 minutos **1411**
5 ☐ Entre 45 a 59 minutos
6 ☐ De 60 ou mais minutos

(siga 12)

12 No seu trabalho, ___ anda a maior parte do tempo, carrega peso ou faz outra atividade que requer esforço físico intenso?

2 ☐ Sim
4 ☐ Não **1412**
6 ☐ Não sabe

(siga 13)

13 Quem costuma fazer a faxina (limpeza pesada) na sua casa?

1 ☐ O informante
3 ☐ O informante com outra pessoa **1413**
5 ☐ Outra pessoa

(siga 14)

14 Nos três últimos meses ___ praticou algum tipo de exercício físico ou esporte?

2 ☐ Sim → (siga 15) **1414**
4 ☐ Não → (encerre a parte)

15 Qual a principal modalidade de exercício físico ou esporte que___ pratica?

1 ☐ Caminhada (exceto esteira)
3 ☐ Futebol, basquete, ginástica aeróbica, corrida (inclusive esteira) ou tênis **1415**
5 ☐ Outro (especifique) **14151**

(siga 16)

16 Quantos dias por semana___pratica exercício físico ou esporte?

2 ☐ De 1 a 2 dias por semana
4 ☐ De 3 a 4 dias por semana
6 ☐ De 5 a 6 dias por semana **1416**
8 ☐ Todos os dias

(siga 17)

17 No dia que___pratica exercícios físicos ou esporte, quanto tempo dura esta atividade?

1 ☐ Menos de 20 minutos
3 ☐ Entre 20 e 29 minutos **1417**
5 ☐ 30 minutos ou mais

(encerre a parte)

OBSERVAÇÕES: _____

Amostra Gratuita

28 **CARACTERÍSTICAS DE TABAGISMO DOS MORADORES DE 15 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDOS ATÉ 27/09/1993)** **28**

TABACO FUMADO

Agora eu gostaria de fazer algumas perguntas sobre o uso de pro - dutos do tabaco que são fumados tais como: cigarros, charutos, cigarrilhas, cigarros de cravo (ou de Bali), cigarros indianos (ou bidis) e narguilé (ou cachimbo d'água). Por favor , não responda sobre produtos de tabaco que não fazem fumaça, como rapé e fumo para mascar. Não considere, também, cigarros de maconha.

1 Atualmente, ___ fuma algum produto do tabaco? (Leia itens 1, 3 e 5). **2801**

1 ☐ Diariamente → (passe ao 4)

3 ☐ Menos que diariamente → (siga 2)

5 ☐ Não fuma } (passe ao 3)

7 ☐ Não sabe

1

2 No passado, ___ fumou algum produto do tabaco diariamente? **2802**

2 ☐ Sim 4 ☐ Não 5 ☐ Não sabe

(passe ao 4)

2

3 No passado, ___ fumou algum produto do tabaco? (Leia itens 1, 3 e 5). **2803**

1 ☐ Diariamente } (siga 4)

3 ☐ Menos que diariamente

5 ☐ Nunca fumou } (passe ao 8)

7 ☐ Não sabe

(Caso o informante responda que já usou "diariamente" e também, "menos que diariamente" no passado, assinale "diariamente")

3

A pergunta que farei a seguir refere-se apenas a **cigarros**

4 Somando todos os CIGARROS que ___ fumou na vida inteira,o total chega a 5 maços ou 100 cigarros? **2804**

2 ☐ Sim 4 ☐ Não

6 ☐ Não fuma/Nunca fumou CIGARROS

8 ☐ Não sabe

Se quesito 1 = 1 → (siga 5)
Se quesito 1 = 3 → (passe ao 6)
Se quesito 1 = 5 e 3 = 1 ou 3 → (passe ao 7)
Se quesito 1 = 5 e 3 = 7 → (passe ao 8)

4

FUMANTE DIÁRIO

*Pense novamente em todos os tipos de produtos do tabaco que são fumados: cigarros e **também** charutos, cigarrilhas, cachimbos, cigarros de cravo (ou de Bali), cigarros indianos (ou bidis) e narguilé (ou cachimbo d'água). Não responda sobre produtos de tabaco que não fazem fumaça.Não considere, cigarros de maconha.*

5 Em média, quantos dos seguintes produtos ___ fuma por dia atualmente?(Leia cada item).

Se o informante respondeu em maços ou pacotes, se informe para saber quantos têm em cada um e calcule o número total.

1. Cigarros industrializados (não incluir cigarros de cravo ou de Bali e cigarros indianos ou bidis): **28051** **8201**

1 ☐ 1 ou mais por dia ___ cigarro(s)

3 ☐ Menos que 1 por dia mas mais que 0 (zero)

5 ☐ Não fuma 7 ☐ Não sabe

2. Cigarros de palha ou cigarros enrolados à mão: **28052** **8202**

1 ☐ 1 ou mais por dia ___ cigarro(s)

3 ☐ Menos que 1 por dia mas mais que 0 (zero)

5 ☐ Não fuma 7 ☐ Não sabe

3. Cigarros de cravo ou de Bali: **28053** **8203**

1 ☐ 1 ou mais por dia ___ cigarro(s)

3 ☐ Menos que 1 por dia mas mais que 0 (zero)

5 ☐ Não fuma 7 ☐ Não sabe

4. Bidis ou cigarros indianos: **28054** **8204**

1 ☐ 1 ou mais por dia ___ cigarro(s)

3 ☐ Menos que 1 por dia mas mais que 0 (zero)

5 ☐ Não fuma 7 ☐ Não sabe

5. Cachimbos (Considere cachimbos cheios): **28055** **8205**

1 ☐ 1 ou mais por dia ___ cachimbo(s) cheio(s)

3 ☐ Menos que 1 por dia mas mais que 0 (zero)

5 ☐ Não fuma 7 ☐ Não sabe

6. Charutos ou cigarrilhas: **28056** **8206**

1 ☐ 1 ou mais por dia ___ charuto(s) ou cigarrilha(s)

3 ☐ Menos que 1 por dia mas mais que 0 (zero)

5 ☐ Não fuma 7 ☐ Não sabe

7. Narguilé: **28057** **8207**

1 ☐ 1 ou mais por dia ___ pedra(s)

3 ☐ Menos que 1 por dia mas mais que 0 (zero)

5 ☐ Não fuma 7 ☐ Não sabe

8. Outros (especifique): **28058** **8208**

1 ☐ 1 ou mais por dia

82001

3 ☐ Menos que 1 por dia mas mais que 0 (zero)

5 ☐ Não fuma 7 ☐ Não sabe

(passe ao 8)

9

28 **CARACTERÍSTICAS DE TABAGISMO DOS MORADORES DE 15 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDOS ATÉ 27/09/1993)** **28**

FUMANTE OCASIONAL

*Pense novamente em todos os tipos de produtos do tabaco que são fumados: cigarros e **também** charutos, cigarrilhas, cachimbos, cigarros de cravo (ou de Bali), cigarros indianos (ou bidis) e narguilé (ou cachimbo d'água). Não responda sobre produtos de tabaco que não fazem fumaça.Não considere, cigarros de maconha.*

6 Quantos dos seguintes produtos ___ fuma por semana atualmente?(Leia cada item).

Se o informante respondeu em maços ou pacotes, se informe para saber quantos têm em cada um e calcule o número total.

1. Cigarros industrializados (não incluir cigarros de cravos ou de Bali e cigarros indianos ou bidis):
28061
2 ☐ 1 ou mais por semana 8209 ☐☐☐ cigarro(s)
4 ☐ Menos que 1 por semana mas mais que 0 (zero)
6 ☐ Não fuma 8 ☐ Não sabe

2. Cigarros de palha ou cigarros enrolados à mão:
28062
2 ☐ 1 ou mais por semana 8210 ☐☐☐ cigarro(s)
4 ☐ Menos que 1 por semana mas mais que 0 (zero)
6 ☐ Não fuma 8 ☐ Não sabe

3. Cigarros de cravo ou de Bali:
28063
2 ☐ 1 ou mais por semana 8211 ☐☐☐ cigarro(s)
4 ☐ Menos que 1 por semana mas mais que 0 (zero)
6 ☐ Não fuma 8 ☐ Não sabe

4. Bidis ou cigarros indianos:
28064
2 ☐ 1 ou mais por semana 8212 ☐☐☐ cigarro(s)
4 ☐ Menos que 1 por semana mas mais que 0 (zero)
6 ☐ Não fuma 8 ☐ Não sabe

5. Cachimbos (Considere cachimbos cheios):
28065
2 ☐ 1 ou mais por semana 8213 ☐☐☐ cachimbo(s) cheio(s)
4 ☐ Menos que 1 por semana mas mais que 0 (zero)
6 ☐ Não fuma 8 ☐ Não sabe

