

Impacto de Renda

Field	Question	Answer						
pesquisador_select <i>(required)</i>	Selecione seu nome:	<table border="1"><tr><td>id</td><td>pesquisador</td></tr></table>	id	pesquisador				
id	pesquisador							
controle_id <i>(required)</i>	Id							
abordagem	<p>Bom dia / boa tarde. Meu nome é [pesquisador], estou ligando da Oppen Social. Estamos fazendo um estudo para o Banco Mundial para saber como a pandemia do coronavírus está afetando as famílias brasileiras e quais medidas poderiam ajudar as famílias a superar a pandemia. A pesquisa é sigilosa, as informações fornecidas são anônimas. A ligação é gravada, você poderá solicitar o áudio caso queira. O questionário dura em torno de 20 minutos. Você está de acordo em ser entrevistado(a)?</p> <p>Argumento Adicionais:</p> <p>1. Sua participação é muito importante para entender as situações que os domicílios estão vivendo!</p> <p>2. Suas respostas não serão analisadas individualmente, isto quer dizer que não será possível identificar você, nem o seu domicílio.</p> <p>3. Sabemos que seu tempo é precioso, por isso, oferecemos como recompensa um crédito no seu celular no valor de até R\$ 15,00.</p>							
consent <i>(required)</i>	entrevistador: entrevista iniciada?	<table border="1"><tr><td>1</td><td>SIM</td></tr><tr><td>2</td><td>NÃO</td></tr></table>	1	SIM	2	NÃO		
1	SIM							
2	NÃO							
Aprovado								
abordagem0	Antes de dar continuidade a pesquisa, eu preciso confirmar algumas informações:							
tipo_telef <i>(required)</i>	Tipo do Telefone: Não é para perguntar!	<table border="1"><tr><td>1</td><td>CELULAR</td></tr><tr><td>2</td><td>FIXO</td></tr><tr><td>intr</td><td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td></tr></table>	1	CELULAR	2	FIXO	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
1	CELULAR							
2	FIXO							
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO							
idade <i>(required)</i>	Você é maior de 18 anos?	<table border="1"><tr><td>1</td><td>SIM</td></tr><tr><td>2</td><td>NÃO</td></tr><tr><td>3</td><td>RECUSA</td></tr></table>	1	SIM	2	NÃO	3	RECUSA
1	SIM							
2	NÃO							
3	RECUSA							
Aprovado > Cover								
Aprovado > Cover > capa								

Field	Question	Answer								
b1_2 <i>(required)</i>	Há alguém próximo e que more com você, que tenha mais do que 18 anos, e com quem possa falar?	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>SIM (PASSOU A LIGAÇÃO PARA UM ADULTO)</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>NÃO PASSOU A LIGAÇÃO PARA UM ADULTO</td> </tr> <tr> <td>intr</td> <td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td> </tr> </table>	1	SIM (PASSOU A LIGAÇÃO PARA UM ADULTO)	2	NÃO PASSOU A LIGAÇÃO PARA UM ADULTO	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO		
1	SIM (PASSOU A LIGAÇÃO PARA UM ADULTO)									
2	NÃO PASSOU A LIGAÇÃO PARA UM ADULTO									
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO									
b1_3 <i>(required)</i>	Você é dono(a) do celular?	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>SIM</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>NÃO</td> </tr> <tr> <td>intr</td> <td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td> </tr> </table>	1	SIM	2	NÃO	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO		
1	SIM									
2	NÃO									
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO									
despedida_1	Muito obrigado por seu tempo, mas é importante que a entrevista seja feita com um maior de idade. Tenha um bom dia.									
Aprovado > Cover > capa > Confirma maior idade										
b1_4 <i>(required)</i>	O dono do celular é maior de 18 anos e está disponível?	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>SIM, O PROPRIETÁRIO É MAIOR DE IDADE E ESTÁ DISPONÍVEL</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>SIM, O PROPRIETÁRIO É MAIOR DE IDADE, MAS NÃO ESTÁ DISPONÍVEL</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>NÃO, O PROPRIETÁRIO É MENOR DE IDADE</td> </tr> <tr> <td>intr</td> <td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td> </tr> </table>	1	SIM, O PROPRIETÁRIO É MAIOR DE IDADE E ESTÁ DISPONÍVEL	2	SIM, O PROPRIETÁRIO É MAIOR DE IDADE, MAS NÃO ESTÁ DISPONÍVEL	3	NÃO, O PROPRIETÁRIO É MENOR DE IDADE	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
1	SIM, O PROPRIETÁRIO É MAIOR DE IDADE E ESTÁ DISPONÍVEL									
2	SIM, O PROPRIETÁRIO É MAIOR DE IDADE, MAS NÃO ESTÁ DISPONÍVEL									
3	NÃO, O PROPRIETÁRIO É MENOR DE IDADE									
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO									
despedida_2	Muito obrigado por seu tempo, mas é importante que a entrevista seja feita com um maior de idade. Tenha um bom dia.									
apresentacao_a	Bom dia / boa tarde. Meu nome é [pesquisador], estou ligando da Oppen Social. Estamos fazendo um estudo para o Banco Mundial para saber como a pandemia do coronavírus está afetando as famílias brasileiras e quais medidas poderiam ajudar as famílias a superar a pandemia. A pesquisa é sigilosa, as informações fornecidas são anônimas. A ligação é gravada, você poderá solicitar o áudio caso queira. O questionário dura em torno de 20 minutos. Você está de acordo em ser entrevistado(a)?									
b1_5 <i>(required)</i>	[NÃO PRECISA PERGUNTAR, SÓ MARCAR] Você está de acordo em ser entrevistado(a)?	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>SIM</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>NÃO</td> </tr> <tr> <td>intr</td> <td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td> </tr> </table>	1	SIM	3	NÃO	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO		
1	SIM									
3	NÃO									
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO									

Field	Question	Answer								
apresentacao_c	Sua participação é muito importante. Como as informações oferecidas nas respostas representam muitos domicílios no país, não será possível identificar individualmente nem você nem o seu domicílio. Estas pesquisas buscam entender melhor as dificuldades que domicílios como o seu estão enfrentando no momento, e ajudar a encontrar políticas que permitam solucionar essas dificuldades. A pesquisa não dura mais que 20 minutos.									
b1_6 <i>(required)</i>	Você está de acordo em ser entrevistado(a)?	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>SIM</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>NÃO</td> </tr> <tr> <td>intr</td> <td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td> </tr> </table>	1	SIM	3	NÃO	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO		
1	SIM									
3	NÃO									
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO									
apresentacao_b	Como agradecimento, você poderá receber crédito no seu celular no valor de até R\$ 15,00. Se for do seu interesse, sinalize ao final da entrevista.									
Aprovado > Cover > capa > Confirma maior idade > Corpo do questionário										
Aprovado > Cover > capa > Confirma maior idade > Corpo do questionário > Saúde										
saude_1	Agora vou fazer algumas perguntas sobre a saúde dos membros do domicílio									
b2_1 <i>(required)</i>	Nos últimos 30 dias, você ou outro membro do domicílio esteve doente? entrevistador: lembrar que se trata de qualquer doença	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>SIM</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>NÃO</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>NÃO RESPONDE</td> </tr> <tr> <td>intr</td> <td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td> </tr> </table>	1	SIM	2	NÃO	3	NÃO RESPONDE	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
1	SIM									
2	NÃO									
3	NÃO RESPONDE									
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO									
b2_2 <i>(required)</i>	Nos últimos 30 dias, você ou outro membro do domicílio precisou de algum serviço médico?	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>SIM</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>NÃO</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>NÃO RESPONDE</td> </tr> <tr> <td>intr</td> <td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td> </tr> </table>	1	SIM	2	NÃO	3	NÃO RESPONDE	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
1	SIM									
2	NÃO									
3	NÃO RESPONDE									
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO									
b2_3 <i>(required)</i>	Nos últimos 30 dias, de quais serviços médicos você ou outro membro do domicílio precisou? entrevistador: ao final perguntar "Mais algum outro serviço?". marcar todos os serviços médicos que o respondente mencionar	<table border="1"> <tr> <td>a</td> <td>SAÚDE DAS CRIANÇAS - (todos os serviços de saúde para crianças menores de 5 anos)</td> </tr> <tr> <td>b</td> <td>VACINAÇÃO DAS CRIANÇAS E ADOLESCENTES (ATÉ 18 ANOS)</td> </tr> <tr> <td>c</td> <td>VACINAÇÃO CONTRA COVID-19</td> </tr> <tr> <td>d</td> <td>VACINAÇÃO CONTRA</td> </tr> </table>	a	SAÚDE DAS CRIANÇAS - (todos os serviços de saúde para crianças menores de 5 anos)	b	VACINAÇÃO DAS CRIANÇAS E ADOLESCENTES (ATÉ 18 ANOS)	c	VACINAÇÃO CONTRA COVID-19	d	VACINAÇÃO CONTRA
a	SAÚDE DAS CRIANÇAS - (todos os serviços de saúde para crianças menores de 5 anos)									
b	VACINAÇÃO DAS CRIANÇAS E ADOLESCENTES (ATÉ 18 ANOS)									
c	VACINAÇÃO CONTRA COVID-19									
d	VACINAÇÃO CONTRA									

Field	Question	Answer																						
		<table border="1"> <tr> <td data-bbox="1640 155 1686 196"></td> <td data-bbox="1686 155 2024 196">INFLUENZA</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 196 1686 315">e</td> <td data-bbox="1686 196 2024 315">SAÚDE MATERNA / CUIDADOS DURANTE GRAVIDEZ</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 315 1686 662">f</td> <td data-bbox="1686 315 2024 662">SAÚDE ADULTA - (serviços de saúde para pessoas a partir de 5 anos, como os diferentes tipos de consultas, exames, e diferentes vacinas não citadas. As exceções são: planejamento familiar e cuidados com a saúde materna / gravidez)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 662 1686 781">g</td> <td data-bbox="1686 662 2024 781">SERVIÇO DE EMERGÊNCIA / HOSPITALIZAÇÃO NÃO PROGRAMADA</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 781 1686 862">h</td> <td data-bbox="1686 781 2024 862">HOSPITALIZAÇÃO PROGRAMADA (CIRURGIA)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 862 1686 902">i</td> <td data-bbox="1686 862 2024 902">PLANEJAMENTO FAMILIAR</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 902 1686 943">j</td> <td data-bbox="1686 902 2024 943">SERVIÇO DENTAL</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 943 1686 1062">k</td> <td data-bbox="1686 943 2024 1062">FARMÁCIA; RENOVAÇÃO DE RECEITA MÉDICA / MEDICAMENTOS</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 1062 1686 1102">l</td> <td data-bbox="1686 1062 2024 1102">TESTE DE COVID</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 1102 1686 1183">z</td> <td data-bbox="1686 1102 2024 1183">OUTRO TIPO DE SERVIÇO (ESPECIFICAR)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 1183 1686 1260">intr</td> <td data-bbox="1686 1183 2024 1260">QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td> </tr> </table>		INFLUENZA	e	SAÚDE MATERNA / CUIDADOS DURANTE GRAVIDEZ	f	SAÚDE ADULTA - (serviços de saúde para pessoas a partir de 5 anos, como os diferentes tipos de consultas, exames, e diferentes vacinas não citadas. As exceções são: planejamento familiar e cuidados com a saúde materna / gravidez)	g	SERVIÇO DE EMERGÊNCIA / HOSPITALIZAÇÃO NÃO PROGRAMADA	h	HOSPITALIZAÇÃO PROGRAMADA (CIRURGIA)	i	PLANEJAMENTO FAMILIAR	j	SERVIÇO DENTAL	k	FARMÁCIA; RENOVAÇÃO DE RECEITA MÉDICA / MEDICAMENTOS	l	TESTE DE COVID	z	OUTRO TIPO DE SERVIÇO (ESPECIFICAR)	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
	INFLUENZA																							
e	SAÚDE MATERNA / CUIDADOS DURANTE GRAVIDEZ																							
f	SAÚDE ADULTA - (serviços de saúde para pessoas a partir de 5 anos, como os diferentes tipos de consultas, exames, e diferentes vacinas não citadas. As exceções são: planejamento familiar e cuidados com a saúde materna / gravidez)																							
g	SERVIÇO DE EMERGÊNCIA / HOSPITALIZAÇÃO NÃO PROGRAMADA																							
h	HOSPITALIZAÇÃO PROGRAMADA (CIRURGIA)																							
i	PLANEJAMENTO FAMILIAR																							
j	SERVIÇO DENTAL																							
k	FARMÁCIA; RENOVAÇÃO DE RECEITA MÉDICA / MEDICAMENTOS																							
l	TESTE DE COVID																							
z	OUTRO TIPO DE SERVIÇO (ESPECIFICAR)																							
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO																							
b2_3_1 <i>(required)</i>	Qual																							
Aprovado > Cover > capa > Confirma maior idade > Corpo do questionário > Saúde > b2_4 loop (1)		(Repeated group)																						

Field	Question	Answer																														
b2_4 <i>(required)</i>	Foi possível acessar [b2_3_service] de forma presencial ou virtual?	<table border="1"> <tr><td></td><td>1</td><td>SIM, PRESENCIAL</td></tr> <tr><td></td><td>2</td><td>SIM, VIRTUAL</td></tr> <tr><td></td><td>3</td><td>NÃO FOI POSSÍVEL ACESSAR</td></tr> <tr><td></td><td>4</td><td>PRECISOU MAS NÃO TENTOU</td></tr> <tr><td></td><td>98</td><td>NÃO SABE / NÃO RESPONDE</td></tr> <tr><td></td><td>intr</td><td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td></tr> </table>		1	SIM, PRESENCIAL		2	SIM, VIRTUAL		3	NÃO FOI POSSÍVEL ACESSAR		4	PRECISOU MAS NÃO TENTOU		98	NÃO SABE / NÃO RESPONDE		intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO												
	1	SIM, PRESENCIAL																														
	2	SIM, VIRTUAL																														
	3	NÃO FOI POSSÍVEL ACESSAR																														
	4	PRECISOU MAS NÃO TENTOU																														
	98	NÃO SABE / NÃO RESPONDE																														
	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO																														
b2_5 <i>(required)</i>	Por que não foi possível acessar o serviço?	<table border="1"> <tr><td></td><td>1</td><td>FALTA DE DINHEIRO</td></tr> <tr><td></td><td>2</td><td>FALTA DE MÉDICOS</td></tr> <tr><td></td><td>3</td><td>FALTA DE MEDICAMENTOS</td></tr> <tr><td></td><td>4</td><td>NÃO OFERECERAM VEZ / HORÁRIO</td></tr> <tr><td></td><td>5</td><td>TRANSPORTE LIMITADO OU INDISPONÍVEL</td></tr> <tr><td></td><td>6</td><td>RESTRIÇÃO DE SAIR DE CASA</td></tr> <tr><td></td><td>7</td><td>MEDO DE SAIR E CONTRAIR COVID-19</td></tr> <tr><td></td><td>8</td><td>NÃO TEM PLANO DE SAÚDE</td></tr> <tr><td></td><td>97</td><td>OUTRO (ESPECIFICAR)</td></tr> <tr><td></td><td>intr</td><td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td></tr> </table>		1	FALTA DE DINHEIRO		2	FALTA DE MÉDICOS		3	FALTA DE MEDICAMENTOS		4	NÃO OFERECERAM VEZ / HORÁRIO		5	TRANSPORTE LIMITADO OU INDISPONÍVEL		6	RESTRIÇÃO DE SAIR DE CASA		7	MEDO DE SAIR E CONTRAIR COVID-19		8	NÃO TEM PLANO DE SAÚDE		97	OUTRO (ESPECIFICAR)		intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
	1	FALTA DE DINHEIRO																														
	2	FALTA DE MÉDICOS																														
	3	FALTA DE MEDICAMENTOS																														
	4	NÃO OFERECERAM VEZ / HORÁRIO																														
	5	TRANSPORTE LIMITADO OU INDISPONÍVEL																														
	6	RESTRIÇÃO DE SAIR DE CASA																														
	7	MEDO DE SAIR E CONTRAIR COVID-19																														
	8	NÃO TEM PLANO DE SAÚDE																														
	97	OUTRO (ESPECIFICAR)																														
	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO																														
b2_5_1 <i>(required)</i>	Qual																															
b2_6 <i>(required)</i>	<p>Você ou outro membro do domicílio teve COVID-19?</p> <p>entrevistador: esclareça ao respondente que pode ser por teste com resultado positivo ou por avaliação clínica que tenha confirmado covid-19</p>	<table border="1"> <tr><td></td><td>1</td><td>SIM</td></tr> <tr><td></td><td>2</td><td>NÃO</td></tr> <tr><td></td><td>3</td><td>NÃO TENHO CERTEZA</td></tr> <tr><td></td><td>98</td><td>NÃO SABE / NÃO RESPONDE</td></tr> <tr><td></td><td>intr</td><td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td></tr> </table>		1	SIM		2	NÃO		3	NÃO TENHO CERTEZA		98	NÃO SABE / NÃO RESPONDE		intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO															
	1	SIM																														
	2	NÃO																														
	3	NÃO TENHO CERTEZA																														
	98	NÃO SABE / NÃO RESPONDE																														
	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO																														

