



PNAD Contínua

Habitação



MÓDULO 01 - CARACTERÍSTICAS DE HABITAÇÃO

1. **(SE ENTREVISTA = 1)** Este domicílio é do tipo: **S01001**

1. Casa
2. Apartamento
3. Habitação em casa de cômodos, cortiço ou cabeça de porco

Siga 2.

2. **(SE ENTREVISTA = 1)** Qual é o material que predomina na construção das paredes externas deste domicílio? **S01002**

1. Alvenaria com revestimento/ taipa com revestimento
2. Alvenaria sem revestimento
3. Taipa sem revestimento
4. Madeira apropriada para construção (aparelhada)
5. Madeira aproveitada
6. Outro material

Siga 3.

3. **(SE ENTREVISTA = 1)** Qual é o material que predomina na cobertura (telhado) deste domicílio? **S01003**

1. Telha sem laje de concreto
2. Telha com laje de concreto
3. Somente laje de concreto
4. Madeira apropriada para construção (aparelhada)
5. Zinco, alumínio ou chapa metálica
6. Outro material

Siga 4.

4. **(SE ENTREVISTA = 1)** Qual é o material que predomina no piso deste domicílio? **S01004**

1. Cerâmica, lajota ou pedra
2. Madeira apropriada para construção (aparelhada)
3. Cimento
4. Terra
6. Outro material

Siga 5.

5. **(SE ENTREVISTA = 1)** Quantos cômodos tem este domicílio? **S01005**

Siga 6.

6. **(SE ENTREVISTA = 1)** Quantos cômodos estão servindo permanentemente de dormitório para os moradores deste domicílio? **S01006**

Siga 7.

7. **(SE ENTREVISTA = 1)** Qual é a principal forma de abastecimento de água utilizada neste domicílio? **S01007**

1. Rede geral de distribuição → siga 8
2. Poço profundo ou artesiano → passe ao 9
3. Poço raso, freático ou cacimba → passe ao 9
4. Fonte ou nascente → passe ao 9
5. Água da chuva armazenada → passe ao 10
6. Outra

Passe ao 10.

8. **(SE ENTREVISTA = 1)**

Nos últimos trinta dias, com que frequência a água proveniente de rede geral esteve disponível para este domicílio? **S01008**

- | | |
|---|---|
| 1. <input type="checkbox"/> Diariamente | 3. <input type="checkbox"/> De 1 a 3 dias na semana |
| 2. <input type="checkbox"/> De 4 a 6 dias na semana | 4. <input type="checkbox"/> Outra frequência |

Siga 9

9. **(SE ENTREVISTA = 1)** Este domicílio dispõe ou faz uso de reservatório, caixa d'água, cisterna, para armazenar água? **S01009**

- | | |
|---------------------------------|---------------------------------|
| 1. <input type="checkbox"/> Sim | 2. <input type="checkbox"/> Não |
|---------------------------------|---------------------------------|

Siga 10

10. **(SE ENTREVISTA = 1)** A água utilizada neste domicílio? **S01010**

1. Canalizada em pelo menos um cômodo
2. Canalizada só na propriedade ou terreno
3. Não canalizada

Siga 11a

11a. **(SE ENTREVISTA = 1)** Quantos banheiros (com chuveiro e vaso sanitário) de uso exclusivo dos moradores existem neste domicílio, inclusive os localizados no terreno ou propriedade? **S01011A**

Banheiro(s) com chuveiro (ou banheira) e vaso sanitário (ou privada)

Se 0 (zero), siga 11b. Caso contrário, passe ao 12.

11b. **(SE ENTREVISTA = 1)** Quantos banheiros (com chuveiro e vaso sanitário) de uso comum a mais de um domicílio existem neste terreno ou na propriedade? **S01011B**

Banheiro(s) com chuveiro (ou banheira) e vaso sanitário (ou privada)

Se 0 (zero), siga 11c. Caso contrário, passe ao 12. .

11c. **(SE ENTREVISTA = 1)** Utiliza sanitário ou buraco para dejeções, inclusive os localizados no terreno ou na propriedade (cercado por paredes de qualquer material)? **S01011C**

- | | |
|---|---|
| 1. <input type="checkbox"/> Sim → siga 12 | 2. <input type="checkbox"/> Não → passe ao 13 |
|---|---|

12. **(SE ENTREVISTA = 1)** De que forma é feito o escoadouro deste(s) banheiro(s) ou sanitário(s) ou buracos para dejeções? **S01012**

1. Rede geral, rede pluvial ou fossa ligada à rede
2. Fossa não ligada à rede
3. Vala
4. Rio, lago ou mar
5. Outra forma

Siga 13.

13. **(SE ENTREVISTA = 1)** Qual é o (principal) destino dado ao lixo? **S01013**

1. Coletado diretamente por serviço de limpeza
2. Coletado em caçamba de serviço de limpeza
3. Queimado (na propriedade)
4. Enterrado (na propriedade)
5. Jogado em terreno baldio ou logradouro
6. Outro destino

Siga 14.

14. **(SE ENTREVISTA = 1)** Qual(is) são a(s) origem(ns) da energia elétrica utilizada neste domicílio?

1. Rede Geral S010141	1. <input type="checkbox"/> Sim
	2. <input type="checkbox"/> Não
2. Outra origem (gerador, placa solar, eólica etc.) S10142	1. <input type="checkbox"/> Sim
	2. <input type="checkbox"/> Não

Se quesito 14.1 = Sim, siga 15. Caso contrário, passe ao 16.