6. Charutos ou cigarrilhas:
28066
2 ☐ 1 ou mais por semana 8214 ☐☐☐ charuto(s) ou cigarrilha(s)
4 ☐ Menos que 1 por semana mas mais que 0 (zero)
6 ☐ Não fuma 8 ☐ Não sabe

7. Narguilé:
28067
2 ☐ 1 ou mais por semana 8215 ☐☐☐ pedra(s)
4 ☐ Menos que 1 por semana mas mais que 0 (zero)
6 ☐ Não fuma 8 ☐ Não sabe

8. Outros (especifique):
28068
1 ☐ 1 ou mais por semana 8216 ☐☐☐
82002
4 ☐ Menos que 1 por semana mas mais que 0 (zero)
6 ☐ Não fuma (passe ao 8) 8 ☐ Não sabe

16

EX - FUMANTE

*Pense novamente em todos os tipos de produtos do tabaco que são fumados: cigarros e **também** charutos, cigarrilhas, cachimbos, cigarros de cravo (ou de Bali), cigarros indianos (ou bidis) e narguilé (ou cachimbo d'água). Não responda sobre produtos de tabaco que não fazem fumaça.Não considere, cigarros de maconha.*

7 Há quanto tempo ___ parou de fumar?
2807 8217 8218
1 ☐ ☐☐ ANOS 3 ☐ ☐☐ MESES
8220
5 ☐ 8219 ☐☐ SEMANAS 7 ☐ ☐☐ DIAS
0 ☐ 8221 ☐☐ NÃO SABE
(siga 8)

21

TABACO SEM FUMAÇA

As próximas perguntas são sobre o uso de tabaco sem fumaça, como fumo para mascar ou para aspirar ou algum outro produto que não faz fumaça.
Não considere o uso de cocaína e outras drogas.

8 Atualmente, ___ masca fumo, usa rapé ou usa algum outro produto que não faz fumaça? (Leia itens 2,4, e 6).
2808
2 ☐ Diariamente → (passe ao 11)
4 ☐ Menos que diariamente → (siga 9)
6 ☐ Nunca usa
8 ☐ Não sabe
(passe ao 10)

41

9 No passado, ___já mascou fumo, usou rapé ou usou algum outro produto que não faz fumaça diariamente?
2809
1 ☐ Sim 3 ☐ Não 5 ☐ Não sabe
(passe ao 12)

42

10 No passado, ___mascou fumo, usou rapé ou usou algum outro produto que não faz fumaça?(Leia itens 2,4 e 6).
2 ☐ Diariamente
4 ☐ Menos que diariamente
(passe ao 13)
2810
6 ☐ Nunca usou
8 ☐ Não sabe
(passe ao 14)

43

Sem valor

28 CARACTERÍSTICAS DE TABAGISMO DOS MORADORES DE 15 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDOS ATÉ 27/09/1993) 28

USUÁRIO DIÁRIO DE TABACO SEM FUMAÇA

11 Em média quantas vezes por dia ___ usa os seguintes produtos?(Leia cada item).

1. Rapé **28069** **8222**

1 ☐ 1 ou mais por dia

3 ☐ Menos que 1 por dia mas mais que 0 (zero)

5 ☐ Não usa 7 ☐ Não sabe

2. Fumo de mascar **28070** **8223**

1 ☐ 1 ou mais por dia

3 ☐ Menos que 1 por dia mas mais que 0 (zero)

5 ☐ Não usa 7 ☐ Não sabe

3. Snus ou snuffs (de uso pela boca) **8224**

28071

1 ☐ 1 ou mais por dia

3 ☐ Menos que 1 por dia mas mais que 0 (zero)

5 ☐ Não usa 7 ☐ Não sabe

4. Outros (especifique) **8225**

28072

1 ☐ 1 ou mais por dia

82003

3 ☐ Menos que 1 por dia mas mais que 0 (zero)

5 ☐ Não usa 7 ☐ Não sabe

(passe ao 14) 48

USUÁRIO OCASIONAL DE TABACO SEM FUMAÇA

12 Quantas vezes por semana ___ usa os seguintes produtos?(Leia cada item).

1. Rapé **28073**

2 ☐ 1 ou mais por semana **8226**

4 ☐ Menos que 1 por semana mas mais que 0 (zero)

6 ☐ Não usa 8 ☐ Não sabe

2. Fumo de mascar **28074**

2 ☐ 1 ou mais por semana **8227**

4 ☐ Menos que 1 por semana mas mais que 0 (zero)

6 ☐ Não usa 8 ☐ Não sabe

3. Snus ou snuffs (de uso pela boca) **28075**

2 ☐ 1 ou mais por semana **8228**

4 ☐ Menos que 1 por semana mas mais que 0 (zero)

6 ☐ Não usa 8 ☐ Não sabe

4. Outros (especifique) **28076**

2 ☐ 1 ou mais por semana **8229**

82004

4 ☐ Menos que 1 por semana mas mais que 0 (zero)

6 ☐ Não fuma 8 ☐ Não sabe

(passe ao 14) 54

EX-USUÁRIO DE TABACO SEM FUMAÇA

13 Há quanto tempo ___ parou de mascar fumo, usar rapé ou usar algum outro produto que não faz fumaça?

2813 **8230**

1 ☐ ANOS 7 ☐ **8233** DIAS

8231

3 ☐ MESES 0 ☐ **8234** NÃO SABE

8232

5 ☐ SEMANAS

Registre apenas os tempos em que o informante parou de usar rapé, mascar fumo ou usar algum outro produto que não faz fumaça regularmente.
Não inclua as ocasiões excepcionais em que ele usou.
Assinale a unidade e registre o número.

(siga 14) 59

14 O informante desta parte é:

2814

2 ☐ A própria pessoa

4 ☐ Pessoa não moradora do domicílio

6 ☐ Outra pessoa moradora do domicílio

(encerre a parte)

Versão Teste

CARACTERÍSTICAS DE ACESSO À INTERNET

E POSSE DE TELEFONE CELULAR PARA USO PESSOAL

MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

22 CARACTERÍSTICAS DE ACESSO À INTERNET PELOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDOS ATÉ 27/09/1998) 22

Os quesitos 1 e 2 não devem ser perguntados ao informante. São para controle da entrevista.

1 O informante desta parte é:

1 ☐ A própria pessoa
3 ☐ Pessoa não moradora do domicílio
(passe ao 3)
2201

5 ☐ Outra pessoa moradora do domicílio → (siga 2)

2 Número de ordem do informante desta parte é:
2202
☐☐
(siga 3)

3 Nos últimos três meses, ___utilizou a Internet em algum local (domicílio, local de trabalho, escola, centro de acesso gratuito ou pago, domicílio de outras pessoas ou qualquer outro local)?

1 ☐ Sim → **2203** (siga 3a) 3 ☐ Não → (passe ao 5a)

3a Nos últimos três meses, ___utilizou a Internet:

Em seu domicílio por ACESSO DISCADO
1 ☐ Sim 3 ☐ Não **22031**

Em seu domicílio por BANDA LARGA
1 ☐ Sim 3 ☐ Não **22032**

Em seu trabalho
1 ☐ Sim 3 ☐ Não **22033**

No estabelecimento em que freqüentava algum curso regular, supletivo ou outro tipo (curso de informática, de idiomas, de especialização etc.)
1 ☐ Sim 3 ☐ Não **22034**

Em um centro público de acesso gratuito (telecentro, biblioteca etc.)
1 ☐ Sim 3 ☐ Não **22035**

Em um centro público de acesso pago (posto telefônico e de Internet, cyber café, lan house etc.)
1 ☐ Sim 3 ☐ Não **22036**

Em domicílio de outros parentes, amigos ou outros locais (especifique)
1 ☐ Sim 3 ☐ Não **22037**

22030
.....
(siga 4a)

4a Nos últimos três meses, ___utilizou a Internet para :

Se comunicar com outras pessoas (por meio de correio eletrônico, salas de bate papo, páginas de relacionamento, programa de mensagens instantâneas, blogs, fotologs etc).
2 ☐ Sim 4 ☐ Não **22041**

Comprar ou encomendar bens ou serviços.
2 ☐ Sim 4 ☐ Não **22042**

Transações bancárias ou financeiras (banco eletrônico)
2 ☐ Sim 4 ☐ Não **22043**

Interagir com autoridades públicas ou órgãos do governo (requisitar documentos, enviar declaração do imposto de renda ou outros formulários, agendar exames, consultas ou entrevistas etc)
2 ☐ Sim 4 ☐ Não **22044**

Educação e aprendizado (pesquisas, educação à distância etc.)
2 ☐ Sim 4 ☐ Não **22045**

Ler jornais ou revistas
2 ☐ Sim 4 ☐ Não **22046**

Atividade de lazer (escutar músicas ou programas de rádio, assistir televisão ou vídeos, jogar, baixar arquivos de músicas, vídeos ou jogos etc.)
2 ☐ Sim 4 ☐ Não **22047**

Buscar informações ou outros serviços (procurar emprego, enviar currículo etc.)
2 ☐ Sim 4 ☐ Não **22048**

(passe ao 6a)

PARA PESSOA QUE NÃO UTILIZOU A INTERNET NOS ÚLTIMOS TRÊS MESES.