Field	Question	Answer										
saude_2	Agora vou fazer algumas perguntas referentes apenas sobre aspectos da sua saúde.											
b2_7 (required)	Você já se vacinou contra COVID-19?	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>SIM</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>NÃO</td> </tr> <tr> <td>intr</td> <td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td> </tr> </table>	1	SIM	2	NÃO	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO				
1	SIM											
2	NÃO											
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO											
b2_7_1 (required)	Quantas doses recebeu? estimulada	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>Uma</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Duas</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Mais de duas</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Vacina de dose única</td> </tr> <tr> <td>intr</td> <td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td> </tr> </table>	1	Uma	2	Duas	3	Mais de duas	4	Vacina de dose única	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
1	Uma											
2	Duas											
3	Mais de duas											
4	Vacina de dose única											
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO											
b2_8 (required)	Você pretende se vacinar contra COVID-19?	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>SIM</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>NÃO</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>NÃO TEM CERTEZA</td> </tr> <tr> <td>intr</td> <td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td> </tr> </table>	1	SIM	2	NÃO	3	NÃO TEM CERTEZA	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO		
1	SIM											
2	NÃO											
3	NÃO TEM CERTEZA											
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO											

Field	Question	Answer																												
b2_9 <i>(required)</i>	Qual é o motivo principal para não querer ou não ter certeza de se vacinar?	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="1640 155 1682 272">1</td> <td data-bbox="1682 155 2024 272">NÃO ACREDITO QUE SEJAM EFETIVAS, QUE FUNCIONEM</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 272 1682 389">2</td> <td data-bbox="1682 272 2024 389">NÃO ACREDITO QUE SEJA SEGURA, PELOS EFEITOS COLATERAIS</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 389 1682 472">3</td> <td data-bbox="1682 389 2024 472">NÃO ESTOU EM RISCO DE CONTRAIR COVID-19</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 472 1682 589">4</td> <td data-bbox="1682 472 2024 589">TENHO MEDO DE ME INFECTAR COM COVID-19 NO CENTRO DE SAÚDE</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 589 1682 706">5</td> <td data-bbox="1682 589 2024 706">CENTRO DE SAÚDE DISTANTE OU DE DIFÍCIL ACESSO</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 706 1682 789">6</td> <td data-bbox="1682 706 2024 789">NÃO TENHO TEMPO PARA IR ME VACINAR</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 789 1682 872">7</td> <td data-bbox="1682 789 2024 872">JÁ TIVE COVID-19 / NÃO PRECISO MAIS DA VACINA</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 872 1682 954">8</td> <td data-bbox="1682 872 2024 954">SOU CONTRA VACINAS EM GERAL</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 954 1682 989">9</td> <td data-bbox="1682 954 2024 989">MOTIVOS RELIGIOSOS</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 989 1682 1071">10</td> <td data-bbox="1682 989 2024 1071">NÃO TENHO INFORMAÇÃO SUFICIENTE</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 1071 1682 1105">11</td> <td data-bbox="1682 1071 2024 1105">MEDO EM GERAL</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 1105 1682 1222">12</td> <td data-bbox="1682 1105 2024 1222">CONDICAO MEDICA PRE-EXISTENTE (EXEMPLO: DOENÇA CRÔNICA)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 1222 1682 1256">97</td> <td data-bbox="1682 1222 2024 1256">OUTRO (ESPECIFICAR)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 1256 1682 1341">intr</td> <td data-bbox="1682 1256 2024 1341">QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td> </tr> </table>	1	NÃO ACREDITO QUE SEJAM EFETIVAS, QUE FUNCIONEM	2	NÃO ACREDITO QUE SEJA SEGURA, PELOS EFEITOS COLATERAIS	3	NÃO ESTOU EM RISCO DE CONTRAIR COVID-19	4	TENHO MEDO DE ME INFECTAR COM COVID-19 NO CENTRO DE SAÚDE	5	CENTRO DE SAÚDE DISTANTE OU DE DIFÍCIL ACESSO	6	NÃO TENHO TEMPO PARA IR ME VACINAR	7	JÁ TIVE COVID-19 / NÃO PRECISO MAIS DA VACINA	8	SOU CONTRA VACINAS EM GERAL	9	MOTIVOS RELIGIOSOS	10	NÃO TENHO INFORMAÇÃO SUFICIENTE	11	MEDO EM GERAL	12	CONDICAO MEDICA PRE-EXISTENTE (EXEMPLO: DOENÇA CRÔNICA)	97	OUTRO (ESPECIFICAR)	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
1	NÃO ACREDITO QUE SEJAM EFETIVAS, QUE FUNCIONEM																													
2	NÃO ACREDITO QUE SEJA SEGURA, PELOS EFEITOS COLATERAIS																													
3	NÃO ESTOU EM RISCO DE CONTRAIR COVID-19																													
4	TENHO MEDO DE ME INFECTAR COM COVID-19 NO CENTRO DE SAÚDE																													
5	CENTRO DE SAÚDE DISTANTE OU DE DIFÍCIL ACESSO																													
6	NÃO TENHO TEMPO PARA IR ME VACINAR																													
7	JÁ TIVE COVID-19 / NÃO PRECISO MAIS DA VACINA																													
8	SOU CONTRA VACINAS EM GERAL																													
9	MOTIVOS RELIGIOSOS																													
10	NÃO TENHO INFORMAÇÃO SUFICIENTE																													
11	MEDO EM GERAL																													
12	CONDICAO MEDICA PRE-EXISTENTE (EXEMPLO: DOENÇA CRÔNICA)																													
97	OUTRO (ESPECIFICAR)																													
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO																													

Field	Question	Answer								
b2_10_1 <i>(required)</i>	Você sabe como obter a vacina contra COVID-19?	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>SIM</td></tr> <tr><td>2</td><td>NÃO</td></tr> <tr><td>3</td><td>NÃO SABIA QUE ESTAVA DISPONÍVEL NO MEU PAÍS</td></tr> <tr><td>intr</td><td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td></tr> </table>	1	SIM	2	NÃO	3	NÃO SABIA QUE ESTAVA DISPONÍVEL NO MEU PAÍS	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
1	SIM									
2	NÃO									
3	NÃO SABIA QUE ESTAVA DISPONÍVEL NO MEU PAÍS									
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO									
b2_10_2 <i>(required)</i>	Você sabia como obter a vacina contra COVID-19?	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>SIM</td></tr> <tr><td>2</td><td>NÃO</td></tr> <tr><td>3</td><td>NÃO SABIA QUE ESTAVA DISPONÍVEL NO MEU PAÍS</td></tr> <tr><td>intr</td><td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td></tr> </table>	1	SIM	2	NÃO	3	NÃO SABIA QUE ESTAVA DISPONÍVEL NO MEU PAÍS	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
1	SIM									
2	NÃO									
3	NÃO SABIA QUE ESTAVA DISPONÍVEL NO MEU PAÍS									
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO									
saude_3	Agora vou perguntar sobre algumas situações que podem ter ocorrido nos últimos 30 dias .									
b2_11_1 <i>(required)</i>	Você tem tido dificuldade para dormir?	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>SIM</td></tr> <tr><td>2</td><td>NÃO</td></tr> <tr><td>intr</td><td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td></tr> </table>	1	SIM	2	NÃO	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO		
1	SIM									
2	NÃO									
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO									
b2_11_2 <i>(required)</i>	Você tem tido ansiedade, nervosismo ou preocupação?	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>SIM</td></tr> <tr><td>2</td><td>NÃO</td></tr> <tr><td>intr</td><td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td></tr> </table>	1	SIM	2	NÃO	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO		
1	SIM									
2	NÃO									
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO									
b2_11_3 <i>(required)</i>	Você tem tido atitudes agressivas ou irritabilidade com outros membros do domicílio?	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>SIM</td></tr> <tr><td>2</td><td>NÃO</td></tr> <tr><td>intr</td><td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td></tr> </table>	1	SIM	2	NÃO	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO		
1	SIM									
2	NÃO									
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO									
b2_11_4 <i>(required)</i>	Você tem tido conflitos ou discussões com outras pessoas?	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>SIM</td></tr> <tr><td>2</td><td>NÃO</td></tr> <tr><td>intr</td><td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td></tr> </table>	1	SIM	2	NÃO	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO		
1	SIM									
2	NÃO									
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO									
b2_11_5 <i>(required)</i>	Você tem tido sentimento de solidão?	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>SIM</td></tr> <tr><td>2</td><td>NÃO</td></tr> <tr><td>intr</td><td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td></tr> </table>	1	SIM	2	NÃO	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO		
1	SIM									
2	NÃO									
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO									

Field	Question	Answer																				
b2_12_1 <i>(required)</i>	Em sua família existe algum membro com 5 anos de idade ou mais, que tenha dificuldade para ver, inclusive com óculos, para ouvir inclusive com aparelho auditivo, para andar, subir escadas, tomar banho ou se vestir, por conta própria?	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>SIM</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>NÃO</td> </tr> <tr> <td>intr</td> <td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td> </tr> </table>	1	SIM	2	NÃO	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO														
1	SIM																					
2	NÃO																					
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO																					
b2_12_2 <i>(required)</i>	Você diria que essa pessoa tem um pouco de dificuldade, muita dificuldade, ou impossibilidade de realizar a atividade? <i>entrevistador: se houver mais de uma pessoa no domicílio com essas dificuldades, considerar a pessoa com o maior grau de dificuldade no domicílio.</i>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>UM POUCO DE DIFICULDADE</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>MUITA DIFICULDADE</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>IMPOSSIBILIDADE DE REALIZAR A ATIVIDADE</td> </tr> <tr> <td>intr</td> <td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td> </tr> </table>	1	UM POUCO DE DIFICULDADE	2	MUITA DIFICULDADE	3	IMPOSSIBILIDADE DE REALIZAR A ATIVIDADE	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO												
1	UM POUCO DE DIFICULDADE																					
2	MUITA DIFICULDADE																					
3	IMPOSSIBILIDADE DE REALIZAR A ATIVIDADE																					
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO																					
Aprovado > Cover > capa > Confirma maior idade > Corpo do questionário > Informações Básicas																						
basic_1	Agora vou perguntar sobre alguns dados do seu domicílio.																					
b3_1 <i>(required)</i>	Qual é a sua relação de parentesco com o(a) responsável pelo domicílio?	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>PESSOA RESPONSÁVEL PELO DOMICÍLIO</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>CÔNJUGE / ESPOSO(A) OU COMPANHEIRO(A)</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>FILHO(A) (BIOLÓGICO OU ADOTIVO)</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>PAI/MÃE</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>IRMÃO/IRMÃ</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>AVÔ/AVÓ</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>NETO(A)</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>OUTRO PARENTE</td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>NÃO TENHO GRAU DE PARENTESCO COM O RESPONSÁVEL</td> </tr> <tr> <td>intr</td> <td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td> </tr> </table>	1	PESSOA RESPONSÁVEL PELO DOMICÍLIO	2	CÔNJUGE / ESPOSO(A) OU COMPANHEIRO(A)	3	FILHO(A) (BIOLÓGICO OU ADOTIVO)	4	PAI/MÃE	5	IRMÃO/IRMÃ	6	AVÔ/AVÓ	7	NETO(A)	8	OUTRO PARENTE	9	NÃO TENHO GRAU DE PARENTESCO COM O RESPONSÁVEL	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
1	PESSOA RESPONSÁVEL PELO DOMICÍLIO																					
2	CÔNJUGE / ESPOSO(A) OU COMPANHEIRO(A)																					
3	FILHO(A) (BIOLÓGICO OU ADOTIVO)																					
4	PAI/MÃE																					
5	IRMÃO/IRMÃ																					
6	AVÔ/AVÓ																					
7	NETO(A)																					
8	OUTRO PARENTE																					
9	NÃO TENHO GRAU DE PARENTESCO COM O RESPONSÁVEL																					
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO																					

Field	Question	Answer												
b3_2 (required)	Qual é o seu estado civil?	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>SOLTEIRO(A)</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>CASADO(A)</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>UNIÃO ESTÁVEL / COMPANHEIRO(A)</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>SEPARADO(A) OU DIVORCIADO(A)</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>VIÚVO(A)</td> </tr> <tr> <td>intr</td> <td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td> </tr> </table>	1	SOLTEIRO(A)	2	CASADO(A)	3	UNIÃO ESTÁVEL / COMPANHEIRO(A)	4	SEPARADO(A) OU DIVORCIADO(A)	5	VIÚVO(A)	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
1	SOLTEIRO(A)													
2	CASADO(A)													
3	UNIÃO ESTÁVEL / COMPANHEIRO(A)													
4	SEPARADO(A) OU DIVORCIADO(A)													
5	VIÚVO(A)													
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO													
b3_3_a (required)	Você poderia me dizer sua idade? entrevistador: se o entrevistado não souber ou não quiser responder inserir "-9". entrevistador: se o entrevistado tiver mais de 98 anos inserir 98.													
b3_3_confirm_age (required)	Confirma a idade [b3_3_a] anos?	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>SIM</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>NÃO</td> </tr> <tr> <td>intr</td> <td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td> </tr> </table>	1	SIM	2	NÃO	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO						
1	SIM													
2	NÃO													
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO													
b3_3_b (required)	Você poderia me dizer sua idade? entrevistador: se o entrevistado não souber ou não quiser responder inserir "-9". entrevistador: se o entrevistado tiver mais de 98 anos inserir 98.													
Aprovado > Cover > capa > Confirma maior idade > Corpo do questionário > Informações Básicas > Checa idade														
Aprovado > Cover > capa > Confirma maior idade > Corpo do questionário > Informações Básicas > Checa idade > Basic														
b3_4 (required)	entrevistador: registrar o sexo do informante, perguntar em caso de dúvida	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>MASCULINO</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>FEMININO</td> </tr> <tr> <td>intr</td> <td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td> </tr> </table>	1	MASCULINO	2	FEMININO	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO						
1	MASCULINO													
2	FEMININO													
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO													
estado (required)	Em qual estado você mora atualmente?	<table border="1"> <tr> <td>id</td> <td>estado</td> </tr> <tr> <td>-1</td> <td>Não quis informar</td> </tr> </table>	id	estado	-1	Não quis informar								
id	estado													
-1	Não quis informar													
cidade (required)	Em qual município do estado?	<table border="1"> <tr> <td>id</td> <td>cidade</td> </tr> <tr> <td>-1</td> <td>Não quis informar</td> </tr> </table>	id	cidade	-1	Não quis informar								
id	cidade													
-1	Não quis informar													
b3_7 (required)	Em qual distrito? entrevistador: caso o entrevistado não saiba o distrito, inserir "-9"													
cidade_manual (required)	Em qual cidade?													