15. **(SE ENTREVISTA = 1)** Com que frequência a energia elétrica, proveniente de rede geral, está habitualmente disponível para este domicílio? **S01015**

1. Diária, em tempo integral
2. Diária, por algumas horas
3. Outra frequência

Siga 16

16. **(SE ENTREVISTA = 1)** Qual(is) combustível(is) são utilizados neste domicílio na preparação dos alimentos? **S01016**

1. Gás de botijão ou encanado S010161	1. <input type="checkbox"/> Sim
	2. <input type="checkbox"/> Não
2. Lenha ou carvão S010162	1. <input type="checkbox"/> Sim
	2. <input type="checkbox"/> Não
3. Energia elétrica S010163	1. <input type="checkbox"/> Sim
	2. <input type="checkbox"/> Não
4. Outra combustível (óleo, querosene etc.) S010164	1. <input type="checkbox"/> Sim
	2. <input type="checkbox"/> Não

Siga 17.

17. **(SE ENTREVISTA = 1)** Este domicílio é: **S01017**

1. Próprio de algum morador - já pago → se entrevista = 1, passe ao 20. Caso contrário, encerre o módulo.
2. Próprio de algum morador - ainda pagando → se entrevista = 1, siga 18. Caso contrário, encerre o módulo.
3. Alugado → passe ao 19
4. Cedido por empregador → se entrevista = 1, passe ao 21. Caso contrário, encerre o módulo.
5. Cedido por familiar → se entrevista = 1, passe ao 21. Caso contrário, encerre o módulo.
6. Cedido de outra forma → se entrevista = 1, passe ao 21. Caso contrário, encerre o módulo.
7. Outra condição → se entrevista = 1, passe ao 21. Caso contrário, encerre o módulo.

18. **(SE ENTREVISTA = 1)** Qual foi o valor mensal da prestação paga, ou que deveria ter sido paga, no mês de ____ (mês de referência)?

(R\$):

S01018

Faixa de valores **S010181**

Passe ao 20.

19. **(SE ENTREVISTA = 1)** Qual foi o valor mensal do aluguel pago, ou que deveria ter sido pago, no mês de ____ (mês de referência)?

(R\$):

S01019

Faixa de valores **S010191**

Se entrevista = 1, passe ao 21. Caso contrário encerre o módulo.

20. **(SE ENTREVISTA = 1)** O terreno onde está localizado este domicílio é próprio? **S01020**

1. Sim

2. Não

Siga 21.

21. **(SE ENTREVISTA = 1)** Neste domicílio, quantos moradores têm telefone móvel celular para uso pessoal? **S01021**

Siga 22.

22. **(SE ENTREVISTA = 1)** Este domicílio tem telefone fixo convencional? **S01022**

1. Sim

2. Não

Siga 23.

23. **(SE ENTREVISTA = 1)** Este domicílio tem geladeira? **S01023**

1. Sim, de 1 porta

2. Sim, de 2 (ou mais) portas

3. Não

Siga 24.

24. **(SE ENTREVISTA = 1)** Este domicílio tem máquina de lavar roupa? **S01024**

1. Sim

2. Não

Siga 25.

25. (SE ENTREVISTA = 1) Este domicílio tem televisão? **S01025**

1. Sim, somente de tela fina (LED, LCD ou plasma) → siga 26.
2. Sim, somente de tubo → siga 26.
3. Sim, de tela fina e tubo → siga 26.
4. Não → passe ao 28.

26. (SE ENTREVISTA = 1) Este domicílio possui serviço de televisão por assinatura?

S01026

1. Sim
2. Não

Siga 27.

27. (SE ENTREVISTA = 1) Este domicílio tem televisão com antena parabólica?

S01027

1. Sim
2. Não

Siga 28.

28. (SE ENTREVISTA = 1) Este domicílio tem microcomputador (considere inclusive os portáteis, tais como: laptop, notebook ou netbook)? **S01028**

1. Sim
2. Não

Siga 29.

29. (SE ENTREVISTA = 1) Algum morador tem acesso à Internet no domicílio por meio de microcomputador, *tablet*, telefone móvel celular, televisão ou outro equipamento? **S01029**

1. Sim → siga 30
2. Não → passe 31.

30. (SE ENTREVISTA = 1) Para acessar à Internet neste domicílio, algum morador utiliza: **S01030**

30.1. Microcomputador (de mesa ou portátil, como (laptop, notebook ou netbook)? S010301	1. <input type="checkbox"/> Sim
	2. <input type="checkbox"/> Não
30.2. <i>Tablet</i> S010302	1. <input type="checkbox"/> Sim
	2. <input type="checkbox"/> Não
30.3. Telefone móvel celular S010303	1. <input type="checkbox"/> Sim
	2. <input type="checkbox"/> Não
30.4. Televisão? S010304	1. <input type="checkbox"/> Sim
	2. <input type="checkbox"/> Não
30.5. Outro equipamento eletrônico? S010305	1. <input type="checkbox"/> Sim
	2. <input type="checkbox"/> Não

Siga 31.

31. (SE ENTREVISTA = 1) Algum morador deste domicílio tem automóvel ou motocicleta de uso particular? **S01031**

31.1. Automóvel S010311	1. <input type="checkbox"/> Sim
	2. <input type="checkbox"/> Não
31.2. Motocicleta S010312	1. <input type="checkbox"/> Sim
	2. <input type="checkbox"/> Não

Encerre o módulo.