5a Qual o principal motivo para ___ não ter utilizado a Internet nos últimos três meses?

1 ☐ Não achava necessário ou não quis **22005**
2 ☐ Não tinha acesso a microcomputador
3 ☐ Não sabia utilizar a Internet
4 ☐ O microcomputador existente no domicílio não estava conectado a Internet
5 ☐ O microcomputador que usa em outro local não estava conectado a Internet
6 ☐ O custo de um microcomputador era alto
7 ☐ O custo de utilização da Internet era alto
8 ☐ Outro motivo (especifique)
22050
.....
(siga 6a)

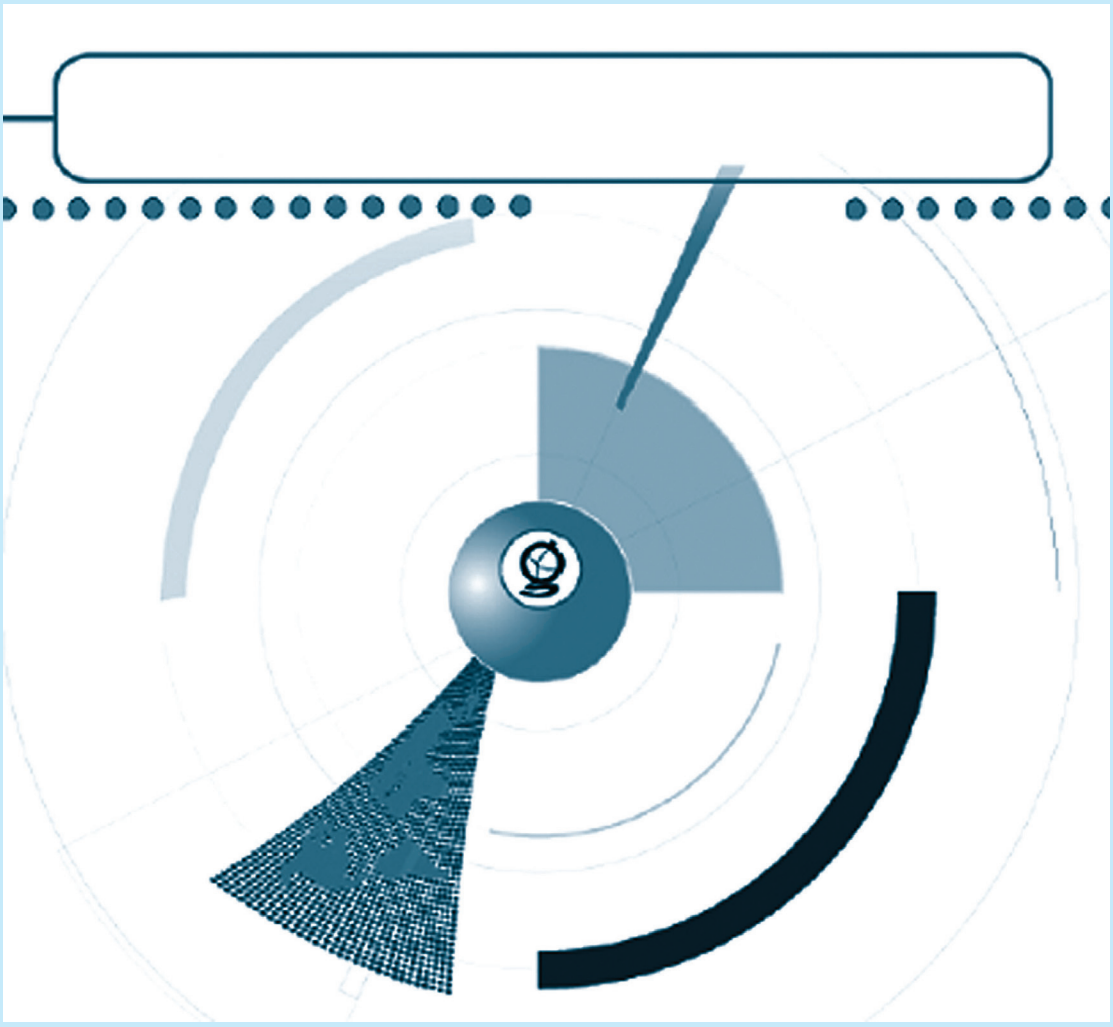
6a ___tem telefone móvel celular para uso pessoal?

2 ☐ Sim **22006** 4 ☐ Não
(encerre a parte)

Amostra

PETAB

PESQUISA ESPECIAL DE TABAGISMO
MORADORES DE 15 ANOS OU MAIS DE IDADE



QUESTIONÁRIO EXCLUSIVO PARA OS MORADORES SELECIONADOS NA SUBAMOSTRA

APENAS O MORADOR SELECIONADO PODERÁ PRESTAR AS INFORMAÇÕES REFERENTES A ESTE QUESTIONÁRIO

27 **PESQUISA ESPECIAL DE TABAGISMO DOS MORADORES DE 15 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDOS ATÉ 27/09/1993)** **27**

TABACO FUMADO

Agora eu gostaria de fazer algumas perguntas sobre o uso de pro - dutos do tabaco que são fumados tais como:
cigarros, charutos, cigarrilhas, cigarros de cravo (ou de Bali), cigarros indianos (ou bidis) e narguilé (ou cachimbo d'água).
Por favor , não responda sobre produtos de tabaco que não fazem fumaça, como rapé e fumo para mascar.
Não considere, também, cigarros de maconha.

1 Atualmente, ___ fuma algum produto do tabaco? (Leia itens 1,3 e 5).

2701

1 ☐ Diariamente → (passe ao 4)

3 ☐ Menos que diariamente → (siga 2)

5 ☐ Não fuma → (passe ao 3)

2 No passado, ___ fumou algum produto do tabaco diariamente?

2702

2 ☐ Sim

4 ☐ Não

(passe ao 4)

3 No passado, ___ fumou algum produto do tabaco? (Leia cada item).

2703

1 ☐ Diariamente

3 ☐ Menos que diariamente } (siga 4)

5 ☐ Nunca fumou → (passe ao 41)

(Caso o informante responda que já usou "diariamente" e também, "menos que diariamente" no passado, assinale "diariamente")

A pergunta que farei a seguir refere-se apenas a **cigarros**

4 Somando todos os CIGARROS que ___ fumou na vida inteira,o total chega a 5 maços ou 100 cigarros?

2704

2 ☐ Sim

4 ☐ Não

6 ☐ Nunca fumou CIGARROS

Se quesito 1 = 1 → (siga 5)
Se quesito 1 = 3 → (passe ao 11)
Se quesito 1 = 5 → (passe ao 17)

USUÁRIO DIÁRIO DE TABACO FUMADO

Pense novamente em todos os tipos de produtos do tabaco que são fumados:
*cigarros e **também** charutos, cigarrilhas, cigarros de cravo (ou de Bali), cigarros indianos (ou bidis) e narguilé (ou cachimbo d'água).*
Não responda sobre produtos de tabaco que não fazem fumaça, como rapé e fumo para mascar.
Não considere, também, cigarros de maconha.

5 Que idade ___ tinha quando começou a fumar algum produto do tabaco, mesmo que de vez em quando?

2705 ☐☐ Anos

27051 1 ☐ Não sabe/Não lembra

(Se quesito 5 = "não sabe", siga 6.
Caso contrário, passe ao 7)

6 Há quantos anos___começou a fumar algum produto do tabaco, mesmo que de vez em quando?

2706 ☐☐ Anos

27061 2 ☐ Não sabe/Não lembra

(siga 7)

7 Que idade ___tinha quando começou a fumar algum produto do tabaco, diariamente?

2707 ☐☐ Anos

27071 1 ☐ Não sabe/Não lembra

(Se quesito 7 = "não sabe", siga 8.
Caso contrário, passe ao 9)

8 Há quantos anos___começou a fumar algum produto do tabaco, diariamente?

2708 ☐☐ Anos

27081 2 ☐ Não sabe/Não lembra

(siga 9)

Impressão Final

27 **PESQUISA ESPECIAL DE TABAGISMO DOS MORADORES DE 15 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDOS ATÉ 27/09/1993)** **27**

9 Em média, quantos dos seguintes produtos ___ fuma por dia atualmente?(Leia cada item).

Se o informante respondeu em maços ou pacotes, se informe para saber quantos têm em cada um e calcule o número total.