Field	Question	Answer	
b3_8 <i>(required)</i>	Você mora na zona ... estimulada	1	urbana?
		2	rural?
		intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
basic_inf_1	Agora vou fazer algumas perguntas sobre educação		

Field	Question	Answer																																
b3_9 <i>(required)</i>	Qual o nível de escolaridade mais alto que frequentou ou está frequentando? estimulada	<table border="1"> <tr><td>0</td><td>NÃO FREQUENTOU A ESCOLA</td></tr> <tr><td>1</td><td>PRÉ-ESCOLA</td></tr> <tr><td>2</td><td>CLASSE DE ALFABETIZAÇÃO - CA</td></tr> <tr><td>3</td><td>ALFABETIZAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS</td></tr> <tr><td>4</td><td>ANTIGO PRIMÁRIO (ELEMENTAR)</td></tr> <tr><td>5</td><td>ANTIGO GINÁSIO (MÉDIO 1º CICLO)</td></tr> <tr><td>6</td><td>REGULAR DO ENSINO FUNDAMENTAL OU DO 1º GRAU</td></tr> <tr><td>7</td><td>REGULAR DO ENSINO MÉDIO OU DO 2º GRAU</td></tr> <tr><td>8</td><td>EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS (EJA) OU SUPLETIVO DO 1º GRAU</td></tr> <tr><td>9</td><td>EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS (EJA) OU SUPLETIVO DO 2º GRAU</td></tr> <tr><td>10</td><td>SUPERIOR - GRADUAÇÃO</td></tr> <tr><td>14</td><td>SUPERIOR - TECNÓLOGO</td></tr> <tr><td>11</td><td>ESPECIALIZAÇÃO DE NÍVEL SUPERIOR (MÍNIMO 360 HORAS)</td></tr> <tr><td>12</td><td>MESTRADO</td></tr> <tr><td>13</td><td>DOUTORADO</td></tr> <tr><td>intr</td><td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td></tr> </table>	0	NÃO FREQUENTOU A ESCOLA	1	PRÉ-ESCOLA	2	CLASSE DE ALFABETIZAÇÃO - CA	3	ALFABETIZAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS	4	ANTIGO PRIMÁRIO (ELEMENTAR)	5	ANTIGO GINÁSIO (MÉDIO 1º CICLO)	6	REGULAR DO ENSINO FUNDAMENTAL OU DO 1º GRAU	7	REGULAR DO ENSINO MÉDIO OU DO 2º GRAU	8	EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS (EJA) OU SUPLETIVO DO 1º GRAU	9	EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS (EJA) OU SUPLETIVO DO 2º GRAU	10	SUPERIOR - GRADUAÇÃO	14	SUPERIOR - TECNÓLOGO	11	ESPECIALIZAÇÃO DE NÍVEL SUPERIOR (MÍNIMO 360 HORAS)	12	MESTRADO	13	DOUTORADO	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
0	NÃO FREQUENTOU A ESCOLA																																	
1	PRÉ-ESCOLA																																	
2	CLASSE DE ALFABETIZAÇÃO - CA																																	
3	ALFABETIZAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS																																	
4	ANTIGO PRIMÁRIO (ELEMENTAR)																																	
5	ANTIGO GINÁSIO (MÉDIO 1º CICLO)																																	
6	REGULAR DO ENSINO FUNDAMENTAL OU DO 1º GRAU																																	
7	REGULAR DO ENSINO MÉDIO OU DO 2º GRAU																																	
8	EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS (EJA) OU SUPLETIVO DO 1º GRAU																																	
9	EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS (EJA) OU SUPLETIVO DO 2º GRAU																																	
10	SUPERIOR - GRADUAÇÃO																																	
14	SUPERIOR - TECNÓLOGO																																	
11	ESPECIALIZAÇÃO DE NÍVEL SUPERIOR (MÍNIMO 360 HORAS)																																	
12	MESTRADO																																	
13	DOUTORADO																																	
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO																																	
Aprovado > Cover > capa > Confirma maior idade > Corpo do questionário > Informações Básicas > Checa idade > Basic > Informações básicas																																		
b3_9_4 <i>(required)</i>	Qual série/ano você frequentou ou está frequentando? min 1 e max 4 adicionar -9 caso não saiba																																	

Field	Question	Answer								
b3_9_5 (required)	Qual série/ano você frequentou ou está frequentando? min 5 e max 8 adicionar -9 caso não saiba									
b3_9_6 (required)	Qual série/ano você frequentou ou está frequentando? min 1 e max 9 adicionar -9 caso não saiba									
b3_9_7 (required)	Qual série/ano você frequentou ou está frequentando? min 1 e max 3 adicionar -9 caso não saiba									
b3_9_10 (required)	Qual ano você está cursando ou cursou? min 1 e max 6 é possível registrar ano como 4.5, utilizando (.) adicionar -9 caso não saiba									
b3_9_14 (required)	Qual ano você está cursando ou cursou? min 1 e max 3 é possível registrar ano como 2.5, utilizando (.) adicionar -9 caso não saiba									
b3_9_12 (required)	Qual série/ano você frequentou ou está frequentando? min 1 e max 2 adicionar -9 caso não saiba									
b3_9_13 (required)	Qual série/ano você frequentou ou está frequentando? min 1 e max 4 adicionar -9 caso não saiba									
b3_9_1 (required)	Você completou esse nível de escolaridade que frequentou com aprovação?	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Sim</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Não</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Não Sabe/Não quer responder</td> </tr> <tr> <td>intr</td> <td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td> </tr> </tbody> </table>	1	Sim	2	Não	3	Não Sabe/Não quer responder	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
1	Sim									
2	Não									
3	Não Sabe/Não quer responder									
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO									

Field	Question	Answer																																
b3_10 <i>(required)</i>	Qual o nível de escolaridade mais alto que o responsável pelo domicílio frequentou ou está frequentando? estimulada	<table border="1"> <tr><td>0</td><td>NÃO FREQUENTOU A ESCOLA</td></tr> <tr><td>1</td><td>PRÉ-ESCOLA</td></tr> <tr><td>2</td><td>CLASSE DE ALFABETIZAÇÃO - CA</td></tr> <tr><td>3</td><td>ALFABETIZAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS</td></tr> <tr><td>4</td><td>ANTIGO PRIMÁRIO (ELEMENTAR)</td></tr> <tr><td>5</td><td>ANTIGO GINÁSIO (MÉDIO 1º CICLO)</td></tr> <tr><td>6</td><td>REGULAR DO ENSINO FUNDAMENTAL OU DO 1º GRAU</td></tr> <tr><td>7</td><td>REGULAR DO ENSINO MÉDIO OU DO 2º GRAU</td></tr> <tr><td>8</td><td>EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS (EJA) OU SUPLETIVO DO 1º GRAU</td></tr> <tr><td>9</td><td>EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS (EJA) OU SUPLETIVO DO 2º GRAU</td></tr> <tr><td>10</td><td>SUPERIOR - GRADUAÇÃO</td></tr> <tr><td>14</td><td>SUPERIOR - TECNÓLOGO</td></tr> <tr><td>11</td><td>ESPECIALIZAÇÃO DE NÍVEL SUPERIOR (MÍNIMO 360 HORAS)</td></tr> <tr><td>12</td><td>MESTRADO</td></tr> <tr><td>13</td><td>DOUTORADO</td></tr> <tr><td>intr</td><td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td></tr> </table>	0	NÃO FREQUENTOU A ESCOLA	1	PRÉ-ESCOLA	2	CLASSE DE ALFABETIZAÇÃO - CA	3	ALFABETIZAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS	4	ANTIGO PRIMÁRIO (ELEMENTAR)	5	ANTIGO GINÁSIO (MÉDIO 1º CICLO)	6	REGULAR DO ENSINO FUNDAMENTAL OU DO 1º GRAU	7	REGULAR DO ENSINO MÉDIO OU DO 2º GRAU	8	EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS (EJA) OU SUPLETIVO DO 1º GRAU	9	EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS (EJA) OU SUPLETIVO DO 2º GRAU	10	SUPERIOR - GRADUAÇÃO	14	SUPERIOR - TECNÓLOGO	11	ESPECIALIZAÇÃO DE NÍVEL SUPERIOR (MÍNIMO 360 HORAS)	12	MESTRADO	13	DOUTORADO	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
0	NÃO FREQUENTOU A ESCOLA																																	
1	PRÉ-ESCOLA																																	
2	CLASSE DE ALFABETIZAÇÃO - CA																																	
3	ALFABETIZAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS																																	
4	ANTIGO PRIMÁRIO (ELEMENTAR)																																	
5	ANTIGO GINÁSIO (MÉDIO 1º CICLO)																																	
6	REGULAR DO ENSINO FUNDAMENTAL OU DO 1º GRAU																																	
7	REGULAR DO ENSINO MÉDIO OU DO 2º GRAU																																	
8	EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS (EJA) OU SUPLETIVO DO 1º GRAU																																	
9	EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS (EJA) OU SUPLETIVO DO 2º GRAU																																	
10	SUPERIOR - GRADUAÇÃO																																	
14	SUPERIOR - TECNÓLOGO																																	
11	ESPECIALIZAÇÃO DE NÍVEL SUPERIOR (MÍNIMO 360 HORAS)																																	
12	MESTRADO																																	
13	DOUTORADO																																	
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO																																	
Aprovado > Cover > capa > Confirma maior idade > Corpo do questionário > Informações Básicas > Checa idade > Basic > Informações básicas																																		
b3_10_4 <i>(required)</i>	Qual série/ano o responsável frequentou ou está frequentando? min 1 e max 4 adicionar -9 caso não saiba																																	

Field	Question	Answer								
b3_10_5 <i>(required)</i>	Qual série/ano o responsável frequentou ou está frequentando? min 5 e max 8 adicionar -9 caso não saiba									
b3_10_6 <i>(required)</i>	Qual série/ano o responsável frequentou ou está frequentando? min 1 e max 9 adicionar -9 caso não saiba									
b3_10_7 <i>(required)</i>	Qual série/ano o responsável frequentou ou está frequentando? min 1 e max 3 adicionar -9 caso não saiba									
b3_10_10 <i>(required)</i>	Qual ano o responsável está cursando ou cursou? min 1 e max 6 é possível registrar ano como 4.5, utilizando (.) adicionar -9 caso não saiba									
b3_10_14 <i>(required)</i>	Qual ano o responsável está cursando ou cursou? min 1 e max 3 é possível registrar ano como 2.5, utilizando (.) adicionar -9 caso não saiba									
b3_10_12 <i>(required)</i>	Qual série/ano o responsável frequentou ou está frequentando? min 1 e max 2 adicionar -9 caso não saiba									
b3_10_13 <i>(required)</i>	Qual série/ano o responsável frequentou ou está frequentando? min 1 e max 4 adicionar -9 caso não saiba									
b3_10_1 <i>(required)</i>	O responsável pelo domicílio completou esse nível de escolaridade que frequentou com aprovação?	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>Sim</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Não</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Não Sabe/Não quer responder</td> </tr> <tr> <td>intr</td> <td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td> </tr> </table>	1	Sim	2	Não	3	Não Sabe/Não quer responder	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
1	Sim									
2	Não									
3	Não Sabe/Não quer responder									
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO									

Field	Question	Answer														
b3_11 <i>(required)</i>	A sua cor ou raça é? estimulada	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>Branca</td></tr> <tr><td>2</td><td>Preta</td></tr> <tr><td>3</td><td>Amarela</td></tr> <tr><td>4</td><td>Parda</td></tr> <tr><td>5</td><td>Indígena</td></tr> <tr><td>9</td><td>Não quer responder</td></tr> <tr><td>intr</td><td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td></tr> </table>	1	Branca	2	Preta	3	Amarela	4	Parda	5	Indígena	9	Não quer responder	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
1	Branca															
2	Preta															
3	Amarela															
4	Parda															
5	Indígena															
9	Não quer responder															
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO															
Aprovado > Cover > capa > Confirma maior idade > Corpo do questionário > Informações Básicas > Checa idade > Segurança Alimentar - Escala de Experiência																
food_1	Agora eu gostaria de fazer algumas perguntas sobre a alimentação no seu domicílio.															
b4_1 <i>(required)</i>	Durante os últimos 30 dias, houve algum momento em que o domicílio ficou sem alimentos por falta de dinheiro ou de outros recursos?	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>SIM</td></tr> <tr><td>2</td><td>NÃO</td></tr> <tr><td>intr</td><td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td></tr> </table>	1	SIM	2	NÃO	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO								
1	SIM															
2	NÃO															
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO															
b4_2 <i>(required)</i>	Durante os últimos 30 dias, você ou qualquer outro adulto no domicílio ficou algum dia inteiro sem comer por falta de dinheiro ou de outros recursos?	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>SIM</td></tr> <tr><td>2</td><td>NÃO</td></tr> <tr><td>intr</td><td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td></tr> </table>	1	SIM	2	NÃO	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO								
1	SIM															
2	NÃO															
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO															
b4_3 <i>(required)</i>	Durante os últimos 30 dias, alguma vez você ou outro adulto no domicílio não pôde comer alimentos saudáveis e nutritivos, como carne, ovos, legumes ou cereais, por falta de dinheiro ou de outros recursos?	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>SIM</td></tr> <tr><td>2</td><td>NÃO</td></tr> <tr><td>intr</td><td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td></tr> </table>	1	SIM	2	NÃO	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO								
1	SIM															
2	NÃO															
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO															
b4_4 <i>(required)</i>	Antes da pandemia, ou seja, antes de fevereiro de 2020, alguma vez seu domicílio esteve sem alimentos por falta de dinheiro ou de outros recursos?	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>SIM</td></tr> <tr><td>2</td><td>NÃO</td></tr> <tr><td>intr</td><td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td></tr> </table>	1	SIM	2	NÃO	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO								
1	SIM															
2	NÃO															
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO															
b4_5 <i>(required)</i>	Na sua opinião, atualmente qual é o valor monetário necessário para cobrir todas as necessidades básicas de uma família como a sua? entrevistador: registre em números. caso o entrevistado não saiba o valor, inserir -9 mínimo 0 e máximo 20000															
b4_6 <i>(required)</i>	Atualmente seu domicílio tem os recursos necessários para cobrir todas as necessidades básicas de uma família como a sua?	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>SIM</td></tr> <tr><td>2</td><td>NÃO</td></tr> <tr><td>intr</td><td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td></tr> </table>	1	SIM	2	NÃO	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO								
1	SIM															
2	NÃO															
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO															

Field	Question	Answer														
Aprovado > Cover > capa > Confirma maior idade > Corpo do questionário > Informações Básicas > Checa idade > Emprego																
emprego_1	Agora vamos falar sobre sua situação de trabalho															
b5_1 (required)	Na semana passada, da segunda-feira dia 2022-05-30 ao domingo dia 2022-06-05, você trabalhou, realizou algum negócio, atividade agrícola, outra atividade para geração de renda, ou fez algum bico mesmo que apenas por uma hora?	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>SIM</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>NÃO</td> </tr> <tr> <td>intr</td> <td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td> </tr> </table>	1	SIM	2	NÃO	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO								
1	SIM															
2	NÃO															
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO															
Aprovado > Cover > capa > Confirma maior idade > Corpo do questionário > Informações Básicas > Checa idade > Emprego > b5_1 = 1																
ocupacao_sp (required)	Na semana passada, qual foi sua ocupação principal? <i>entrevistador: se o respondente tiver mais de uma ocupação, pergunte sobre a ocupação principal e detalhe de acordo com a atividade desempenhada, ex: professora de piano, pintor automotivo. operador de retroescavadeira. entrevistador, se o entrevistado não quiser responder, inserir -9</i>															
b5_3 (required)	Na semana passada, da segunda-feira dia 2022-05-30 ao domingo dia 2022-06-05, quantas horas você trabalhou como [ocupacao_sp]? <i>entrevistador: ajude o respondente a fazer o cálculo considerando o número de horas e dias trabalhados na semana em questão</i> <i>entrevistador: se o entrevistado não quiser responder, inserir -9</i>															
b5_4 (required)	Das [b5_3] horas trabalhadas na semana passada, quantas horas você trabalhou de forma remota ou virtual? <i>entrevistador: se não trabalhou de forma remota, registre zero (0)</i> <i>entrevistador: se o entrevistado não quiser responder, inserir -9</i>															
b5_5 (required)	Qual é o motivo principal pelo qual não trabalhou de forma remota ou virtual?	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>NÃO TINHA ACESSO À INTERNET</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>NÃO TINHA DISPOSITIVO (PC, NOTEBOOK, TABLET, SMARTPHONE)</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>O EMPREGADOR NÃO PERMITE</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>MEU TRABALHO SÓ PODE SER PRESENCIAL</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>EU NÃO ESTAVA INTERESSADO / EU PREFERI TRABALHAR PRESENCIALMENTE</td> </tr> <tr> <td>97</td> <td>OUTRO (ESPECIFICAR)</td> </tr> <tr> <td>intr</td> <td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td> </tr> </table>	1	NÃO TINHA ACESSO À INTERNET	2	NÃO TINHA DISPOSITIVO (PC, NOTEBOOK, TABLET, SMARTPHONE)	3	O EMPREGADOR NÃO PERMITE	4	MEU TRABALHO SÓ PODE SER PRESENCIAL	5	EU NÃO ESTAVA INTERESSADO / EU PREFERI TRABALHAR PRESENCIALMENTE	97	OUTRO (ESPECIFICAR)	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
1	NÃO TINHA ACESSO À INTERNET															
2	NÃO TINHA DISPOSITIVO (PC, NOTEBOOK, TABLET, SMARTPHONE)															
3	O EMPREGADOR NÃO PERMITE															
4	MEU TRABALHO SÓ PODE SER PRESENCIAL															
5	EU NÃO ESTAVA INTERESSADO / EU PREFERI TRABALHAR PRESENCIALMENTE															
97	OUTRO (ESPECIFICAR)															
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO															

Field	Question	Answer								
b5_5_1 (required)	Especifique									
Aprovado > Cover > capa > Confirma maior idade > Corpo do questionário > Informações Básicas > Checa idade > Emprego > b5_5 tendo qualquer resposta										
b5_6 (required)	Mesmo que não tenha trabalhado na semana passada, você tem algum trabalho ou negócio ao qual com certeza vai voltar?	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>SIM</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>NÃO</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>NÃO SABE OU NÃO TEM CERTEZA DE VOLTAR</td> </tr> <tr> <td>intr</td> <td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td> </tr> </table>	1	SIM	2	NÃO	3	NÃO SABE OU NÃO TEM CERTEZA DE VOLTAR	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
1	SIM									
2	NÃO									
3	NÃO SABE OU NÃO TEM CERTEZA DE VOLTAR									
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO									
ocupacao_vv (required)	Qual é a ocupação à qual você vai voltar? entrevistador: registrar a ocupação específica com o nível de detalhe exigido entrevistador: se o entrevistado não quiser responder, inserir -9 Entrevistador, se o entrevistado não quiser responder, inserir -9									
Aprovado > Cover > capa > Confirma maior idade > Corpo do questionário > Informações Básicas > Checa idade > Emprego > b5_6 == 2 && b5_5 qualquer resposta										
b5_8 (required)	Como [ocupacao], você ou seu empregador contribui para a previdência?	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>SIM</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>NÃO</td> </tr> <tr> <td>intr</td> <td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td> </tr> </table>	1	SIM	2	NÃO	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO		
1	SIM									
2	NÃO									
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO									