1. Cigarros industrializados (não incluir cigarros de cravo ou de Bali e cigarros indianos ou bidis): **27091** **7201**

1 ☐ 1 ou mais por dia ___ cigarro(s)

3 ☐ Menos que 1 por dia mas mais que 0 (zero)

5 ☐ Não fuma 7 ☐ Não sabe

2. Cigarros de palha ou cigarros enrolados à mão: **27092** **7202**

1 ☐ 1 ou mais por dia ___ cigarro(s)

3 ☐ Menos que 1 por dia mas mais que 0 (zero)

5 ☐ Não fuma 7 ☐ Não sabe

3. Cigarros de cravo ou de Bali: **27093** **7203**

1 ☐ 1 ou mais por dia ___ cigarro(s)

3 ☐ Menos que 1 por dia mas mais que 0 (zero)

5 ☐ Não fuma 7 ☐ Não sabe

4. Bidis ou cigarros indianos: **27094** **7204**

1 ☐ 1 ou mais por dia ___ cigarro(s)

3 ☐ Menos que 1 por dia mas mais que 0 (zero)

5 ☐ Não fuma 7 ☐ Não sabe

5. Cachimbos (considere cachimbos cheios): **27095** **7205**

1 ☐ 1 ou mais por dia ___ cachimbo(s) cheio(s)

3 ☐ Menos que 1 por dia mas mais que 0 (zero)

5 ☐ Não fuma 7 ☐ Não sabe

6. Charutos ou cigarrilhas: **27096** **7206**

1 ☐ 1 ou mais por dia ___ charuto(s) ou cigarrilha(s)

3 ☐ Menos que 1 por dia mas mais que 0 (zero)

5 ☐ Não fuma 7 ☐ Não sabe

7. Narguilé: **27097** **7207**

1 ☐ 1 ou mais por dia ___ pedra(s)

3 ☐ Menos que 1 por dia mas mais que 0 (zero)

5 ☐ Não fuma 7 ☐ Não sabe

8. Outros (especifique): **27098** **7208**

1 ☐ 1 ou mais por dia

7401

3 ☐ Menos que 1 por dia mas mais que 0 (zero)

5 ☐ Não fuma 7 ☐ Não sabe

(siga 10)

10 Quanto tempo depois de acordar ___ normalmente fuma pela primeira vez? (Leia cada item): **2710**

2 ☐ Até 5 minutos

4 ☐ De 6 a 30 minutos

6 ☐ De 31 a 60 minutos

8 ☐ Mais de 60 minutos

(passe ao 30)

USUÁRIO OCASIONAL DE TABACO FUMADO

*Pense novamente em todos os tipos de produtos do tabaco que são fumados: cigarros e **também** charutos, cigarrilhas, cachimbos, cigarros de cravo (ou de Bali), cigarros indianos (ou bidis) e narguilé (ou cachimbo d'água). Não responda sobre produtos de tabaco que não fazem fumaça, como rapé e fumo para mascar.*
Não considere, também, cigarros de maconha.

11 Durante os últimos trinta dias (último mês), em quantos dias ___fumou algum produto do tabaco? **2711** **27111**

___ Dias

1 ☐ Não sabe/Não lembra

(siga 12)

12 Que idade ___tinha quando começou a fumar algum pro - duto do tabaco, mesmo que de vez em quando? **2712** **27121**

___ Anos

2 ☐ Não sabe/Não lembra

Se quesito 12 = "não sabe", siga 13
Se quesito 12 diferente de "não sabe" e quesito 2 = 2, passe ao 14
Se quesito 12 diferente de "não sabe" e quesito 2 = 4, passe ao 16

13 Há quantos anos___começou a fumar algum produto do tabaco, mesmo que de vez em quando? **2713** **27131**

___ Anos

1 ☐ Não sabe/Não lembra

Se quesito 2 = 2 → (siga 14)
Se quesito 2 = 4 → (passe ao 16)

14 Que idade __tinha quando começou a fumar algum produto do tabaco, diariamente? **2714** **27141**

___ Anos

2 ☐ Não sabe/Não lembra

Se quesito 14 = "não lembra", siga 15,
caso contrário, passe ao 16

15 Há quantos anos___começou a fumar algum produto do tabaco diariamente? **2715** **27151**

___ Anos

1 ☐ Não sabe/Não lembra

(siga 16)

Exemplar Gratuito

27 **PESQUISA ESPECIAL DE TABAGISMO DOS MORADORES DE 15 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDOS ATÉ 27/09/1993)** **27**

16 Quantos dos seguintes produtos ___fuma por semana atualmente?(Leia cada item)

Se o informante respondeu em maços ou pacotes, se informe para saber quantos têm em cada um e calcule o número total.

1. Cigarros industrializados (não incluir cigarros de cravos ou de Bali e cigarros indianos ou bidis):

27161 | 7209

2 ☐ 1 ou mais por semana ___ cigarro(s)

4 ☐ Menos que 1 por semana mas mais que 0 (zero)

6 ☐ Não fuma 8 ☐ Não sabe

2. Cigarros de palha ou cigarros enrolados à mão:

27162 | 7210

2 ☐ 1 ou mais por semana ___ cigarro(s)

4 ☐ Menos que 1 por semana mas mais que 0 (zero)

6 ☐ Não fuma 8 ☐ Não sabe

3. Cigarros de cravo ou de Bali:

27163 | 7211

2 ☐ 1 ou mais por semana ___ cigarro(s)

4 ☐ Menos que 1 por semana mas mais que 0 (zero)

6 ☐ Não fuma 8 ☐ Não sabe

4. Bidis ou cigarros indianos:

27164 | 7212

2 ☐ 1 ou mais por semana ___ cigarro(s)

4 ☐ Menos que 1 por semana mas mais que 0 (zero)

6 ☐ Não fuma 8 ☐ Não sabe

5. Cachimbos (Considere cachimbos cheios):

27165 | 7213

2 ☐ 1 ou mais por semana ___ cachimbo(s) cheio(s)

4 ☐ Menos que 1 por semana mas mais que 0 (zero)

6 ☐ Não fuma 8 ☐ Não sabe

6. Charutos ou cigarrilhas:

27166 | 7214

2 ☐ 1 ou mais por semana ___ charuto(s) ou cigarrilha(s)

4 ☐ Menos que 1 por semana mas mais que 0 (zero)

6 ☐ Não fuma 8 ☐ Não sabe

7. Narguilé:

27167 | 7215

2 ☐ 1 ou mais por semana ___ pedra(s)

4 ☐ Menos que 1 por semana mas mais que 0 (zero)

6 ☐ Não fuma 8 ☐ Não sabe

8. Outros (especifique):

27168 | 7216

1 ☐ 1 ou mais por dia

7402

4 ☐ Menos que 1 por semana mas mais que 0 (zero)

6 ☐ Não fuma 8 ☐ Não sabe

(passe ao 30)

EX USUÁRIO DE TABACO FUMADO

*Pense novamente em todos os tipos de produtos do tabaco que são fumados: cigarros e **também** charutos, cigarrilhas, cachimbos, cigarros de cravo (ou de Bali), cigarros indianos (ou bidis) e narguilé (ou cachimbo d'água). Não responda sobre produtos de tabaco que não fazem fumaça, como rapé e fumo para mascar.*
Não considere, também, cigarros de maconha.

17 Que idade ___tinha quando começou a fumar algum produto do tabaco, mesmo que de vez em quando?

2717 ___ Anos

27171 1 ☐ Não sabe/Não lembra

Se quesito 17 = "não sabe", siga 18

Se quesito 17 diferente de "não sabe" e quesito 3 = 1, passe ao 19

Se quesito 17 diferente de "não sabe" e quesito 3 = 3, passe ao 21

18 Há quantos anos ___começou a fumar algum produto do tabaco, mesmo que de vez em quando?

2718 ___ Anos

27181 2 ☐ Não sabe/Não lembra

Se quesito 3 = 1 → (siga 19)

Se quesito 3 = 3 → (passe ao 21)

19 Que idade___ tinha quando começou a fumar algum pro - duto do tabaco diariamente?

2719 ___ Anos

27191 1 ☐ Não sabe/Não lembra

Se quesito 19 = "não sabe", siga 20
Caso contrário, passe ao 21

20 Há quantos anos ___ começou a fumar algum produto do tabaco, diariamente?

2720 ___ Anos

27201 2 ☐ Não sabe/Não lembra

(siga 21)

Versão Final Piloto

27 PESQUISA ESPECIAL DE TABAGISMO DOS MORADORES DE 15 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDOS ATÉ 27/09/1993) 27

21 Há quanto tempo ___parou de fumar?

2721

1 ☐ |__|__| ANOS **7217**

3 ☐ |__|__| MESES **7218**

5 ☐ |__|__| SEMANAS **7219**

7 ☐ |__|__| DIAS **7220**

Registre apenas os tempos em que o informante parou de fumar regularmente.
Não inclua as ocasiões excepcionais em que ele usou.
Assinale unidade e registre o número.

(Se quesito 21 < 1 ano ou < 12 meses ou < 52 semanas ou < 365 dias, → siga 22.
Caso contrário, → passe 41).

22 Nos últimos doze meses,___foi atendido por um médico ou outro profissional de saúde?

2722

2 ☐ Sim → (siga 23)

4 ☐ Não → (passe ao 27)

23 Nos últimos doze meses,___ quantas vezes foi atendido por um médico ou outro profissional da saúde? (Leia cada item).

2723

1 ☐ 1 ou 2 vezes

3 ☐ 3 a 5 vezes

5 ☐ 6 vezes ou mais

(siga 24)

24 Nos últimos doze meses, durante algum atendimento por um médico ou outro profissional da saúde, foi perguntado se ___fumava?

2724

2 ☐ Sim → (siga 25)

4 ☐ Não → (passe ao 27)

25 Durante algum desses atendimentos, nos últimos doze meses, ___ foi aconselhado a parar de fumar?

2725

1 ☐ Sim → (siga 26)

3 ☐ Não → (passe ao 27)

26 Algum desses atendimentos no qual ___foi aconselhado a parar de fumar foi feito através do Sistema Único de Saúde - (SUS)?

2726

2 ☐ Sim

4 ☐ Não

(siga 27)

27 e 28 Nos últimos doze meses ___usou algum dos seguintes procedimentos para parar de fumar: (Leia cada item)

a. Aconselhamento por profissional de saúde incluindo clínicas de cessação de fumar? **7221**

1 ☐ Sim 3 ☐ Não → (siga item b)

↓ recebeu este aconselhamento no Sistema Único de Saúde - (SUS)? **7229**

1 ☐ Sim 3 ☐ Não

b. Reposição de nicotina com: adesivo, pastilha, spray, inalador ou goma de mascar? **7222**

1 ☐ Sim 3 ☐ Não → (siga item c)

↓ recebeu este tratamento no Sistema Único de Saúde - (SUS)? **7230**

1 ☐ Sim 3 ☐ Não

c. Tratamento com medicamentos com receita médica? **7223**

1 ☐ Sim 3 ☐ Não → (siga item d)

↓ recebeu este tratamento no Sistema Único de Saúde - (SUS)? **7231**

1 ☐ Sim 3 ☐ Não

d. Homeopatia, Acupuntura? **7224**

1 ☐ Sim 3 ☐ Não → (siga item e)

↓ recebeu este tratamento no Sistema Único de Saúde - (SUS)? **7232**

1 ☐ Sim 3 ☐ Não

e. Chás, ervas ou plantas medicinais? **7225**

1 ☐ Sim 3 ☐ Não

f. Serviços de ajuda por telefone para parar de fumar? **7226**

1 ☐ Sim 3 ☐ Não

g. Trocou por outro produto do tabaco que não faz fumaça? **7227**

1 ☐ Sim 3 ☐ Não

h. Algum outro (especifique)? **7228**

1 ☐ Sim 3 ☐ Não

7403

Se o informante responder Sim ao item f → siga 29
Caso contrário, passe ao 41.

Versão Final

27 **PESQUISA ESPECIAL DE TABAGISMO DOS MORADORES DE 15 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDOS ATÉ 27/09/1993)** **27**

Observação: O quesito 29 aceita mais de uma resposta. O Entrevistador marcará todas as opções que o morador informar.

29 Em que lugares ___conseguiu ou viu o número do telefone do serviço de ajuda para parar de fumar?

01 ☐ Nas embalagens ou maços de cigarros ou de outros produtos do tabaco. **7233**

02 ☐ Através de um médico ou profissional de saúde do SUS. **7234**

03 ☐ Através de um médico ou profissional de saúde particular. **7235**

04 ☐ Na Internet. **7236**

05 ☐ No rádio. **7237**

06 ☐ Na televisão **7238**

07 ☐ Nos outdoors ou pôsteres. **7239**

08 ☐ Nos folhetos informativos. **7240**

09 ☐ Nos jornais ou revistas. **7241**

10 ☐ Através de um amigo/familiar/conhecido. **7242**

11 ☐ Outros (especifique) **7243**

7404 .....

(passe ao 41)

CESSAÇÃO DE FUMAR

As próximas perguntas são sobre as tentativas de parar de fumar que você fez nos últimos doze meses.
Por favor, pense em tabaco fumado.

30 Nos últimos doze meses, ___foi atendido por um médico ou outro profissional de saúde?

2 ☐ Sim → (siga 31) **2730**

4 ☐ Não → (passe ao 35)

31 Nos últimos doze meses, quantas vezes ___ foi atendido por um médico ou outro profissional de saúde? (Leia cada item).

1 ☐ 1 ou 2 vezes **2731**

3 ☐ 3 a 5 vezes

5 ☐ 6 vezes ou mais

(siga 32)

32 Nos últimos doze meses, durante algum atendimento por um médico ou outro profissional de saúde, foi perguntado se ___fumava? **2732**

2 ☐ Sim → (siga 33)

4 ☐ Não → (passe ao 35)

33 Durante algum desses atendimentos, nos últimos doze meses,___ foi aconselhado a parar de fumar? **2733**

1 ☐ Sim → (siga 34)

3 ☐ Não → (passe ao 35)

34 Algum desses atendimentos no qual ___ foi aconselhado a parar de fumar foi feito através do Sistema Único de Saúde - (SUS)? **2734**

2 ☐ Sim

4 ☐ Não

(siga 35)

35 Durante os últimos doze meses,___ tentou parar de fumar? **2735**

1 ☐ Sim → (siga 36)

3 ☐ Não → (passe ao 40)

36 Pensando na última vez que ___tentou parar de fumar, por quanto tempo permaneceu sem fumar? **2736**

2 ☐ |__|__| MESES **7244**

4 ☐ |__|__| SEMANAS **7245**

6 ☐ |__|__| DIAS **7246**

8 ☐ MENOS DE 1 DIA (24 HORAS)

(Registre apenas os tempos em que o informante parou de fumar regularmente.
Não inclua as ocasiões excepcionais em que ele fumou.
Caso seja menos que 1 dia (isto é menos que 24 horas), deixe os campos em branco e assinale a opção MENOS QUE 1 DIA
Assinale a unidade e registre a quantidade de tempo).

(siga 37)

Divulgação

27 PESQUISA ESPECIAL DE TABAGISMO DOS MORADORES DE 15 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDOS ATÉ 27/09/1993) 27

37 e 38 Nos últimos doze meses ___usou algum dos seguintes procedimentos para parar de fumar: (Leia cada item)

a. Aconselhamento por profissional de saúde incluindo clínicas de cessação de fumar?. **7247**

1 ☐ Sim 3 ☐ Não → (siga item b)

↓

recebeu este aconselhamento no Sistema Único de Saúde - (SUS)?

1 ☐ Sim 3 ☐ Não **7255**

b. Reposição de nicotina com: adesivo, pastilha,spray, inalador ou goma de mascar? **7248**

1 ☐ Sim 3 ☐ Não → (siga item c)

↓

recebeu este tratamento no Sistema Único de Saúde - (SUS)?

1 ☐ Sim 3 ☐ Não **7256**

c. Tratamento com medicamentos com receita médica? **7249**

1 ☐ Sim 3 ☐ Não → (siga item d)

↓

recebeu este tratamento no Sistema Único de Saúde - (SUS)?

1 ☐ Sim 3 ☐ Não **7257**

d. Homeopatia, Acupuntura? **7250**

1 ☐ Sim 3 ☐ Não → (siga item e)

↓

recebeu este tratamento no Sistema Único de Saúde - (SUS)?

1 ☐ Sim 3 ☐ Não **7258**

e. Chás, ervas ou plantas medicinais?

1 ☐ Sim 3 ☐ Não **7251**

f. Serviços de ajuda por telefone para parar de fumar?

1 ☐ Sim 3 ☐ Não **7252**

g. Trocou por outro produto do tabaco que não faz fumaça?

1 ☐ Sim 3 ☐ Não **7253**

h. Algum outro (especifique)?

1 ☐ Sim 3 ☐ Não **7254**

7405 .....

Se o informante responder Sim ao item f → siga 39
Caso contrário → passe ao 41.