Field	Question	Answer																
b5_9 (required)	Como [ocupacao], você trabalha ... estimulada	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="1640 155 1686 277"></td> <td data-bbox="1686 155 2024 277">1 em negócio próprio, independente ou por conta própria?</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 277 1686 399"></td> <td data-bbox="1686 277 2024 399">2 de forma não remunerada em ajuda a um membro de casa ou parente?</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 399 1686 521"></td> <td data-bbox="1686 399 2024 521">3 em sua própria atividade agrícola, criação de animais ou pesca?</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 521 1686 708"></td> <td data-bbox="1686 521 2024 708">4 como empregado ou trabalhador com carteira assinada em uma instituição pública ou empresa privada ou para outra pessoa?</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 708 1686 894"></td> <td data-bbox="1686 708 2024 894">5 como empregado ou trabalhador sem carteira assinada em uma instituição pública ou empresa privada ou para outra pessoa?</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 894 1686 935"></td> <td data-bbox="1686 894 2024 935">6 como aprendiz ou estagiário?</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 935 1686 1016"></td> <td data-bbox="1686 935 2024 1016">7 como aprendiz ou estagiário não remunerado?</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 1016 1686 1099">intr</td> <td data-bbox="1686 1016 2024 1099">QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td> </tr> </table>		1 em negócio próprio, independente ou por conta própria?		2 de forma não remunerada em ajuda a um membro de casa ou parente?		3 em sua própria atividade agrícola, criação de animais ou pesca?		4 como empregado ou trabalhador com carteira assinada em uma instituição pública ou empresa privada ou para outra pessoa?		5 como empregado ou trabalhador sem carteira assinada em uma instituição pública ou empresa privada ou para outra pessoa?		6 como aprendiz ou estagiário?		7 como aprendiz ou estagiário não remunerado?	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
	1 em negócio próprio, independente ou por conta própria?																	
	2 de forma não remunerada em ajuda a um membro de casa ou parente?																	
	3 em sua própria atividade agrícola, criação de animais ou pesca?																	
	4 como empregado ou trabalhador com carteira assinada em uma instituição pública ou empresa privada ou para outra pessoa?																	
	5 como empregado ou trabalhador sem carteira assinada em uma instituição pública ou empresa privada ou para outra pessoa?																	
	6 como aprendiz ou estagiário?																	
	7 como aprendiz ou estagiário não remunerado?																	
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO																	

Field	Question	Answer																						
b5_10 <i>(required)</i>	<p>Quantas pessoas trabalham na empresa, instituição ou lugar onde você trabalha, incluindo você?</p> <p>entrevistador: se o respondente não souber com exatidão, perguntar por faixas, conforme a ocupação.</p>	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="1640 155 1730 240">1</td> <td data-bbox="1730 155 2024 240">UM TRABALHADOR, APENAS VOCÊ</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 240 1730 324">2</td> <td data-bbox="1730 240 2024 324">DE 2 A 4 TRABALHADORES</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 324 1730 409">3</td> <td data-bbox="1730 324 2024 409">DE 5 A 19 TRABALHADORES</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 409 1730 493">4</td> <td data-bbox="1730 409 2024 493">DE 20 A 99 TRABALHADORES</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 493 1730 578">5</td> <td data-bbox="1730 493 2024 578">100 TRABALHADORES OU MAIS</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 578 1730 662">97</td> <td data-bbox="1730 578 2024 662">NÃO SABE MESMO QUANDO PERGUNTADO POR FAIXAS</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 662 1730 711">intr</td> <td data-bbox="1730 662 2024 711">QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td> </tr> </table>	1	UM TRABALHADOR, APENAS VOCÊ	2	DE 2 A 4 TRABALHADORES	3	DE 5 A 19 TRABALHADORES	4	DE 20 A 99 TRABALHADORES	5	100 TRABALHADORES OU MAIS	97	NÃO SABE MESMO QUANDO PERGUNTADO POR FAIXAS	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO								
1	UM TRABALHADOR, APENAS VOCÊ																							
2	DE 2 A 4 TRABALHADORES																							
3	DE 5 A 19 TRABALHADORES																							
4	DE 20 A 99 TRABALHADORES																							
5	100 TRABALHADORES OU MAIS																							
97	NÃO SABE MESMO QUANDO PERGUNTADO POR FAIXAS																							
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO																							
Aprovado > Cover > capa > Confirma maior idade > Corpo do questionário > Informações Básicas > Checa idade > Emprego > b5_6 == 2 && b5_5 qualquer resposta > b5_11_group																								
b5_11 <i>(required)</i>	Qual o principal ramo da empresa ou negócio em que você trabalha COMO [ocupacao]?	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="1640 753 1730 837">1</td> <td data-bbox="1730 753 2024 837">AGRICULTURA / PECUÁRIA / PESCA</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 837 1730 922">2</td> <td data-bbox="1730 837 2024 922">MINERAÇÃO, GÁS E PETRÓLEO</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 922 1730 1006">3</td> <td data-bbox="1730 922 2024 1006">FABRICAÇÃO</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 1006 1730 1091">4</td> <td data-bbox="1730 1006 2024 1091">ATIVIDADES EMPRESARIAIS / CIENTÍFICAS / TÉCNICAS</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 1091 1730 1175">5</td> <td data-bbox="1730 1091 2024 1175">ELETRICIDADE / ÁGUA / GÁS</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 1175 1730 1260">6</td> <td data-bbox="1730 1175 2024 1260">CONSTRUÇÃO</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 1260 1730 1344">7</td> <td data-bbox="1730 1260 2024 1344">TRANSPORTE</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 1344 1730 1429">8</td> <td data-bbox="1730 1344 2024 1429">COMPRA E VENDA DE BENS</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 1429 1730 1513">9</td> <td data-bbox="1730 1429 2024 1513">SERVIÇOS FINANCEIROS</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 1513 1730 1598">10</td> <td data-bbox="1730 1513 2024 1598">SERVIÇOS PESSOAIS E ATIVIDADES DE ASSOCIAÇÕES</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 1598 1730 1542">11</td> <td data-bbox="1730 1598 2024 1542">EDUCAÇÃO</td> </tr> </table>	1	AGRICULTURA / PECUÁRIA / PESCA	2	MINERAÇÃO, GÁS E PETRÓLEO	3	FABRICAÇÃO	4	ATIVIDADES EMPRESARIAIS / CIENTÍFICAS / TÉCNICAS	5	ELETRICIDADE / ÁGUA / GÁS	6	CONSTRUÇÃO	7	TRANSPORTE	8	COMPRA E VENDA DE BENS	9	SERVIÇOS FINANCEIROS	10	SERVIÇOS PESSOAIS E ATIVIDADES DE ASSOCIAÇÕES	11	EDUCAÇÃO
1	AGRICULTURA / PECUÁRIA / PESCA																							
2	MINERAÇÃO, GÁS E PETRÓLEO																							
3	FABRICAÇÃO																							
4	ATIVIDADES EMPRESARIAIS / CIENTÍFICAS / TÉCNICAS																							
5	ELETRICIDADE / ÁGUA / GÁS																							
6	CONSTRUÇÃO																							
7	TRANSPORTE																							
8	COMPRA E VENDA DE BENS																							
9	SERVIÇOS FINANCEIROS																							
10	SERVIÇOS PESSOAIS E ATIVIDADES DE ASSOCIAÇÕES																							
11	EDUCAÇÃO																							

Field	Question	Answer	
			12 SAÚDE
			13 ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA, ÓRGÃOS INTERNACIONAIS
			14 RESTAURANTES / BARES / HOTELARIA / TURISMO
			15 REPAROS DE ARTIGOS DOMÉSTICOS E VEÍCULOS
			16 INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO (EDIÇÃO, PRODUÇÃO, TELECOMUNICAÇÃO)
			17 ATIVIDADES IMOBILIÁRIAS
			18 SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS E DE APOIO NÃO ESPECIALIZADOS (ALUGUEL, EMPREGO, SEGURANÇA)
			19 ARTE, ENTRETENIMENTO E RECREAÇÃO
			20 SERVIÇO DOMÉSTICO NO LAR
			21 NÃO SOUBE / NÃO QUIS RESPONDER
		intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
b5_11_1 <i>(required)</i>	entrevistador, registre exatamente o ramo citado pelo entrevistado além de marcar uma das opções acima		
b5_12 <i>(required)</i>	Na semana passada, você tomou alguma providência efetiva para conseguir trabalho? mesmo que você já esteja trabalhando, tomou alguma providência efetiva para conseguir emprego na semana passada?	1	SIM
		2	NÃO, NENHUMA PROVIDÊNCIA
		intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
b5_13 <i>(required)</i>	Qual é o motivo principal pelo qual você não trabalhou na semana passada?	3	AFASTAMENTO TEMPORÁRIO NÃO

Field	Question	Answer
		REMUNERADO DEVIDO A COVID-19
		19 AFASTAMENTO TEMPORÁRIO POR OUTRO MOTIVOS
		2 AFASTAMENTO TEMPORÁRIO REMUNERADO DEVIDO A COVID-19
		11 AFAZERES DOMÉSTICOS
		5 DOENTE POR COVID-19
		8 ENCERROU CICLO AGRÍCOLA OU TEMPORADA DE TRABALHO
		7 ENCERROU SEU CONTRATO
		9 FALTA DE DINHEIRO OU DE RECURSOS PARA CONTINUAR COM SEU NEGÓCIO OU ATIVIDADE INDEPENDENTE
		18 FÉRIAS OU LICENÇA
		15 FOI EXPOSTO A ALGUÉM DOENTE E OBRIGADO A ENTRAR EM QUARENTENA
		13 HAVIA PLANEJADO APOSENTAR-SE/DEMITIR-SE
		1 LOCAL DE TRABALHO FECHADO
		10 MEDO DE CONTÁGIO POR COVID-19
		12 NÃO HÁ TRABALHO
		4 NÃO PODE IR POR

Field	Question	Answer																
		<table border="1"> <tr> <td data-bbox="1640 155 1730 272"></td> <td data-bbox="1730 155 2024 272">RESTRIÇÕES DE MOBILIDADE / QUARENTENA</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 272 1730 389">20</td> <td data-bbox="1730 272 2024 389">PARALISAÇÃO TRABALHISTA, GREVE, CONFLITO</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 389 1730 545">14</td> <td data-bbox="1730 389 2024 545">PRECISAVA DE TEMPO PARA CUIDAR DE ALGUÉM DOENTE OU COM QUALQUER DEFICIÊNCIA</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 545 1730 662">17</td> <td data-bbox="1730 545 2024 662">PRECISAVA DE TEMPO PARA CUIDAR DE MAIS VELHOS</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 662 1730 779">16</td> <td data-bbox="1730 662 2024 779">PRECISAVA DE TEMPO PARA CUIDAR DOS MENORES DO DOMICÍLIO</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 779 1730 896">6</td> <td data-bbox="1730 779 2024 896">SOFREU OUTRA DOENÇA OU ACIDENTE, OU ESTÁ GRÁVIDA</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 896 1730 938">97</td> <td data-bbox="1730 896 2024 938">OUTRO (ESPECIFICAR)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 938 1730 1019">intr</td> <td data-bbox="1730 938 2024 1019">QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td> </tr> </table>		RESTRIÇÕES DE MOBILIDADE / QUARENTENA	20	PARALISAÇÃO TRABALHISTA, GREVE, CONFLITO	14	PRECISAVA DE TEMPO PARA CUIDAR DE ALGUÉM DOENTE OU COM QUALQUER DEFICIÊNCIA	17	PRECISAVA DE TEMPO PARA CUIDAR DE MAIS VELHOS	16	PRECISAVA DE TEMPO PARA CUIDAR DOS MENORES DO DOMICÍLIO	6	SOFREU OUTRA DOENÇA OU ACIDENTE, OU ESTÁ GRÁVIDA	97	OUTRO (ESPECIFICAR)	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
	RESTRIÇÕES DE MOBILIDADE / QUARENTENA																	
20	PARALISAÇÃO TRABALHISTA, GREVE, CONFLITO																	
14	PRECISAVA DE TEMPO PARA CUIDAR DE ALGUÉM DOENTE OU COM QUALQUER DEFICIÊNCIA																	
17	PRECISAVA DE TEMPO PARA CUIDAR DE MAIS VELHOS																	
16	PRECISAVA DE TEMPO PARA CUIDAR DOS MENORES DO DOMICÍLIO																	
6	SOFREU OUTRA DOENÇA OU ACIDENTE, OU ESTÁ GRÁVIDA																	
97	OUTRO (ESPECIFICAR)																	
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO																	
b5_13_1 <i>(required)</i>	Especifique																	
b5_14 <i>(required)</i>	Qual é o motivo principal pelo qual você não procurou emprego?	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="1640 1062 1730 1104">1</td> <td data-bbox="1730 1062 2024 1104">É ESTUDANTE</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 1104 1730 1182">2</td> <td data-bbox="1730 1104 2024 1182">TINHA QUE CUIDAR DAS CRIANÇAS</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 1182 1730 1299">3</td> <td data-bbox="1730 1182 2024 1299">TINHA QUE CUIDAR DE OUTROS PARENTES IDOSOS/DOENTES</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 1299 1730 1416">4</td> <td data-bbox="1730 1299 2024 1416">TINHA QUE CUIDAR DE OUTROS AFAZERES DOMÉSTICOS</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 1416 1730 1494">5</td> <td data-bbox="1730 1416 2024 1494">É APOSENTADO OU TEM RENDIMENTOS</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 1494 1730 1544">6</td> <td data-bbox="1730 1494 2024 1544">ESTÁ DOENTE,</td> </tr> </table>	1	É ESTUDANTE	2	TINHA QUE CUIDAR DAS CRIANÇAS	3	TINHA QUE CUIDAR DE OUTROS PARENTES IDOSOS/DOENTES	4	TINHA QUE CUIDAR DE OUTROS AFAZERES DOMÉSTICOS	5	É APOSENTADO OU TEM RENDIMENTOS	6	ESTÁ DOENTE,				
1	É ESTUDANTE																	
2	TINHA QUE CUIDAR DAS CRIANÇAS																	
3	TINHA QUE CUIDAR DE OUTROS PARENTES IDOSOS/DOENTES																	
4	TINHA QUE CUIDAR DE OUTROS AFAZERES DOMÉSTICOS																	
5	É APOSENTADO OU TEM RENDIMENTOS																	
6	ESTÁ DOENTE,																	

Field	Question	Answer	
			INCAPACITADO OU GRÁVIDA
		7	TEM IDADE AVANÇADA
		8	NÃO PRECISA OU NÃO TEM INTERESSE EM TRABALHAR OU BUSCAR EMPREGO
		9	ACREDITA QUE NÃO HÁ EMPREGOS OU SE CANSOU DE PROCURAR
		10	TEM UM TRABALHO OU NEGÓCIO A SER INICIADO OU ESTÁ ESPERANDO RESPOSTA
		11	DEVIDO À PANDEMIA (ISOLAMENTO, QUARENTENA OU DISTANCIAMENTO SOCIAL)
		12	NÃO TINHA EXPERIÊNCIA OU QUALIFICAÇÃO
		13	ACHA QUE NÃO VAI ENCONTRAR TRABALHO POR SER MUITO JOVEM
		14	ESTAVA AGUARDANDO RESPOSTA DE MEDIDA TOMADA PARA CONSEGUIR TRABALHO
		97	OUTRO (ESPECIFICAR)
		intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
b5_14_1 <i>(required)</i>	Especifique		
b5_15 <i>(required)</i>	Você está disponível para trabalhar?	1	SIM
		2	NÃO
		intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO

Field	Question	Answer														
note_b5_16	Agora vou fazer algumas perguntas sobre sua situação de trabalho logo antes da pandemia															
b5_16 <i>(required)</i>	Logo antes do começo da pandemia, você tinha um trabalho ou fazia algum bico?	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>SIM</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>NÃO</td> </tr> <tr> <td>intr</td> <td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td> </tr> </table>	1	SIM	2	NÃO	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO								
1	SIM															
2	NÃO															
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO															
Aprovado > Cover > capa > Confirma maior idade > Corpo do questionário > Informações Básicas > Checa idade > Emprego > b5_16 == sim																
b5_17 <i>(required)</i>	Esse trabalho também era de [ocupacao]?	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>SIM</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>NÃO</td> </tr> <tr> <td>intr</td> <td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td> </tr> </table>	1	SIM	2	NÃO	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO								
1	SIM															
2	NÃO															
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO															
b5_18 <i>(required)</i>	Logo antes da pandemia, em sua ocupação de [ocupacao], você ou seu empregador contribuía para a previdência?	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>SIM</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>NÃO</td> </tr> <tr> <td>intr</td> <td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td> </tr> </table>	1	SIM	2	NÃO	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO								
1	SIM															
2	NÃO															
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO															
b5_19 <i>(required)</i>	Logo antes da pandemia, quantas pessoas, incluindo você, trabalhavam na empresa, instituição ou lugar onde você trabalha? entrevistador: se o respondente não souber com exatidão, perguntar por faixas, conforme a ocupação.	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>UM TRABALHADOR, APENAS VOCÊ</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>DE 2 A 4 TRABALHADORES</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>DE 5 A 19 TRABALHADORES</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>DE 20 A 99 TRABALHADORES</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>100 TRABALHADORES OU MAIS</td> </tr> <tr> <td>97</td> <td>NÃO SABE MESMO QUANDO PERGUNTADO POR FAIXAS</td> </tr> <tr> <td>intr</td> <td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td> </tr> </table>	1	UM TRABALHADOR, APENAS VOCÊ	2	DE 2 A 4 TRABALHADORES	3	DE 5 A 19 TRABALHADORES	4	DE 20 A 99 TRABALHADORES	5	100 TRABALHADORES OU MAIS	97	NÃO SABE MESMO QUANDO PERGUNTADO POR FAIXAS	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
1	UM TRABALHADOR, APENAS VOCÊ															
2	DE 2 A 4 TRABALHADORES															
3	DE 5 A 19 TRABALHADORES															
4	DE 20 A 99 TRABALHADORES															
5	100 TRABALHADORES OU MAIS															
97	NÃO SABE MESMO QUANDO PERGUNTADO POR FAIXAS															
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO															
b5_19_1 <i>(required)</i>	Você tem certeza de que o número de pessoas no seu trabalho aumentou?	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>SIM</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>NÃO</td> </tr> <tr> <td>intr</td> <td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td> </tr> </table>	1	SIM	2	NÃO	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO								
1	SIM															
2	NÃO															
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO															
b5_20 <i>(required)</i>	Logo antes da pandemia, quantas horas por semana você trabalhava como [ocupacao]? entrevistador: registre em números. caso o entrevistado não saiba, inserir -9															

Field	Question	Answer														
Aprovado > Cover > capa > Confirma maior idade > Corpo do questionário > Informações Básicas > Checa idade > Emprego > b5_1==nao and b5_6==nao and b5_16==sim																
ocupacao_fb <i>(required)</i>	Logo antes da pandemia, qual era a sua ocupação? entrevistador: registrar a ocupação específica com o nível de detalhe exigido entrevistador: caso o entrevistado não saiba, inserir -9															
b5_22 <i>(required)</i>	Logo antes da pandemia, em sua ocupação de [ocupacao_fb], você ou seu empregador contribuía para a previdência?	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>SIM</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>NÃO</td> </tr> <tr> <td>intr</td> <td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td> </tr> </table>	1	SIM	2	NÃO	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO								
1	SIM															
2	NÃO															
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO															
b5_23 <i>(required)</i>	Quantas pessoas, incluindo você, trabalhavam na empresa, instituição ou lugar onde você trabalhava? entrevistador: se o respondente não souber com exatidão, perguntar por faixas, conforme a ocupação.	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>UM TRABALHADOR, APENAS VOCÊ</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>DE 2 A 4 TRABALHADORES</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>DE 5 A 19 TRABALHADORES</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>DE 20 A 99 TRABALHADORES</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>100 TRABALHADORES OU MAIS</td> </tr> <tr> <td>97</td> <td>NÃO SABE MESMO QUANDO PERGUNTADO POR FAIXAS</td> </tr> <tr> <td>intr</td> <td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td> </tr> </table>	1	UM TRABALHADOR, APENAS VOCÊ	2	DE 2 A 4 TRABALHADORES	3	DE 5 A 19 TRABALHADORES	4	DE 20 A 99 TRABALHADORES	5	100 TRABALHADORES OU MAIS	97	NÃO SABE MESMO QUANDO PERGUNTADO POR FAIXAS	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
1	UM TRABALHADOR, APENAS VOCÊ															
2	DE 2 A 4 TRABALHADORES															
3	DE 5 A 19 TRABALHADORES															
4	DE 20 A 99 TRABALHADORES															
5	100 TRABALHADORES OU MAIS															
97	NÃO SABE MESMO QUANDO PERGUNTADO POR FAIXAS															
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO															
b5_24 <i>(required)</i>	Logo antes da pandemia, quantas horas por semana você trabalhava como [ocupacao_fb]? entrevistador: registre em números. caso o entrevistado não saiba, inserir -9															

Field	Question	Answer																
b5_25 <i>(required)</i>	Como [ocupacao_fb], você trabalhava ... estimulada	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="1640 155 1730 277"></td> <td data-bbox="1730 155 2024 277">1 em negócio próprio, independente ou por conta própria?</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 277 1730 399"></td> <td data-bbox="1730 277 2024 399">2 de forma não remunerada em ajuda a um membro de casa ou parente?</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 399 1730 521"></td> <td data-bbox="1730 399 2024 521">3 em sua própria atividade agrícola, criação de animais ou pesca?</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 521 1730 708"></td> <td data-bbox="1730 521 2024 708">4 como empregado ou trabalhador com carteira assinada em uma instituição pública ou empresa privada ou para outra pessoa?</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 708 1730 894"></td> <td data-bbox="1730 708 2024 894">5 como empregado ou trabalhador sem carteira assinada em uma instituição pública ou empresa privada ou para outra pessoa?</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 894 1730 935"></td> <td data-bbox="1730 894 2024 935">6 como aprendiz ou estagiário?</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 935 1730 1016"></td> <td data-bbox="1730 935 2024 1016">7 como aprendiz ou estagiário não remunerado?</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 1016 1730 1101">intr</td> <td data-bbox="1730 1016 2024 1101">QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td> </tr> </table>		1 em negócio próprio, independente ou por conta própria?		2 de forma não remunerada em ajuda a um membro de casa ou parente?		3 em sua própria atividade agrícola, criação de animais ou pesca?		4 como empregado ou trabalhador com carteira assinada em uma instituição pública ou empresa privada ou para outra pessoa?		5 como empregado ou trabalhador sem carteira assinada em uma instituição pública ou empresa privada ou para outra pessoa?		6 como aprendiz ou estagiário?		7 como aprendiz ou estagiário não remunerado?	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
	1 em negócio próprio, independente ou por conta própria?																	
	2 de forma não remunerada em ajuda a um membro de casa ou parente?																	
	3 em sua própria atividade agrícola, criação de animais ou pesca?																	
	4 como empregado ou trabalhador com carteira assinada em uma instituição pública ou empresa privada ou para outra pessoa?																	
	5 como empregado ou trabalhador sem carteira assinada em uma instituição pública ou empresa privada ou para outra pessoa?																	
	6 como aprendiz ou estagiário?																	
	7 como aprendiz ou estagiário não remunerado?																	
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO																	
Aprovado > Cover > capa > Confirma maior idade > Corpo do questionário > Informações Básicas > Checa idade > Emprego > b5_1==nao and b5_6==nao and b5_16==sim > b5_26_group																		
b5_26 <i>(required)</i>	Qual o principal ramo ou negócio da empresa que você trabalhava como [ocupacao_fb]?	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="1640 1182 1730 1263"></td> <td data-bbox="1730 1182 2024 1263">1 AGRICULTURA / PECUÁRIA / PESCA</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 1263 1730 1344"></td> <td data-bbox="1730 1263 2024 1344">2 MINERAÇÃO, GÁS E PETRÓLEO</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 1344 1730 1385"></td> <td data-bbox="1730 1344 2024 1385">3 FABRICAÇÃO</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 1385 1730 1507"></td> <td data-bbox="1730 1385 2024 1507">4 ATIVIDADES EMPRESARIAIS / CIENTÍFICAS / TÉCNICAS</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 1507 1730 1542"></td> <td data-bbox="1730 1507 2024 1542">5 ELETRICIDADE / ÁGUA /</td> </tr> </table>		1 AGRICULTURA / PECUÁRIA / PESCA		2 MINERAÇÃO, GÁS E PETRÓLEO		3 FABRICAÇÃO		4 ATIVIDADES EMPRESARIAIS / CIENTÍFICAS / TÉCNICAS		5 ELETRICIDADE / ÁGUA /						
	1 AGRICULTURA / PECUÁRIA / PESCA																	
	2 MINERAÇÃO, GÁS E PETRÓLEO																	
	3 FABRICAÇÃO																	
	4 ATIVIDADES EMPRESARIAIS / CIENTÍFICAS / TÉCNICAS																	
	5 ELETRICIDADE / ÁGUA /																	

Field	Question	Answer
		GÁS
		6 CONSTRUÇÃO
		7 TRANSPORTE
		8 COMPRA E VENDA DE BENS
		9 SERVIÇOS FINANCEIROS
		10 SERVIÇOS PESSOAIS E ATIVIDADES DE ASSOCIAÇÕES
		11 EDUCAÇÃO
		12 SAÚDE
		13 ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA, ÓRGÃOS INTERNACIONAIS
		14 RESTAURANTES / BARES / HOTELARIA / TURISMO
		15 REPAROS DE ARTIGOS DOMÉSTICOS E VEÍCULOS
		16 INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO (EDIÇÃO, PRODUÇÃO, TELECOMUNICAÇÃO)
		17 ATIVIDADES IMOBILIÁRIAS
		18 SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS E DE APOIO NÃO ESPECIALIZADOS (ALUGUEL, EMPREGO, SEGURANÇA)
		19 ARTE, ENTRETENIMENTO E RECREAÇÃO
		20 SERVIÇO DOMÉSTICO NO LAR
		21 NÃO SOUBE / NÃO QUIS RESPONDER
		intr QUESTIONÁRIO

Field	Question	Answer	
			INTERROMPIDO
b5_26_1 (required)	entrevistador: registre exatamente o ramo citado pelo entrevistado além de marcar uma das opções acima		
b5_27 (required)	Qual foi o motivo principal pelo qual você deixou de trabalhar como [ocupacao_fb]?	3	AFASTAMENTO TEMPORÁRIO NÃO REMUNERADO DEVIDO A COVID-19
		19	AFASTAMENTO TEMPORÁRIO POR OUTRO MOTIVOS
		2	AFASTAMENTO TEMPORÁRIO REMUNERADO DEVIDO A COVID-19
		11	AFAZERES DOMÉSTICOS
		5	DOENTE POR COVID-19
		8	ENCERROU CICLO AGRÍCOLA OU TEMPORADA DE TRABALHO
		7	ENCERROU SEU CONTRATO
		9	FALTA DE DINHEIRO OU DE RECURSOS PARA CONTINUAR COM SEU NEGÓCIO OU ATIVIDADE INDEPENDENTE
		18	FÉRIAS OU LICENÇA
		15	FOI EXPOSTO A ALGUÉM DOENTE E OBRIGADO A ENTRAR EM QUARENTENA
		13	HAVIA PLANEJADO APOSENTAR-SE/DEMITIR- SE
		1	LOCAL DE TRABALHO FECHADO

Field	Question	Answer																				
		<table border="1"> <tr> <td data-bbox="1640 155 1682 233">10</td> <td data-bbox="1682 155 2024 233">MEDO DE CONTÁGIO POR COVID-19</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 233 1682 272">12</td> <td data-bbox="1682 233 2024 272">NÃO HÁ TRABALHO</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 272 1682 431">4</td> <td data-bbox="1682 272 2024 431">NÃO PODE IR POR RESTRIÇÕES DE MOBILIDADE / QUARENTENA</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 431 1682 548">20</td> <td data-bbox="1682 431 2024 548">PARALISAÇÃO TRABALHISTA, GREVE, CONFLITO</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 548 1682 708">14</td> <td data-bbox="1682 548 2024 708">PRECISAVA DE TEMPO PARA CUIDAR DE ALGUÉM DOENTE OU COM QUALQUER DEFICIÊNCIA</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 708 1682 824">17</td> <td data-bbox="1682 708 2024 824">PRECISAVA DE TEMPO PARA CUIDAR DE MAIS VELHOS</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 824 1682 941">16</td> <td data-bbox="1682 824 2024 941">PRECISAVA DE TEMPO PARA CUIDAR DOS MENORES DO DOMICÍLIO</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 941 1682 1058">6</td> <td data-bbox="1682 941 2024 1058">SOFREU OUTRA DOENÇA OU ACIDENTE, OU ESTÁ GRÁVIDA</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 1058 1682 1097">97</td> <td data-bbox="1682 1058 2024 1097">OUTRO (ESPECIFICAR)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 1097 1682 1179">intr</td> <td data-bbox="1682 1097 2024 1179">QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td> </tr> </table>	10	MEDO DE CONTÁGIO POR COVID-19	12	NÃO HÁ TRABALHO	4	NÃO PODE IR POR RESTRIÇÕES DE MOBILIDADE / QUARENTENA	20	PARALISAÇÃO TRABALHISTA, GREVE, CONFLITO	14	PRECISAVA DE TEMPO PARA CUIDAR DE ALGUÉM DOENTE OU COM QUALQUER DEFICIÊNCIA	17	PRECISAVA DE TEMPO PARA CUIDAR DE MAIS VELHOS	16	PRECISAVA DE TEMPO PARA CUIDAR DOS MENORES DO DOMICÍLIO	6	SOFREU OUTRA DOENÇA OU ACIDENTE, OU ESTÁ GRÁVIDA	97	OUTRO (ESPECIFICAR)	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
10	MEDO DE CONTÁGIO POR COVID-19																					
12	NÃO HÁ TRABALHO																					
4	NÃO PODE IR POR RESTRIÇÕES DE MOBILIDADE / QUARENTENA																					
20	PARALISAÇÃO TRABALHISTA, GREVE, CONFLITO																					
14	PRECISAVA DE TEMPO PARA CUIDAR DE ALGUÉM DOENTE OU COM QUALQUER DEFICIÊNCIA																					
17	PRECISAVA DE TEMPO PARA CUIDAR DE MAIS VELHOS																					
16	PRECISAVA DE TEMPO PARA CUIDAR DOS MENORES DO DOMICÍLIO																					
6	SOFREU OUTRA DOENÇA OU ACIDENTE, OU ESTÁ GRÁVIDA																					
97	OUTRO (ESPECIFICAR)																					
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO																					
b5_27_1 (required)	Qual?																					

Field	Question	Answer																										
b5_28 <i>(required)</i>	Logo antes da pandemia, qual era o motivo principal pelo qual você não estava trabalhando?	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="1640 155 1682 201">1</td> <td data-bbox="1682 155 2024 201">APOSENTADO</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 201 1682 246">2</td> <td data-bbox="1682 201 2024 246">VIVE DE ALUGUEL</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 246 1682 292">3</td> <td data-bbox="1682 246 2024 292">ESTUDANTE</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 292 1682 363">4</td> <td data-bbox="1682 292 2024 363">ENCARREGADO DE AFAZERES DO LAR</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 363 1682 409">5</td> <td data-bbox="1682 363 2024 409">DOENTE / INCAPACITADO</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 409 1682 454">6</td> <td data-bbox="1682 409 2024 454">IDADE AVANÇADA</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 454 1682 597">7</td> <td data-bbox="1682 454 2024 597">NÃO PRECISAVA OU NÃO TINHA INTERESSE EM TRABALHAR OU PROCURAR EMPREGO</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 597 1682 792">8</td> <td data-bbox="1682 597 2024 792">NÃO ESTAVA TRABALHANDO OU BUSCANDO EMPREGO PORQUE NÃO HÁ TRABALHO</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 792 1682 870">9</td> <td data-bbox="1682 792 2024 870">ESTAVA BUSCANDO EMPREGO</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 870 1682 1026">10</td> <td data-bbox="1682 870 2024 1026">PRECISAVA DE TEMPO PARA CUIDAR DE ALGUÉM DOENTE OU COM QUALQUER DEFICIÊNCIA</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 1026 1682 1143">11</td> <td data-bbox="1682 1026 2024 1143">PRECISAVA DE TEMPO PARA CUIDAR DOS MENORES DO DOMICÍLIO</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 1143 1682 1260">12</td> <td data-bbox="1682 1143 2024 1260">PRECISAVA DE TEMPO PARA CUIDAR DE MAIS VELHOS</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 1260 1682 1344">intr</td> <td data-bbox="1682 1260 2024 1344">QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td> </tr> </table>	1	APOSENTADO	2	VIVE DE ALUGUEL	3	ESTUDANTE	4	ENCARREGADO DE AFAZERES DO LAR	5	DOENTE / INCAPACITADO	6	IDADE AVANÇADA	7	NÃO PRECISAVA OU NÃO TINHA INTERESSE EM TRABALHAR OU PROCURAR EMPREGO	8	NÃO ESTAVA TRABALHANDO OU BUSCANDO EMPREGO PORQUE NÃO HÁ TRABALHO	9	ESTAVA BUSCANDO EMPREGO	10	PRECISAVA DE TEMPO PARA CUIDAR DE ALGUÉM DOENTE OU COM QUALQUER DEFICIÊNCIA	11	PRECISAVA DE TEMPO PARA CUIDAR DOS MENORES DO DOMICÍLIO	12	PRECISAVA DE TEMPO PARA CUIDAR DE MAIS VELHOS	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
1	APOSENTADO																											
2	VIVE DE ALUGUEL																											
3	ESTUDANTE																											
4	ENCARREGADO DE AFAZERES DO LAR																											
5	DOENTE / INCAPACITADO																											
6	IDADE AVANÇADA																											
7	NÃO PRECISAVA OU NÃO TINHA INTERESSE EM TRABALHAR OU PROCURAR EMPREGO																											
8	NÃO ESTAVA TRABALHANDO OU BUSCANDO EMPREGO PORQUE NÃO HÁ TRABALHO																											
9	ESTAVA BUSCANDO EMPREGO																											
10	PRECISAVA DE TEMPO PARA CUIDAR DE ALGUÉM DOENTE OU COM QUALQUER DEFICIÊNCIA																											
11	PRECISAVA DE TEMPO PARA CUIDAR DOS MENORES DO DOMICÍLIO																											
12	PRECISAVA DE TEMPO PARA CUIDAR DE MAIS VELHOS																											
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO																											
Aprovado > Cover > capa > Confirma maior idade > Corpo do questionário > Informações Básicas > Checa idade > Perda de Renda																												
income_1	A seguir, vou perguntar sobre como suas fontes de renda tiveram impacto com a pandemia.																											