Observação: O quesito 39 aceita mais de uma resposta. O Entrevistador marcará todas as opções que o morador informar.

39 Em que lugares ___conseguiu ou viu o número do telefone do serviço de ajuda para parar de fumar?

01 ☐ Nas embalagens ou maços de cigarros ou de outros produtos do tabaco. **7259**

02 ☐ Através de um médico ou profissional de saúde do SUS. **7260**

03 ☐ Através de um médico ou profissional de saúde particular. **7261**

04 ☐ Na Internet. **7262**

05 ☐ No rádio. **7263**

06 ☐ Na televisão **7264**

07 ☐ Nos outdoors ou pôsteres. **7265**

08 ☐ Nos folhetos informativos. **7266**

09 ☐ Nos jornais ou revistas. **7267**

10 ☐ Através de um amigo/familiar/conhecido. **7268**

11 ☐ Outros (especifique) **7269**

7406 .....

(passe ao 41)

40 Qual das seguintes afirmativas melhor descreve o que ___ pensa sobre parar de fumar?(Leia cada item). **2740**

2 ☐ Estou planejando parar de fumar no próximo mês.

4 ☐ Estou pensando em parar de fumar nos próximos doze meses.

6 ☐ Estou pensando em parar algum dia, mas não nos próximos doze meses.

8 ☐ Não estou interessado em parar de fumar.

(siga 41)

Amostra

27 **PESQUISA ESPECIAL DE TABAGISMO DOS MORADORES DE 15 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDOS ATÉ 27/09/1993)** **27**

TABACO SEM FUMAÇA

As próximas perguntas são sobre o uso de tabaco sem fumaça, como fumo para mascar ou para aspirar ou algum outro produto do tabaco que não faz fumaça.
Não considere o uso de cocaína e outras drogas.

41 Atualmente, ___ masca fumo, usa rapé ou usa algum outro produto do tabaco que não faz fumaça? (Leia cada item).

2741

1 ☐ Diariamente → (passe ao 44)

3 ☐ Menos que diariamente → (siga 42)

5 ☐ Nunca usa → (passe ao 43)

42 No passado, ___ mascou fumo, usou rapé ou usou algum outro produto do tabaco que não faz fumaça diariamente?

2 ☐ Sim **2742**

4 ☐ Não

(passe ao 50)

43 No passado, ___mascou fumo, usou rapé ou usou algum outro produto do tabaco que não faz fumaça? (Leia cada item).

2743

1 ☐ Diariamente

3 ☐ Menos que diariamente

(passe ao 55)

5 ☐ Nunca usou → (passe ao 60)

(Caso o informante responda que já usou "diariamente" e também menos que diariamente" no passado, assinale "diariamente")

USUÁRIO DIÁRIO DE TABACO SEM FUMAÇA

44 Que idade ___tinha quando começou a mascar fumo, usar rapé ou usar algum outro produto do tabaco que não faz fumaça, mesmo que de vez em quando?

2744 ☐☐ Anos

27441

2 ☐ Não sabe/Não lembra

Se quesito 44 = "não sabe", siga 45.
Caso contrário, passe ao 46

45 Há quantos anos ___começou a mascar fumo, usar rapé ou usar algum outro produto do tabaco que não faz fumaça, mesmo que de vez em quando?

2745 ☐☐ Anos

27451

1 ☐ Não sabe/Não lembra

(siga 46)

46 Que idade ___ tinha quando começou a mascar fumo,usar rapé ou usar algum outro produto do tabaco que não faz fumaça diariamente?

2746 ☐☐ Anos

27461

2 ☐ Não sabe/Não lembra

Se quesito 46 = "não sabe", siga 47
Caso contrário, passe ao 48

47 Há quantos anos ___começou a mascar fumo, usar rapé ou usar algum outro produto do tabaco que não faz fumaça, mesmo que diariamente?

2747 ☐☐ Anos

27471

1 ☐ Não sabe/Não lembra

(siga 48)

48 Em média quantas vezes por dia ___ usa os seguintes produtos?(Leia cada item).

1. Rapé **27481**

2 ☐ 1 ou mais por dia ☐☐☐ **7270**

4 ☐ Menos que 1 por dia mas mais que 0 (zero)

6 ☐ Não usa 8 ☐ Não sabe

2. Fumo de mascar **27482**

2 ☐ 1 ou mais por dia ☐☐☐ **7271**

4 ☐ Menos que 1 por dia mas mais que 0 (zero)

6 ☐ Não usa 8 ☐ Não sabe

3. Snus ou snuffs (de uso pela boca) **27483**

2 ☐ 1 ou mais por dia ☐☐☐ **7272**

4 ☐ Menos que 1 por dia mas mais que 0 (zero)

6 ☐ Não usa 8 ☐ Não sabe

4. Outros (especifique) **27484**

2 ☐ 1 ou mais por dia ☐☐☐ **7273**

7407 .....

4 ☐ Menos que 1 por dia mas mais que 0 (zero)

6 ☐ Não usa 8 ☐ Não sabe

(siga 49)

Versão Preliminar

27 **PESQUISA ESPECIAL DE TABAGISMO DOS MORADORES DE 15 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDOS ATÉ 27/09/1993)** **27**

49 Quanto tempo depois de acordar ___ normalmente masca fumo, usa rapé ou usa algum outro produto do tabaco que não faz fumaça? (Leia cada item).

2749

1 ☐ Até 5 minutos

3 ☐ De 6 a 30 minutos

5 ☐ De 31 a 60 minutos

7 ☐ Mais de 60 minutos

(passe ao 60)

USUÁRIO OCASIONAL DE TABACO SEM FUMAÇA

50 Que idade ___ tinha quando começou a mascar fumo, usar rapé ou usar algum outro produto do tabaco que não faz fumaça, mesmo que de vez em quando?

2750 ☐☐ Anos

27501

2 ☐ Não sabe/Não lembra

Se quesito 50 = "não sabe", siga 51

Se quesito 50 diferente de "não sabe" e quesito 42 = 2, passe ao 52

Se quesito 50 diferente de "não sabe" e quesito 42 = 4, passe ao 54

51 Há quantos anos ___começou a mascar fumo, usar rapé ou usar algum outro produto do tabaco que não faz fumaça, mesmo que de vez em quando?

2751 ☐☐ Anos

27511

1 ☐ Não sabe/Não lembra

Se quesito 42 = 2 → (siga 52)

Se quesito 42 = 4 → (passe ao 54)

52 Que idade ___tinha quando começou a mascar fumo,usar rapé ou usar algum outro produto do tabaco que não faz fumaça diariamente?

2752 ☐☐ Anos

27521

2 ☐ Não sabe/Não lembra

Se quesito 52 = "não sabe", siga 53

Caso contrário, passe ao 54

53 Há quantos anos ___ começou a mascar fumo, usar rapé ou usar algum outro produto do tabaco que não faz fumaça diariamente?

2753 ☐☐ Anos

27531

1 ☐ Não sabe/Não lembra

(siga 54)

54 Quantas vezes por semana ___usa os seguintes produtos?(Leia cada item).

1. Rapé

27491

2 ☐ 1 vez ou mais por semana ☐☐☐ **7274**

4 ☐ Menos que 1 vez por semana

6 ☐ Não usa 8 ☐ Não sabe

2. Fumo de mascar

27492

2 ☐ 1 vez ou mais por semana ☐☐☐ **7275**

4 ☐ Menos que 1 vez por semana

6 ☐ Não usa 8 ☐ Não sabe

3. Snus ou snuffs (de uso pela boca)

27493

2 ☐ 1 vez ou mais por semana ☐☐☐ **7276**

4 ☐ Menos que 1 vez por semana

6 ☐ Não usa 8 ☐ Não sabe

4. Outros (especifique)

27494

2 ☐ 1 vez ou mais por semana ☐☐☐ **7277**

7408

4 ☐ Menos que 1 vez por semana

6 ☐ Não usa 8 ☐ Não sabe

(passe ao 60)

EX-USUÁRIO DE TABACO SEM FUMAÇA

55 Que idade ___tinha quando começou a mascar fumo,usar rapé ou usar algum outro produto do tabaco que não faz fumaça mesmo que de vez em quando?

2755 ☐☐ Anos

27551

1 ☐ Não sabe/Não lembra

Se quesito 55 = "não sabe", siga 56

Se quesito 55 diferente de "não sabe" e quesito 43 = 1, passe ao 57

Se quesito 55 diferente de "não sabe" e quesito 43 = 3, passe ao 59

56 Há quantos anos ___ começou a mascar fumo, usar rapé ou usar algum outro produto do tabaco que não faz fumaça, mesmo que de vez em quando?