Field	Question	Answer	
b6_1 <i>(required)</i>	<p>Antes da pandemia, algum membro do domicílio recebia rendimento como trabalhador remunerado (remunerações/salários/honorários)?</p> <p>entrevistador: exclui-se desta questão rendimento de negocio próprio, trabalhador por conta própria, transferências</p>	1	SIM
		2	NÃO
		intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
b6_2 <i>(required)</i>	<p>O valor dos rendimentos do domicílio recebidos no mês de Maio de 2021 por remunerações, salários e honorários aumentou, permaneceu igual ou diminuiu em relação a antes da pandemia, ou seja, fevereiro de 2020?</p>	1	AUMENTOU
		2	PERMANECEU IGUAL
		3	DIMINUIU
		4	NÃO RECEBEU
		98	NÃO SABE
		intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
income_2	<p>Agora vou perguntar sobre os programas, rendimentos ou pagamentos oferecidos pelo governo.</p>		
b6_3_1 <i>(required)</i>	<p>Você ou outro membro do domicílio está registrado no CAdunico?</p> <p>entrevistador: caso o entrevistado não saiba o que é o CadUnico pode esclarecer que é o Cadastro Único para Programas Sociais. para receber qualquer benefício do governo é necessário estar cadastrado nesse programa</p>	1	SIM
		2	NÃO
		3	NÃO SABE
		intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
b6_3_2 <i>(required)</i>	<p>Quando foi a ultima vez que atualizou seus dados no Cadastro Unico?</p> <p>estimulada</p>	1	Último ano
		2	Entre 1 e 2 anos
		3	Há mais de 2 anos
		intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
b6_3_3 <i>(required)</i>	<p>Antes da pandemia, alguém do seu domicilio recebia Bolsa Família?</p>	1	SIM
		2	NÃO
		3	NÃO SABE
		intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
b6_4_1 <i>(required)</i>	<p>Durante 2020, você ou outro membro do domicilio recebeu Auxílio Emergencial?</p>	1	SIM
		2	NÃO
		3	NÃO SABE
		intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO

Field	Question	Answer								
b6_4_2 (required)	Quantas parcelas recebeu? min 1 max 9 entrevistador: se o entrevistado não quiser responder, inserir -9									
b6_5 (required)	Durante 2021, você ou outro membro do domicílio tem recebido Auxílio Emergencial?	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>SIM</td></tr> <tr><td>2</td><td>NÃO</td></tr> <tr><td>3</td><td>NÃO SABE</td></tr> <tr><td>intr</td><td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td></tr> </table>	1	SIM	2	NÃO	3	NÃO SABE	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
1	SIM									
2	NÃO									
3	NÃO SABE									
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO									
b6_6_1 (required)	Antes da pandemia, você ou outro membro do domicílio recebeu rendimentos de outros programas sociais do governo? entrevistador: exemplos incluem BEM, BPC-LOAS,...	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>SIM</td></tr> <tr><td>2</td><td>NÃO</td></tr> <tr><td>3</td><td>NÃO SABE</td></tr> <tr><td>intr</td><td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td></tr> </table>	1	SIM	2	NÃO	3	NÃO SABE	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
1	SIM									
2	NÃO									
3	NÃO SABE									
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO									
b6_6_2 (required)	Durante 2021, os rendimentos destes programas sociais diminuíram, aumentaram ou permaneceram iguais?	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>DIMINUÍRAM</td></tr> <tr><td>2</td><td>AUMENTARAM</td></tr> <tr><td>3</td><td>PERMANECERAM IGUAIS</td></tr> <tr><td>intr</td><td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td></tr> </table>	1	DIMINUÍRAM	2	AUMENTARAM	3	PERMANECERAM IGUAIS	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
1	DIMINUÍRAM									
2	AUMENTARAM									
3	PERMANECERAM IGUAIS									
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO									
b6_6_3 (required)	Durante 2021, você ou outro membro do domicílio recebeu rendimentos de outros programas sociais do governo?	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>SIM</td></tr> <tr><td>2</td><td>NÃO</td></tr> <tr><td>3</td><td>NÃO SABE</td></tr> <tr><td>intr</td><td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td></tr> </table>	1	SIM	2	NÃO	3	NÃO SABE	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
1	SIM									
2	NÃO									
3	NÃO SABE									
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO									
income_3	Agora vou perguntar sobre como outras fontes de renda do domicílio mudaram									
b6_7 (required)	Antes da pandemia, seu domicílio recebia rendimentos por negócio próprio ou de família, trabalho independente ou por conta própria (não agrícola nem de criação de animais nem pesca)?	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>SIM</td></tr> <tr><td>2</td><td>NÃO</td></tr> <tr><td>intr</td><td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td></tr> </table>	1	SIM	2	NÃO	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO		
1	SIM									
2	NÃO									
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO									

Field	Question	Answer												
b6_8 <i>(required)</i>	O total de renda que o seu domicílio recebeu no mês de Maio de 2021 em relação a fevereiro de 2020 por esse negócio ou atividade independente, aumentou, diminuiu ou permaneceu igual?	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>AUMENTOU</td></tr> <tr><td>2</td><td>PERMANECEU IGUAL</td></tr> <tr><td>3</td><td>DIMINUIU</td></tr> <tr><td>4</td><td>NÃO RECEBEU</td></tr> <tr><td>98</td><td>NÃO SABE</td></tr> <tr><td>intr</td><td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td></tr> </table>	1	AUMENTOU	2	PERMANECEU IGUAL	3	DIMINUIU	4	NÃO RECEBEU	98	NÃO SABE	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
1	AUMENTOU													
2	PERMANECEU IGUAL													
3	DIMINUIU													
4	NÃO RECEBEU													
98	NÃO SABE													
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO													
b6_9 <i>(required)</i>	Antes da pandemia, seu domicílio recebia rendimentos por atividades agrícolas, criação de animais ou pesca?	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>SIM</td></tr> <tr><td>2</td><td>NÃO</td></tr> <tr><td>intr</td><td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td></tr> </table>	1	SIM	2	NÃO	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO						
1	SIM													
2	NÃO													
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO													
b6_10 <i>(required)</i>	O que o seu domicílio recebeu no mês de Maio de 2021 por essas atividades agrícolas aumentou, permaneceu igual ou diminuiu em relação a fevereiro de 2020?	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>AUMENTOU</td></tr> <tr><td>2</td><td>PERMANECEU IGUAL</td></tr> <tr><td>3</td><td>DIMINUIU</td></tr> <tr><td>4</td><td>NÃO RECEBEU</td></tr> <tr><td>98</td><td>NÃO SABE</td></tr> <tr><td>intr</td><td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td></tr> </table>	1	AUMENTOU	2	PERMANECEU IGUAL	3	DIMINUIU	4	NÃO RECEBEU	98	NÃO SABE	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
1	AUMENTOU													
2	PERMANECEU IGUAL													
3	DIMINUIU													
4	NÃO RECEBEU													
98	NÃO SABE													
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO													
b6_11 <i>(required)</i>	Antes da pandemia, seu domicílio recebia rendimentos monetários ou em espécie por auxílio de ONGs / fundações / igrejas?	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>SIM</td></tr> <tr><td>2</td><td>NÃO</td></tr> <tr><td>intr</td><td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td></tr> </table>	1	SIM	2	NÃO	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO						
1	SIM													
2	NÃO													
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO													
b6_12 <i>(required)</i>	O que o seu domicílio recebeu no mês de Maio] de 2021 por esses auxílios aumentou, permaneceu igual ou diminuiu em relação a fevereiro de 2020?	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>AUMENTOU</td></tr> <tr><td>2</td><td>PERMANECEU IGUAL</td></tr> <tr><td>3</td><td>DIMINUIU</td></tr> <tr><td>4</td><td>NÃO RECEBEU</td></tr> <tr><td>98</td><td>NÃO SABE</td></tr> <tr><td>intr</td><td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td></tr> </table>	1	AUMENTOU	2	PERMANECEU IGUAL	3	DIMINUIU	4	NÃO RECEBEU	98	NÃO SABE	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
1	AUMENTOU													
2	PERMANECEU IGUAL													
3	DIMINUIU													
4	NÃO RECEBEU													
98	NÃO SABE													
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO													
b6_13 <i>(required)</i>	Antes da pandemia, seu domicílio recebia ajuda em dinheiro ou espécie de familiares ou amigos? entrevistador, orientar que pode ser ajuda do exterior (fora do Brasil)	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>SIM</td></tr> <tr><td>2</td><td>NÃO</td></tr> <tr><td>intr</td><td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td></tr> </table>	1	SIM	2	NÃO	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO						
1	SIM													
2	NÃO													
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO													

Field	Question	Answer																														
b6_14 <i>(required)</i>	O que o seu domicílio recebeu no mês de Maio de 2021 por remessas do exterior, ou ajuda de familiares ou amigos que moram no país aumentou, permaneceu igual ou diminuiu em relação a fevereiro de 2020?	<table border="1"> <tr><td></td><td>1</td><td>AUMENTOU</td></tr> <tr><td></td><td>2</td><td>PERMANECEU IGUAL</td></tr> <tr><td></td><td>3</td><td>DIMINUIU</td></tr> <tr><td></td><td>4</td><td>NÃO RECEBEU</td></tr> <tr><td></td><td>98</td><td>NÃO SABE</td></tr> <tr><td>intr</td><td></td><td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td></tr> </table>		1	AUMENTOU		2	PERMANECEU IGUAL		3	DIMINUIU		4	NÃO RECEBEU		98	NÃO SABE	intr		QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO												
	1	AUMENTOU																														
	2	PERMANECEU IGUAL																														
	3	DIMINUIU																														
	4	NÃO RECEBEU																														
	98	NÃO SABE																														
intr		QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO																														
b6_15 <i>(required)</i>	Agora, de forma geral, a renda total de seu domicílio no mês de Maio, aumentou, diminuiu ou permaneceu igual considerando antes da pandemia, em fevereiro de 2020?	<table border="1"> <tr><td></td><td>1</td><td>AUMENTOU</td></tr> <tr><td></td><td>2</td><td>PERMANECEU IGUAL</td></tr> <tr><td></td><td>3</td><td>DIMINUIU</td></tr> <tr><td></td><td>98</td><td>NÃO SABE</td></tr> <tr><td>intr</td><td></td><td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td></tr> </table>		1	AUMENTOU		2	PERMANECEU IGUAL		3	DIMINUIU		98	NÃO SABE	intr		QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO															
	1	AUMENTOU																														
	2	PERMANECEU IGUAL																														
	3	DIMINUIU																														
	98	NÃO SABE																														
intr		QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO																														
b6_16 <i>(required)</i>	Desde Maio, você ou alguém em seu domicílio foi obrigado a fazer algo para pagar por alimentos, cuidados médicos ou outras despesas necessárias como: estimulada entrevistador: marcar a última opção, caso nenhuma outra tenha sido marcada	<table border="1"> <tr><td></td><td>a</td><td>Vender alguns ativos (coisas)</td></tr> <tr><td></td><td>b</td><td>Esgotar suas poupanças</td></tr> <tr><td></td><td>c</td><td>Pedir emprestado dinheiro, mesmo não tendo certeza que conseguiria pagar no prazo.</td></tr> <tr><td></td><td>d</td><td>Deixar de pagar ou atrasar uma parcela de um empréstimo</td></tr> <tr><td></td><td>e</td><td>Não pagar o aluguel</td></tr> <tr><td></td><td>f</td><td>Pedir dinheiro na rua</td></tr> <tr><td></td><td>g</td><td>Membros do domicílio (adultos) que não trabalhavam tiveram que procurar trabalho</td></tr> <tr><td></td><td>h</td><td>Membros do domicílio (menores) tiveram que procurar trabalho</td></tr> <tr><td></td><td>i</td><td>Nenhuma das opções acima</td></tr> <tr><td>intr</td><td></td><td>Entrevista Interrompida</td></tr> </table>		a	Vender alguns ativos (coisas)		b	Esgotar suas poupanças		c	Pedir emprestado dinheiro, mesmo não tendo certeza que conseguiria pagar no prazo.		d	Deixar de pagar ou atrasar uma parcela de um empréstimo		e	Não pagar o aluguel		f	Pedir dinheiro na rua		g	Membros do domicílio (adultos) que não trabalhavam tiveram que procurar trabalho		h	Membros do domicílio (menores) tiveram que procurar trabalho		i	Nenhuma das opções acima	intr		Entrevista Interrompida
	a	Vender alguns ativos (coisas)																														
	b	Esgotar suas poupanças																														
	c	Pedir emprestado dinheiro, mesmo não tendo certeza que conseguiria pagar no prazo.																														
	d	Deixar de pagar ou atrasar uma parcela de um empréstimo																														
	e	Não pagar o aluguel																														
	f	Pedir dinheiro na rua																														
	g	Membros do domicílio (adultos) que não trabalhavam tiveram que procurar trabalho																														
	h	Membros do domicílio (menores) tiveram que procurar trabalho																														
	i	Nenhuma das opções acima																														
intr		Entrevista Interrompida																														

Field	Question	Answer						
roster_1	Agora vou fazer algumas perguntas sobre a composição do domicílio, ou seja, sobre as pessoas que habitam a mesma moradia e compartilham os mesmos gastos para comer.							
Aprovado > Cover > capa > Confirma maior idade > Corpo do questionário > Informações Básicas > Checa idade > Roster (1)		(Repeated group)						
b7_1 (required)	Incluindo recém-nascidos e idosos, quantas pessoas, incluindo você, compõem seu domicílio? entrevistador: registre em números. caso o entrevistado não saiba, inserir -9							
b7_2 (required)	Quantas pessoas são do sexo feminino, incluindo meninas e idosas? entrevistador: lembre o respondente que devem-se incluir no total quaisquer meninas entrevistador: registre em números. caso o entrevistado não saiba, inserir -9							
b7_3 (required)	Quantas pessoas são do sexo masculino, incluindo meninos e idosos? entrevistador: lembre o respondente que devem-se incluir no total quaisquer meninos entrevistador: registre em números. caso o entrevistado não saiba, inserir -9							
b7_4 (required)	Quantas pessoas têm 65 anos ou mais? entrevistador: registre em números. caso o entrevistado não saiba, inserir -9							
roster_2	Vou perguntar sobre situações que podem ter ocorrido em seu domicílio durante a pandemia.							
b7_5 (required)	Durante a pandemia, chegaram mais pessoas para morar no domicílio de forma permanente?	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>SIM</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>NÃO</td> </tr> <tr> <td>intr</td> <td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td> </tr> </table>	1	SIM	2	NÃO	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
1	SIM							
2	NÃO							
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO							
b7_6 (required)	Quantas? entrevistador: registre em números. caso o entrevistado não saiba, inserir -9							
b7_7 (required)	Durante a pandemia, alguém saiu do domicílio para morar em outro lugar de forma permanente?	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>SIM</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>NÃO</td> </tr> <tr> <td>intr</td> <td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td> </tr> </table>	1	SIM	2	NÃO	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
1	SIM							
2	NÃO							
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO							
b7_8 (required)	Quantas pessoas? entrevistador: registre em números. caso o entrevistado não saiba, inserir -9							
b7_9 (required)	No seu domicílio, houve nascimentos durante a pandemia?	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>SIM</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>NÃO</td> </tr> <tr> <td>intr</td> <td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td> </tr> </table>	1	SIM	2	NÃO	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
1	SIM							
2	NÃO							
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO							
b7_10 (required)	Quantos? entrevistador: registre em números. caso o entrevistado não saiba, inserir -9							

Field	Question	Answer						
b7_11 <i>(required)</i>	No seu domicílio, houve algum falecimento durante a pandemia? entrevistador: esclarecer que o falecimento pode ser por qualquer causa	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>SIM</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>NÃO</td> </tr> <tr> <td>intr</td> <td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td> </tr> </table>	1	SIM	2	NÃO	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
1	SIM							
2	NÃO							
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO							
b7_12 <i>(required)</i>	Quantos? entrevistador: registre em números. caso o entrevistado não saiba, inserir -9							
b7_13 <i>(required)</i>	Quantas crianças e adolescentes de 0 a 17 anos fazem parte do domicílio? entrevistador: se não houver crianças nem adolescentes de 0 a 17 anos, registrar 0 e ir para a seção gênero. entrevistador: se não responder, registrar -9 e ir para a seção seguinte							
b7_14_1	Agora vou perguntar sobre a idade e sexo da criança ou adolescente.							
b7_14_2	Agora vou perguntar sobre a idade e o sexo das crianças e dos adolescentes, uma por vez começando da mais nova.							
Aprovado > Cover > capa > Confirma maior idade > Corpo do questionário > Informações Básicas > Checa idade > Roster (1) > loop crianças (1)		(Repeated group)						
b7_15 <i>(required)</i>	Qual é o sexo da criança?	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>MASCULINO</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>FEMININO</td> </tr> <tr> <td>intr</td> <td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td> </tr> </table>	1	MASCULINO	2	FEMININO	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
1	MASCULINO							
2	FEMININO							
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO							
b7_16 <i>(required)</i>	Qual é a idade em anos? entrevistador registre a idade em anos completos, registrando zero (0) se tiver menos de 1 ano							
b7_17 <i>(required)</i>	É filho(a) seu/sua?	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>SIM</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>NÃO</td> </tr> </table>	1	SIM	0	NÃO		
1	SIM							
0	NÃO							
b7_18 <i>(required)</i>	Concluiu o ensino fundamental?	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>SIM</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>NÃO</td> </tr> <tr> <td>intr</td> <td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td> </tr> </table>	1	SIM	2	NÃO	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
1	SIM							
2	NÃO							
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO							
Aprovado > Cover > capa > Confirma maior idade > Corpo do questionário > Informações Básicas > Checa idade > Educação								
educacao_1	O programa selecionou aleatoriamente uma criança do domicílio em idade escolar. Vou fazer algumas perguntas sobre a educação dessa criança de [idade_ca] anos que é do sexo [sexo_ca].							

Field	Question	Answer												
b8_2 (required)	Essa criança estava indo à escola antes da pandemia, em fevereiro de 2020?	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>SIM</td></tr> <tr><td>2</td><td>NÃO, PORQUE ESTAVAM DE FÉRIAS</td></tr> <tr><td>3</td><td>NÃO, POR SUA IDADE</td></tr> <tr><td>4</td><td>NÃO, POR OUTROS MOTIVOS</td></tr> <tr><td>98</td><td>NÃO SABE</td></tr> <tr><td>intr</td><td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td></tr> </table>	1	SIM	2	NÃO, PORQUE ESTAVAM DE FÉRIAS	3	NÃO, POR SUA IDADE	4	NÃO, POR OUTROS MOTIVOS	98	NÃO SABE	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
1	SIM													
2	NÃO, PORQUE ESTAVAM DE FÉRIAS													
3	NÃO, POR SUA IDADE													
4	NÃO, POR OUTROS MOTIVOS													
98	NÃO SABE													
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO													
b8_3_1 (required)	Essa criança está matriculado(a) no ano escolar atual?	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>SIM</td></tr> <tr><td>2</td><td>NÃO</td></tr> <tr><td>98</td><td>NÃO SABE</td></tr> <tr><td>intr</td><td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td></tr> </table>	1	SIM	2	NÃO	98	NÃO SABE	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO				
1	SIM													
2	NÃO													
98	NÃO SABE													
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO													
Aprovado > Cover > capa > Confirma maior idade > Corpo do questionário > Informações Básicas > Checa idade > Educação > 8_3a == 1														
b8_3_2 (required)	A escola que essa criança frequenta é de estimulada	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>rede privada</td></tr> <tr><td>2</td><td>rede pública</td></tr> <tr><td>intr</td><td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td></tr> </table>	1	rede privada	2	rede pública	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO						
1	rede privada													
2	rede pública													
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO													
b8_4 (required)	A escola dessa criança está tendo aulas presenciais?	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>SIM</td></tr> <tr><td>2</td><td>NÃO</td></tr> <tr><td>98</td><td>NÃO SABE</td></tr> <tr><td>intr</td><td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td></tr> </table>	1	SIM	2	NÃO	98	NÃO SABE	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO				
1	SIM													
2	NÃO													
98	NÃO SABE													
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO													
b8_5 (required)	Na semana passada, da segunda-feira dia 2022-05-30 à sexta-feira dia 2022-06-03, essa criança compareceu a aulas presenciais?	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>SIM</td></tr> <tr><td>2</td><td>NÃO</td></tr> <tr><td>98</td><td>NÃO SABE</td></tr> <tr><td>intr</td><td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td></tr> </table>	1	SIM	2	NÃO	98	NÃO SABE	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO				
1	SIM													
2	NÃO													
98	NÃO SABE													
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO													
b8_6 (required)	Qual é o motivo principal pelo qual essa criança não compareceu a aulas presenciais?	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>ESTAVA DE FÉRIAS</td></tr> <tr><td>2</td><td>RISCO PARA A SAÚDE DOS ALUNOS</td></tr> <tr><td>3</td><td>AO VOLTAR DA ESCOLA, PODE TRANSMITIR O</td></tr> </table>	1	ESTAVA DE FÉRIAS	2	RISCO PARA A SAÚDE DOS ALUNOS	3	AO VOLTAR DA ESCOLA, PODE TRANSMITIR O						
1	ESTAVA DE FÉRIAS													
2	RISCO PARA A SAÚDE DOS ALUNOS													
3	AO VOLTAR DA ESCOLA, PODE TRANSMITIR O													

Field	Question	Answer
		VÍRUS A OUTRAS PESSOAS NO DOMICÍLIO
		4 OS ALUNOS NÃO SEGUEM PROTOCOLOS SANITARIOS
		5 NÃO HÁ REGRAS OU PROTOCOLOS DE SEGURANÇA CLAROS NA ESCOLA
		6 CA TINHA QUE TRABALHAR
		7 TEVE QUE SE ENCARREGAR DE AFAZERES DOMÉSTICOS OU CUIDADO DE OUTRAS PESSOAS NO DOMICÍLIO
		8 FALTA DE DINHEIRO
		9 POR GRAVIDEZ
		10 MAUS TRATOS NO ESTABELECIMENTO EDUCATIVO
		11 FALTA DE SEGURANÇA NOS ARREDORES DO ESTABELECIMENTO EDUCATIVO
		12 NÃO GOSTA OU NÃO SE INTERESSA PELOS ESTUDOS
		13 POR DOENÇA
		14 TIVERAM QUE ABANDONAR O LUGAR DE RESIDÊNCIA HABITUAL
		15 OS PAIS OU RESPONSÁVEIS NÃO

Field	Question	Answer	
			CONSIDERAM QUE SEJA IMPORTANTE
		16	POR MAL DESEMPENHO ESCOLAR (MAUS RESULTADOS NO PERÍODO ACADÊMICO)
		17	NÃO ERA PARA IR NA SEMANA PASSADA (NÃO ERA SUA VEZ)
		97	OUTRO (ESPECIFICAR)
		98	NÃO SABE / NÃO RESPONDE
		intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
b8_6_1 (required)	Especifique		
b8_7 (required)	A escola dessa criança oferece aulas virtuais?	1	SIM
		2	NÃO
		98	NÃO SABE
		intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
b8_8 (required)	Na semana passada, da segunda-feira dia 2022-05-30 à sexta-feira dia 2022-06-03, essa criança participou de atividades de aprendizagem em casa?	1	SIM
		2	NÃO
		98	NÃO SABE
		intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
b8_9_1 (required)	Na semana passada essa criança ... Participou de aulas virtuais com professor, por meio de computador, tablet ou celular?	1	SIM
		2	NÃO
		98	NÃO SABE
		intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO

Field	Question	Answer	
b8_9_2 <i>(required)</i>	Na semana passada essa criança ... Fez tarefas dadas pelo professor, em um caderno ou usando livros, guias ou materiais impressos?	1	SIM
		2	NÃO
		98	NÃO SABE
		intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
b8_9_3 <i>(required)</i>	Na semana passada essa criança ... Usou aplicativos/programas de aprendizagem no computador, tablet ou celular por conta própria (sem professor)?	1	SIM
		2	NÃO
		98	NÃO SABE
		intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
b8_9_4 <i>(required)</i>	Na semana passada essa criança ... Assistiu aulas gravadas em vídeo?	1	SIM
		2	NÃO
		98	NÃO SABE
		intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
b8_9_5 <i>(required)</i>	Na semana passada essa criança ... Assistiu programas educativos pela televisão?	1	SIM
		2	NÃO
		98	NÃO SABE
		intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
b8_9_6 <i>(required)</i>	Na semana passada essa criança ... Ouviu programas educativos pelo rádio?	1	SIM
		2	NÃO
		98	NÃO SABE
		intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
b8_9_7 <i>(required)</i>	Na semana passada essa criança ... Realizou alguma outra atividade educativa?	1	SIM
		2	NÃO
		98	NÃO SABE
		intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
b8_confirm <i>(required)</i>	Se a escola oferece aulas virtuais, deve haver alguma resposta. Tem certeza de que a criança não participou de aulas virtuais?	1	SIM
		2	NÃO
		intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO

Field	Question	Answer																												
b8_10 <i>(required)</i>	Qual é o motivo principal pelo qual essa criança não participou de atividades educativas virtuais?	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="1640 155 1686 201">1</td> <td data-bbox="1686 155 2024 201">ESTAVA DE FÉRIAS</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 201 1686 277">2</td> <td data-bbox="1686 201 2024 277">OS PROFESSOR NÃO ENVIARAM TAREFAS</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 277 1686 354">3</td> <td data-bbox="1686 277 2024 354">NÃO HÁ CONTATO COM OS PROFESSORES</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 354 1686 430">4</td> <td data-bbox="1686 354 2024 430">FALTA ACESSO À INTERNET / WHATSAPP</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 430 1686 506">5</td> <td data-bbox="1686 430 2024 506">FALTA ACESSO A TV, RÁDIO OU GUIAS IMPRESSOS</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 506 1686 583">6</td> <td data-bbox="1686 506 2024 583">FALTA ACESSO A UM COMPUTADOR / NOTEBOOK / Tablet</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 583 1686 659">7</td> <td data-bbox="1686 583 2024 659">FALTA DE TEMPO DO PAI/MÃE</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 659 1686 735">8</td> <td data-bbox="1686 659 2024 735">FALTA DE INTERESSE DOS PAIS / NÃO SABEM COMO ORIENTAR / TÊM POUCA PACIÊNCIA</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 735 1686 812">9</td> <td data-bbox="1686 735 2024 812">FALTA DE INTERESSE DA CRIANÇA OU ADOLESCENTE</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 812 1686 888">10</td> <td data-bbox="1686 812 2024 888">FALTA DE RECURSOS PARA MATERIAIS</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 888 1686 964">11</td> <td data-bbox="1686 888 2024 964">POR DOENÇA DA CRIANÇA OU DOS PAIS</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 964 1686 1040">12</td> <td data-bbox="1686 964 2024 1040">POR ESTRESSE CAUSADO PELA NOVA FORMA DE EDUCAÇÃO</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 1040 1686 1117">13</td> <td data-bbox="1686 1040 2024 1117">A CA TINHA QUE TRABALHAR</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 1117 1686 1544">14</td> <td data-bbox="1686 1117 2024 1544">TEVE QUE SE ENCARREGAR DE AFAZERES domésticos OU</td> </tr> </table>	1	ESTAVA DE FÉRIAS	2	OS PROFESSOR NÃO ENVIARAM TAREFAS	3	NÃO HÁ CONTATO COM OS PROFESSORES	4	FALTA ACESSO À INTERNET / WHATSAPP	5	FALTA ACESSO A TV, RÁDIO OU GUIAS IMPRESSOS	6	FALTA ACESSO A UM COMPUTADOR / NOTEBOOK / Tablet	7	FALTA DE TEMPO DO PAI/MÃE	8	FALTA DE INTERESSE DOS PAIS / NÃO SABEM COMO ORIENTAR / TÊM POUCA PACIÊNCIA	9	FALTA DE INTERESSE DA CRIANÇA OU ADOLESCENTE	10	FALTA DE RECURSOS PARA MATERIAIS	11	POR DOENÇA DA CRIANÇA OU DOS PAIS	12	POR ESTRESSE CAUSADO PELA NOVA FORMA DE EDUCAÇÃO	13	A CA TINHA QUE TRABALHAR	14	TEVE QUE SE ENCARREGAR DE AFAZERES domésticos OU
1	ESTAVA DE FÉRIAS																													
2	OS PROFESSOR NÃO ENVIARAM TAREFAS																													
3	NÃO HÁ CONTATO COM OS PROFESSORES																													
4	FALTA ACESSO À INTERNET / WHATSAPP																													
5	FALTA ACESSO A TV, RÁDIO OU GUIAS IMPRESSOS																													
6	FALTA ACESSO A UM COMPUTADOR / NOTEBOOK / Tablet																													
7	FALTA DE TEMPO DO PAI/MÃE																													
8	FALTA DE INTERESSE DOS PAIS / NÃO SABEM COMO ORIENTAR / TÊM POUCA PACIÊNCIA																													
9	FALTA DE INTERESSE DA CRIANÇA OU ADOLESCENTE																													
10	FALTA DE RECURSOS PARA MATERIAIS																													
11	POR DOENÇA DA CRIANÇA OU DOS PAIS																													
12	POR ESTRESSE CAUSADO PELA NOVA FORMA DE EDUCAÇÃO																													
13	A CA TINHA QUE TRABALHAR																													
14	TEVE QUE SE ENCARREGAR DE AFAZERES domésticos OU																													

Field	Question	Answer										
		<table border="1"> <tr> <td></td> <td>CUIDADO DE OUTRAS PESSOAS NO DOMICÍLIO</td> </tr> <tr> <td>15</td> <td>CRIANÇA NÃO CONSEGUIU SE CONCENTRAR</td> </tr> <tr> <td>17</td> <td>A TURMA DA CRIANÇA NÃO REALIZA ATIVIDADES VIRTUAIS</td> </tr> <tr> <td>16</td> <td>OUTRO (especificar)</td> </tr> </table>		CUIDADO DE OUTRAS PESSOAS NO DOMICÍLIO	15	CRIANÇA NÃO CONSEGUIU SE CONCENTRAR	17	A TURMA DA CRIANÇA NÃO REALIZA ATIVIDADES VIRTUAIS	16	OUTRO (especificar)		
	CUIDADO DE OUTRAS PESSOAS NO DOMICÍLIO											
15	CRIANÇA NÃO CONSEGUIU SE CONCENTRAR											
17	A TURMA DA CRIANÇA NÃO REALIZA ATIVIDADES VIRTUAIS											
16	OUTRO (especificar)											
b8_10_1 <i>(required)</i>	Especifique											
b8_11 <i>(required)</i>	Do total de 0 crianças entre 6 e 17 anos do domicílio, quantas participam de atividades da escola no momento, seja de forma presencial ou virtual? entrevistador: registre em números. caso o entrevistado não saiba, inserir -9											
Aprovado > Cover > capa > Confirma maior idade > Corpo do questionário > Informações Básicas > Checa idade > Gênero												
genero_1	A seguir, vou perguntar sobre as tarefas e a convivência no domicílio.											
b9_1 <i>(required)</i>	Durante a pandemia, o trabalho doméstico, como lavar, cozinhar ou limpar, aumentou, ficou igual ou diminuiu para você?	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>AUMENTOU</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>PERMANECEU IGUAL</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>DIMINUIU</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>NÃO FAÇO ESSAS TAREFAS</td> </tr> <tr> <td>intr</td> <td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td> </tr> </table>	1	AUMENTOU	2	PERMANECEU IGUAL	3	DIMINUIU	4	NÃO FAÇO ESSAS TAREFAS	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
1	AUMENTOU											
2	PERMANECEU IGUAL											
3	DIMINUIU											
4	NÃO FAÇO ESSAS TAREFAS											
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO											
b9_2 <i>(required)</i>	Durante a pandemia, o cuidado com as crianças, como para alimentá-los, brincar com eles ou oferecer atenção, aumentou, ficou igual ou diminuiu para você?	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>AUMENTOU</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>PERMANECEU IGUAL</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>DIMINUIU</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>NÃO FAÇO ESSAS TAREFAS</td> </tr> <tr> <td>intr</td> <td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td> </tr> </table>	1	AUMENTOU	2	PERMANECEU IGUAL	3	DIMINUIU	4	NÃO FAÇO ESSAS TAREFAS	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
1	AUMENTOU											
2	PERMANECEU IGUAL											
3	DIMINUIU											
4	NÃO FAÇO ESSAS TAREFAS											
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO											