2756 ☐☐ Anos

27561

2 ☐ Não sabe/Não lembra

Se quesito 43 = 1 → (siga 57)

Se quesito 43 = 3 → (passe ao 59)

Versão Preliminar

27 **PESQUISA ESPECIAL DE TABAGISMO DOS MORADORES DE 15 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDOS ATÉ 27/09/1993)** **27**

57 Que idade ___ tinha quando começou a mascar fumo, usar rapé ou usar algum outro produto do tabaco que não faz fumaça, diariamente?

2757 | | Anos

1 ☐ Não sabe/Não lembra **27571**

Se quesito 57 = "não sabe", siga 58
Caso contrário, passe ao 59

58 Há quantos anos___começou a mascar fumo, usar rapé ou usar algum outro produto do tabaco que não faz fumaça, diariamente?

2758 | | Anos

2 ☐ Não sabe/Não lembra **27581**

(siga 59)

59 Há quanto tempo ___ parou de mascar fumo, usar rapé ou usar algum outro produto do tabaco que não faz fumaça?

2759

1 ☐ | | ANOS **7278**

3 ☐ | | MESES **7279**

5 ☐ | | SEMANAS **7280**

7 ☐ | | DIAS **7281**

Registre apenas os tempos em que o informante parou de usar rapé, mascar fumo ou usar algum outro produto do tabaco que não faz fumaça regularmente.
Não inclua as ocasiões excepcionais em que ele usou.
Assinale unidade e registre o número.

(siga 60)

EXPOSIÇÃO AMBIENTAL À FUMAÇA DO TABACO

Agora eu gostaria de lhe fazer algumas perguntas sobre fumar em vários lugares.

60 Qual é a norma sobre fumar dentro da sua **casa?** (Leia cada item). **2760**

2 ☐ Fumar é permitido dentro de casa
4 ☐ Fumar geralmente não é permitido dentro de casa, mas há exceções
} (siga 61)
6 ☐ Fumar nunca é permitido dentro de casa → (passe ao 63)

61 Dentro da sua casa, fumar é permitido em todos os lugares?

2761

1 ☐ Sim
3 ☐ Não

(siga 62)

62 Com que freqüência alguém fuma dentro da sua casa? (Leia cada item).

2762

2 ☐ Diariamente
4 ☐ Semanalmente
6 ☐ Mensalmente
8 ☐ Menos que mensalmente

(siga 63)

63 Atualmente___trabalha fora de casa?

2763

1 ☐ Sim → (siga 64)
3 ☐ Não/Não trabalha → (passe ao 68)

64 ___normalmente trabalha em ambientes fechados ou abertos?

2764

2 ☐ Fechados → (passe ao 66)
4 ☐ Abertos → (siga 65)
6 ☐ Ambos → (passe ao 66)

65 Existem ambientes fechados em seu local de trabalho?

2765

1 ☐ Sim → (siga 66)
3 ☐ Não → (passe ao 68)

66 Qual é a norma sobre fumar nos ambientes fechados onde ___trabalha (Leia itens 2, 4 e 6)?

2766

2 ☐ Fumar é permitido em qualquer lugar
4 ☐ Fumar é permitido somente em alguns ambientes fechados
6 ☐ Fumar não é permitido em nenhum ambiente fechado
8 ☐ Não sabe

(siga 67)

67 Durante os últimos trinta dias, alguém fumou em algum ambiente fechado onde___trabalha?

1 ☐ Sim 3 ☐ Não 5 ☐ Não sabe/ Não lembra

(siga 68) **2767**

68 Durante os últimos trinta dias, ___esteve em algum prédio ou escritório do governo?

2768

2 ☐ Sim → (siga 69)
4 ☐ Não
6 ☐ Não sabe/Não lembra
} (passe ao 70)

Exemplo

27 **PESQUISA ESPECIAL DE TABAGISMO DOS MORADORES DE 15 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDOS ATÉ 27/09/1993)** **27**

69 Alguém fumou dentro de algum prédio ou escritório do governo em que ___esteve nos últimos trinta dias?

2769

1 ☐ Sim

3 ☐ Não

5 ☐ Não sabe/Não lembra

(siga 70)

70 Durante os últimos trinta dias, ___esteve em algum estabelecimento de saúde?

2770

2 ☐ Sim → (siga 71)

4 ☐ Não

6 ☐ Não sabe/Não lembra

(passe ao 72)

71 Alguém fumou dentro de algum estabelecimento de saúde em que ___esteve nos últimos trinta dias?

2771

1 ☐ Sim

3 ☐ Não

5 ☐ Não sabe/Não lembra

(siga 72)

72 Durante os últimos trinta dias, ___ foi a algum restaurante?

2772

2 ☐ Sim → (siga 73)

4 ☐ Não

6 ☐ Não sabe/Não lembra

(passe ao 74)

73 Alguém fumou em algum ambiente fechado de restaurante que___foi nos últimos trinta dias?

2773

1 ☐ Sim

3 ☐ Não

5 ☐ Não sabe/Não lembra

(siga 74)

74 Durante os últimos trinta dias, ___ usou algum transporte público?

2774

2 ☐ Sim → (siga 75)

4 ☐ Não

6 ☐ Não sabe

(passe ao 76)

75 Alguém fumou dentro do transporte público que ___ usou nos últimos trinta dias?

2775

1 ☐ Sim

3 ☐ Não

5 ☐ Não sabe/Não lembra

(siga 76)

76 Com base no que ___conhece ou acredita, respirar a fumaça do tabaco dos outros, causa doenças graves em não fumantes?

2776

2 ☐ Sim

4 ☐ Não

6 ☐ Não sabe

(siga 77)

CONHECIMENTOS, ATITUDES & PERCEPÇÕES

77 Com base no que ___conhece ou acredita, fumar causa doenças graves?

2777

1 ☐ Sim → (siga 78)

3 ☐ Não

5 ☐ Não sabe

(passe ao 79)

78 Com base no que ___conhece ou acredita, fumar causa: (Leia cada item).

	Sim	Não	Não sabe
a. Derrame **7282**	2 ☐	4 ☐	6 ☐
b. Ataque cardíaco **7283**	2 ☐	4 ☐	6 ☐
c. Câncer de pulmão **7284**	2 ☐	4 ☐	6 ☐

(siga 79)

79 Com base no que ___conhece ou acredita, usar tabaco sem fumaça (fumo para mascar, rapé ou outros produtos que não fazem fumaça) causa doenças graves?

2779

1 ☐ Sim

3 ☐ Não

5 ☐ Não sabe

Se quesito 1 = 1 e (9.1 > 0 ou 16.1 > 0), → (siga 80)

Se quesito 1 = 3 e (9.1 > 0 ou 16.1 > 0), → (siga 80)

caso contrário → passe ao 83

Preliminar

ECONOMIA E PREÇOS - CIGARROS INDUSTRIALIZADOS

As próximas perguntas são referentes à última vez que comprou cigarros industrializados para consumo próprio.

80 A última vez que ___ comprou CIGARROS para uso próprio,quantos cigarros comprou?

Registre a quantidade, assinale a unidade e, quando necessário, registre os detalhes da unidade.

	UNIDADE 2780	QUANTIDADE 7285	DETALHE DA UNIDADE
1 ☐	Cigarros		
2 ☐	Maços	7286	Quantos cigarros havia em cada maço? 7287
3 ☐	Pacotes	7288	Quantos cigarros havia em cada pacote? 7289
4 ☐	Outros	7290	Quantos cigarros havia em cada .....? 7291

7409 .....
(especifique)

5 ☐ Nunca comprei cigarros → (passe ao 83)

Se quesito 80 = 1, 2, 3 ou 4 → siga 81

81 No total, quanto ___ pagou por esta compra?

R$ ☐☐☐☐☐,☐☐ 2781

(siga 82)

82 Na última vez que___comprou cigarros para uso próprio, onde os comprou? 2782

01 ☐	Bar, botequim ou restaurante
02 ☐	Loja ou tabacaria
03 ☐	Camelô ou vendedor ambulante
04 ☐	Supermercado, mercadinho ou mercearia
05 ☐	Padaria ou lanchonete
06 ☐	Banca de jornal
07 ☐	Posto de gasolina
08 ☐	Loja de conveniência
09 ☐	Free-shopping
10 ☐	Internet
11 ☐	Outros (especifique) 7410 .....
12 ☐	Não lembra

(siga 83)

MÍDIA

As próximas perguntas se referem à sua exposição à propaganda de cigarros nos últimos trinta dias.

83 Nos últimos trinta dias, ___viu ou ouviu informações sobre os riscos de fumar cigarros ou que estimulem a parar de fumar nos seguintes meio de comunicação (Leia cada item com as opções 1,3 e 5 de respostas):

a. Nos jornais ou nas revistas? 7292

Sim	Não	Não leu	Não sabe/Não lembra
1 ☐	3 ☐	5 ☐	7 ☐

b. Na televisão? 7293

Sim	Não	Não viu/ouviu	Não sabe/Não lembra
1 ☐	3 ☐	5 ☐	7 ☐

c. No rádio? 7294

Sim	Não	Não ouviu	Não sabe/Não lembra
1 ☐	3 ☐	5 ☐	7 ☐

d. Nos outdoors ou pôsteres? 7295

Sim	Não	Não viu	Não sabe/Não lembra
1 ☐	3 ☐	5 ☐	7 ☐

e. Nos folhetos informativos? 7296

Sim	Não	Não viu	Não sabe/Não lembra
1 ☐	3 ☐	5 ☐	7 ☐

f. Em outro lugar? (especifique) 7297

Sim	Não
1 ☐	3 ☐

7411 .....
(siga 84)

84 Nos últimos trinta dias, ___ viu alguma foto ou advertência sobre os riscos de fumar nos maços de cigarros?

2 ☐ Sim → (siga 85)

4 ☐ Não 2784 } (passe ao 87)

6 ☐ Não vi nenhum maço de cigarro. } (passe ao 87)

85 Nos últimos trinta dias,___ observou detalhadamente estas fotos e advertências?

1 ☐ Sim

2785

3 ☐ Não

Se quesito 1 = 5 → (passe ao 87) caso contrário, → (siga 86)

ESPECIAL

27 **PESQUISA ESPECIAL DE TABAGISMO DOS MORADORES DE 15 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDOS ATÉ 27/09/1993)** **27**

86 Até que ponto as advertências nos maços de cigarros fizeram___pensar em parar de fumar? (Leia itens de 1 a 7)

2786

1 ☐ Não lhe fez pensar
3 ☐ Lhe fez pensar um pouco
5 ☐ Lhe fez pensar algumas vezes
7 ☐ Lhe fez pensar muito
0 ☐ Não sabe

(siga 87)

87 Nos últimos trinta dias, ___observou alguma propaganda ou anúncio de cigarros: (Leia cada item):

		Sim	Não	Não viu	Não sabe/ Não lembra
7298	a. Nos pontos de venda de cigarros?	1 ☐	3 ☐	5 ☐	7 ☐
7299	b. Em filmes brasileiros?	1 ☐	3 ☐	5 ☐	7 ☐
7300	c. Em filmes estrangeiros?	1 ☐	3 ☐	5 ☐	7 ☐
7301	d. Na Internet?	1 ☐	3 ☐	5 ☐	7 ☐

7302 e. Em algum outro lugar? (especifique) Sim 1 ☐ Não 3 ☐

7412 .....

(siga 88)

88 Nos últimos trinta dias, ___ viu algum esporte ou evento esportivo que estivesse associado a marcas ou empresas de cigarro?

2788

2 ☐ Sim
4 ☐ Não
6 ☐ Não assistiu evento esportivo
8 ☐ Não sabe

(siga 89)

89 Nos últimos trinta dias, ___viu ou recebeu alguma promoção de cigarros, como: (Leia cada item)

		Sim	Não	Não sabe/ Não lembra
7303	a. Oferta de amostra grátis de cigarros?	1 ☐	3 ☐	5 ☐
7304	b. Venda de cigarros com descontos?	1 ☐	3 ☐	5 ☐
7305	c. Oferta de brindes ou descontos em produtos ao comprar cigarros?	1 ☐	3 ☐	5 ☐
7306	d. Roupas ou outros itens com marcas de cigarros?	1 ☐	3 ☐	5 ☐
7307	e. Outros? (especifique)	1 ☐	3 ☐	

7413 .....

(siga 90)

90 Nos últimos trinta dias, ___viu algum artista ou personagem fumando em: (Leia cada item com as opções de resposta).

		Sim	Não	Não assistiu	Não sabe/ Não lembra
7308	a. Novelas ou outros programas de televisão?	2 ☐	4 ☐	6 ☐	8 ☐
7309	b. Filmes brasileiros?	2 ☐	4 ☐	6 ☐	8 ☐
7310	c. Filmes estrangeiros?	2 ☐	4 ☐	6 ☐	8 ☐
7311	d. Peça de teatro?	2 ☐	4 ☐	6 ☐	8 ☐

		Sim	Não
7312	e. Outro (especifique)?	2 ☐	4 ☐

7414 .....

(siga 91)

91 Com base no que ___conhece, no Brasil a propaganda de cigarros em televisão, rádios, revistas e jornais? (Leia cada item).

2791

1 ☐ É totalmente proibida
3 ☐ É parcialmente proibida
5 ☐ Não é proibida

(encerre a parte)

Amostra Grátis

CÓDIGO DAS CLASSE DE VALORES

1. CÓDIGO DAS CLASSE DE VALORES DO ALUGUEL OU PRESTAÇÃO MENSAL

CLASSE DE VALORES DO ALUGUEL OU PRESTAÇÃO MENSAL (R$)	CÓDIGO
1, 00 a 207, 00	1
208, 00 a 415, 00	2
416, 00 a 830, 00	3
831, 00 a 1 245, 00	4
1 246, 00 a 2 075, 00	5
2 076, 00 a 4 150, 00	6
4 151, 00 a 8 300, 00	7
8 301, 00 ou mais	8
Sem declaração (999 999 999 999) nos campos de valor do aluguel ou prestação mensal)	9

2. CÓDIGO DAS CLASSE DE VALORES DE RENDIMENTO

CLASSE DE VALORES DE RENDIMENTO (R$)	CÓDIGO
1, 00 a 207, 00	1
208, 00 a 415, 00	2
416, 00 a 830, 00	3
831, 00 a 1 245, 00	4
1 246, 00 a 2 075, 00	5
2 076, 00 a 4 150, 00	6
4 151, 00 a 8 300, 00	7
8 301, 00 ou mais	8
Sem declaração (999 999 999 999) nos campos de valor do rendimento)	9
Prejuízo (os campos de valor dos rendimentos ficarão em branco)	0

Preliminar

Produtos que emitem fumaça quando usados:

a) **Cigarro industrializado** - é uma pequena porção de tabaco (ou fumo) seco e picado, enrolado em papel fino, industrializado, podendo ou não, dispor de um sistema de filtro.

b) **Cigarro de palha ou enrolado à mão** - é composto, basicamente, de uma porção de tabaco (fumo desfiado ou de rolo), envolvido por palha de milho (cigarro de palha, paieiro, palheiro) ou papel (lambido). Geralmente são preparados artesanalmente, mas o cigarro de palha também pode ser encontrado em maços.

c) **Cigarros de Bali/ cravo** - São importados do Sudeste da Ásia, principalmente da Indonésia e contém uma mistura de tabaco, cravo e outras substâncias químicas. São perfumados e sua fumaça tem um cheiro adocicado.

d) **Bidis/ indianos** - são pequenos cigarros importados principalmente da Índia. Consiste em tabaco picado em flocos enrolado em folhas de uma planta típica da Ásia. Os "Bidis" podem conter sabores (chocolate, morango etc) ou não.

e) **Charuto ou cigarrilha** - é um pequeno cilindro de folhas de tabaco feito à mão ou à máquina, geralmente fechado em uma das extremidades, que após a remoção de parte da cabeça (parte fechada do charuto) é aceso na outra extremidade e fumado a partir da abertura feita pelo corte.

f) **Cachimbo** - aparelho para fumar composto de fornilho e piteira. Põe-se o tabaco (fumo) no fornilho, ao qual está adaptado um tubo por onde se aspira a fumaça para a boca.

g) **Narguilé** - é um cachimbo de água que as pessoas fumam juntas ou sozinhas. É preparado com um fumo especial, feito com tabaco, melaço (um subproduto do açúcar) e frutas ou aromatizantes. Os aromas são bastante variados; encontra-se de frutas (como pêssego, maçã-verde, coco), flores, mel, e até mesmo Coca-Cola.

Produtos que não emitem fumaça quando usados:

a) **Rapé:** é o tabaco (ou fumo) em pó ou em grãos especialmente preparado para ser cheirado.

b) **Fumo de mascar:** é o tabaco apresentado em rolo, em barra, em lâminas, em cubo ou em placa, acondicionado para venda ao público e especialmente preparado para ser mascado.

c) **Snus ou Snuffs:** é o tabaco em pó, umedecido, que é colocado entre a gengiva e o lábio superior, e mantido por um período de tempo, que pode variar desde alguns minutos até várias horas. A forma encontrada mais comum é o "snus" em porções, pré-embalado em saquinhos do tipo de chá, vendido em latinhas de plástico, mas também pode ser encontrado sem ser pré-embalado. Neste caso, o usuário pega uma "pitada" e coloca diretamente em contado com a gengiva.