Field	Question	Answer	
b9_3 <i>(required)</i>	Durante a pandemia, o acompanhamento da educação e das tarefas escolares das crianças aumentou, ficou igual ou diminuiu para você?	1	AUMENTOU
		2	PERMANECEU IGUAL
		3	DIMINUIU
		4	NÃO FAÇO ESSAS TAREFAS
		intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
b9_4 <i>(required)</i>	Durante a pandemia, sua ocupação em cuidar ou dar atenção a adultos mais velhos, pessoas doentes ou pessoas com alguma deficiência aumentou, permaneceu igual ou diminuiu para você? entrevistador: o cuidado de adultos mais velhos não é apenas para membros do domicílio.	1	AUMENTOU
		2	PERMANECEU IGUAL
		3	DIMINUIU
		4	NÃO FAÇO ESSAS TAREFAS
		intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
b9_5 <i>(required)</i>	Durante a pandemia, o consumo de bebidas alcoólicas no domicílio aumentou, ficou igual ou diminuiu?	1	AUMENTOU
		2	PERMANECEU IGUAL
		3	DIMINUIU
		4	NÃO SE CONSUME ÁLCOOL
		intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
b9_6 <i>(required)</i>	Logo antes da pandemia, você convivia com esposo(a) ou parceiro(a)?	1	SIM
		2	NÃO
		intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
b9_7 <i>(required)</i>	Durante a pandemia, a convivência com o(a) esposo(a) ou parceiro(a) melhorou, piorou ou permaneceu igual?	1	MELHOROU
		2	PERMANECEU IGUAL
		3	PIOROU
		4	SEPAROU-SE DURANTE A PANDEMIA
		5	O(A) ESPOSO(A) FALECEU DURANTE A PANDEMIA
		intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO

Field	Question	Answer
Aprovado > Cover > capa > Confirma maior idade > Corpo do questionário > Informações Básicas > Checa idade > Gênero > b9_7 != 5		
b9_8 (required)	Antes da pandemia, o(a) parceiro(a) ou esposo(a) trabalhava?	1 SIM
		2 NÃO
		intr QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
b9_9 (required)	Antes da pandemia, quem ganhava mais dinheiro, você ou o(a) esposo(a)/parceiro(a)?	1 EU
		2 ESPOSO(A)/PARCEIRO(A)
		3 GANHÁVAMOS IGUALMENTE
		98 NÃO SABE
		intr QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
b9_10 (required)	Desde o início da pandemia, você tem percebido um tratamento desigual no trabalho por ter filhos?	1 SIM
		2 NÃO
		intr QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
Aprovado > Cover > capa > Confirma maior idade > Corpo do questionário > Informações Básicas > Checa idade > Digital		
digital_1	Agora vou fazer algumas perguntas sobre telefonia e internet para entender o acesso a tecnologias e a conectividade do domicílio. Lembramos que nem você individualmente nem seu domicílio poderão ser identificados nesta pesquisa.	
b11_1 (required)	Quantos celulares tipo smartphone , incluindo o seu, que podem se conectar à internet , estão em uso no domicílio? entrevistador: esclareça que trata-se da possibilidade de conexão, mesmo que não esteja conectado efetivamente por dados ou wifi entrevistador: registre em números. caso o entrevistado não saiba, inserir -9	
b11_2 (required)	Desses [b11_1] celulares, quantos deles têm dados móveis ou planos de dados no mês de Maio de 2021, incluindo o seu? entrevistador: registre em números. caso o entrevistado não saiba, inserir -9 confirmar que é internet móvel ou 3g/4g no caso que o entrevistado pergunte.	
b11_3 (required)	Quantos celulares que só funcionam para ligações telefônicas estão em uso no domicílio, incluindo o seu? entrevistador: nesta pergunta queremos saber quantos celulares não são smartphone. entrevistador: registre em números. caso o entrevistado não saiba, inserir -9	

Field	Question	Answer						
att_1	<p>Entrevistador, favor verificar questões:</p> <p>11,01 Quantos celulares tipo smartphone, incluindo o seu, que podem se conectar à internet, estão em uso no domicílio?</p> <p>11,03 Quantos celulares que só funcionam para ligações telefônicas estão em uso no domicílio, incluindo o seu?</p>							
b11_5 <i>(required)</i>	Perdão, só para confirmar, no seu domicílio há um total de [b11_4] celulares em uso, incluindo o seu?	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>SIM</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>NÃO</td> </tr> <tr> <td>intr</td> <td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td> </tr> </table>	1	SIM	2	NÃO	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
1	SIM							
2	NÃO							
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO							
att_2	<p>Entrevistador, favor verificar questões:</p> <p>11,01 Quantos celulares tipo smartphone, incluindo o seu, que podem se conectar à internet, estão em uso no domicílio?</p> <p>11,03 Quantos celulares que só funcionam para ligações telefônicas estão em uso no domicílio, incluindo o seu?</p>							
b11_6 <i>(required)</i>	No seu domicílio, existe algum computador ou tablet em uso?	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>SIM</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>NÃO</td> </tr> <tr> <td>intr</td> <td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td> </tr> </table>	1	SIM	2	NÃO	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
1	SIM							
2	NÃO							
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO							
b11_7 <i>(required)</i>	<p>Quantos no total?</p> <p>entrevistador: registre em números. caso o entrevistado não saiba, inserir -9</p>							
b11_8 <i>(required)</i>	<p>Seu domicílio tem acesso à internet por cabo de rede e/ou WIFI?</p> <p>entrevistador: esclarecer ao respondente que esse acesso é diferente do acesso por smartphone</p>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>SIM</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>NÃO</td> </tr> <tr> <td>intr</td> <td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td> </tr> </table>	1	SIM	2	NÃO	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
1	SIM							
2	NÃO							
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO							
Aprovado > Cover > capa > Confirma maior idade > Corpo do questionário > Informações Básicas > Checa idade > Digital > cond b11-8								

Field	Question	Answer																								
b11_9 (required)	<p>Quais são as três principais atividades que você faz ao se conectar à internet no seu domicílio?</p> <p>entrevistador: perguntar "mais algum outro uso?"</p>	<table border="1"> <tr><td>a</td><td>E-MAIL</td></tr> <tr><td>b</td><td>REDES SOCIAIS</td></tr> <tr><td>c</td><td>NAVEGAÇÃO EM GERAL</td></tr> <tr><td>d</td><td>MENSAGENS INSTANTÂNEAS (WHATSAPP, SKYPE, WECHAT)</td></tr> <tr><td>e</td><td>CONSULTAS OU TRANSAÇÕES BANCÁRIAS</td></tr> <tr><td>f</td><td>COMPRA OU VENDA ONLINE</td></tr> <tr><td>g</td><td>EDUCAÇÃO ONLINE</td></tr> <tr><td>h</td><td>TRABALHO REMOTO</td></tr> <tr><td>i</td><td>ACESSO A SERVIÇOS GOVERNAMENTAIS ONLINE</td></tr> <tr><td>j</td><td>JOGOS</td></tr> <tr><td>z</td><td>OUTRO (ESPECIFICAR)</td></tr> <tr><td>intr</td><td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td></tr> </table>	a	E-MAIL	b	REDES SOCIAIS	c	NAVEGAÇÃO EM GERAL	d	MENSAGENS INSTANTÂNEAS (WHATSAPP, SKYPE, WECHAT)	e	CONSULTAS OU TRANSAÇÕES BANCÁRIAS	f	COMPRA OU VENDA ONLINE	g	EDUCAÇÃO ONLINE	h	TRABALHO REMOTO	i	ACESSO A SERVIÇOS GOVERNAMENTAIS ONLINE	j	JOGOS	z	OUTRO (ESPECIFICAR)	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
a	E-MAIL																									
b	REDES SOCIAIS																									
c	NAVEGAÇÃO EM GERAL																									
d	MENSAGENS INSTANTÂNEAS (WHATSAPP, SKYPE, WECHAT)																									
e	CONSULTAS OU TRANSAÇÕES BANCÁRIAS																									
f	COMPRA OU VENDA ONLINE																									
g	EDUCAÇÃO ONLINE																									
h	TRABALHO REMOTO																									
i	ACESSO A SERVIÇOS GOVERNAMENTAIS ONLINE																									
j	JOGOS																									
z	OUTRO (ESPECIFICAR)																									
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO																									
b11_9_1 (required)	Especifique:																									
b11_10 (required)	O gasto do seu domicílio com internet ou pacote de dados no mês de Maio aumentou, permaneceu igual ou diminuiu em comparação com fevereiro de 2020, ou seja, antes da pandemia?	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>AUMENTOU</td></tr> <tr><td>2</td><td>PERMANECEU IGUAL</td></tr> <tr><td>3</td><td>DIMINUIU</td></tr> <tr><td>4</td><td>NÃO SABE</td></tr> <tr><td>intr</td><td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td></tr> </table>	1	AUMENTOU	2	PERMANECEU IGUAL	3	DIMINUIU	4	NÃO SABE	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO														
1	AUMENTOU																									
2	PERMANECEU IGUAL																									
3	DIMINUIU																									
4	NÃO SABE																									
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO																									
b11_11_1 (required)	No seu domicílio, tem havido problemas com o serviço de internet por conta de ... alto custo de pacotes de acesso a internet/dados?	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>SIM</td></tr> <tr><td>2</td><td>NÃO</td></tr> <tr><td>98</td><td>NÃO SABE</td></tr> <tr><td>intr</td><td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td></tr> </table>	1	SIM	2	NÃO	98	NÃO SABE	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO																
1	SIM																									
2	NÃO																									
98	NÃO SABE																									
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO																									

Field	Question	Answer	
b11_11_2 <i>(required)</i>	No seu domicílio, tem havido problemas com o serviço de internet por conta de ... baixa qualidade de acesso/velocidade?	1	SIM
		2	NÃO
		98	NÃO SABE
		intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
b11_11_3 <i>(required)</i>	No seu domicílio, tem havido problemas com o serviço de internet por conta de ... interrupções da rede elétrica?	1	SIM
		2	NÃO
		98	NÃO SABE
		intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
b11_12 <i>(required)</i>	No seu domicílio, tem havido problemas por não saber usar a internet?	1	SIM
		2	NÃO
		98	NÃO SABE
		intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
b11_13 <i>(required)</i>	A privacidade ou a segurança dos seus dados ao usar a internet é uma preocupação para você?	1	SIM
		2	NÃO
		98	NÃO SABE
		intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO

Field	Question	Answer														
b11_14 <i>(required)</i>	Por que você não tem internet no domicílio? entrevistador: perguntar "algum outro motivo?"	<table border="1"> <tr> <td>a</td> <td>CUSTO DO DISPOSITIVO (CELULAR, COMPUTADOR, TABLET)</td> </tr> <tr> <td>b</td> <td>CUSTO DO SERVIÇO DE INTERNET POR CABO OU PLANO DE DADOS</td> </tr> <tr> <td>c</td> <td>FALTA DE CONHECIMENTO OU DE HABILIDADES</td> </tr> <tr> <td>d</td> <td>ACESSO À INTERNET EM OUTRO LUGAR (TRABALHO, PÚBLICO, QUIOSQUES, ETC.)</td> </tr> <tr> <td>e</td> <td>NÃO HÁ COBERTURA</td> </tr> <tr> <td>f</td> <td>NÃO TENHO INTERESSE / NÃO PRECISO</td> </tr> <tr> <td>intr</td> <td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td> </tr> </table>	a	CUSTO DO DISPOSITIVO (CELULAR, COMPUTADOR, TABLET)	b	CUSTO DO SERVIÇO DE INTERNET POR CABO OU PLANO DE DADOS	c	FALTA DE CONHECIMENTO OU DE HABILIDADES	d	ACESSO À INTERNET EM OUTRO LUGAR (TRABALHO, PÚBLICO, QUIOSQUES, ETC.)	e	NÃO HÁ COBERTURA	f	NÃO TENHO INTERESSE / NÃO PRECISO	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
a	CUSTO DO DISPOSITIVO (CELULAR, COMPUTADOR, TABLET)															
b	CUSTO DO SERVIÇO DE INTERNET POR CABO OU PLANO DE DADOS															
c	FALTA DE CONHECIMENTO OU DE HABILIDADES															
d	ACESSO À INTERNET EM OUTRO LUGAR (TRABALHO, PÚBLICO, QUIOSQUES, ETC.)															
e	NÃO HÁ COBERTURA															
f	NÃO TENHO INTERESSE / NÃO PRECISO															
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO															
digital_2	Agora vou fazer algumas perguntas sobre o uso de serviços bancários em geral e como eles mudaram com a pandemia. Não vou perguntar sobre dados bancários privados.															
b11_15 <i>(required)</i>	Durante a pandemia, você recebeu ou enviou dinheiro por meio de carteira digital? entrevistador: lembrar que a pergunta é exclusivamente para carteira digital, não incluindo serviços como transferência internacional.. a carteira digital pode ser uma transação qualquer (pic pay), mas a característica importante é que não seja ligada a uma conta bancária (uma conta de poupança, crédito ou cheques) se o(a) entrevistado(a) não quiser responder sobre os assuntos financeiros, não insistir.	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>SIM</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>NÃO</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>NÃO QUER RESPONDER A SEÇÃO</td> </tr> <tr> <td>intr</td> <td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td> </tr> </table>	1	SIM	2	NÃO	3	NÃO QUER RESPONDER A SEÇÃO	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO						
1	SIM															
2	NÃO															
3	NÃO QUER RESPONDER A SEÇÃO															
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO															
Aprovado > Cover > capa > Confirma maior idade > Corpo do questionário > Informações Básicas > Checa idade > Digital > b11_15 =1 2																
b11_17 <i>(required)</i>	Antes da pandemia, você usou esse serviço?	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>SIM</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>NÃO</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>NÃO SE LEMBRA</td> </tr> <tr> <td>98</td> <td>NÃO SABE</td> </tr> <tr> <td>intr</td> <td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td> </tr> </table>	1	SIM	2	NÃO	3	NÃO SE LEMBRA	98	NÃO SABE	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO				
1	SIM															
2	NÃO															
3	NÃO SE LEMBRA															
98	NÃO SABE															
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO															

Field	Question	Answer										
b11_19 <i>(required)</i>	No momento, você tem uma conta em banco ou outra entidade financeira? <i>entrevistador: mencionar que podem ser bancos tradicionais e bancos que são somente digitais (nubank, mercado pago)</i>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>SIM</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>NÃO</td> </tr> <tr> <td>intr</td> <td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td> </tr> </table>	1	SIM	2	NÃO	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO				
1	SIM											
2	NÃO											
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO											
Aprovado > Cover > capa > Confirma maior idade > Corpo do questionário > Informações Básicas > Checa idade > Digital > b11_15 =1 2 > b11_19 ==1												
b11_20 <i>(required)</i>	Durante a pandemia, você enviou ou recebeu transferências por meio de uma conta bancária?	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>SIM</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>NÃO</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>NÃO SE LEMBRA</td> </tr> <tr> <td>intr</td> <td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td> </tr> </table>	1	SIM	2	NÃO	3	NÃO SE LEMBRA	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO		
1	SIM											
2	NÃO											
3	NÃO SE LEMBRA											
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO											
b11_21 <i>(required)</i>	Você tinha conta bancária antes da pandemia?	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>SIM</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>NÃO</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>NÃO SE LEMBRA</td> </tr> <tr> <td>98</td> <td>NÃO SABE</td> </tr> <tr> <td>intr</td> <td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td> </tr> </table>	1	SIM	2	NÃO	3	NÃO SE LEMBRA	98	NÃO SABE	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
1	SIM											
2	NÃO											
3	NÃO SE LEMBRA											
98	NÃO SABE											
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO											
b11_22 <i>(required)</i>	Durante a pandemia, você fez alguma transferência ou compra ou pagou por algum serviço de forma online ou do aplicativo móvel do seu banco ou entidade financeira ?	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>SIM</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>NÃO</td> </tr> <tr> <td>intr</td> <td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td> </tr> </table>	1	SIM	2	NÃO	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO				
1	SIM											
2	NÃO											
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO											
b11_23 <i>(required)</i>	Durante a pandemia, suas transações por esse meio aumentaram, diminuíram ou permaneceram sem alteração?	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>AUMENTARAM</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>PERMANECERAM SEM ALTERAÇÃO</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>DIMINUÍRAM</td> </tr> <tr> <td>intr</td> <td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td> </tr> </table>	1	AUMENTARAM	2	PERMANECERAM SEM ALTERAÇÃO	3	DIMINUÍRAM	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO		
1	AUMENTARAM											
2	PERMANECERAM SEM ALTERAÇÃO											
3	DIMINUÍRAM											
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO											
b11_24 <i>(required)</i>	Durante a pandemia, você fez alguma compra ou pagou por algum serviço de forma online ou de um aplicativo móvel ? Por exemplo: Mercado Livre, Amazon, Uber ... <i>entrevistador: enfatizar que é através de página web ou de aplicativo, não são transações diretas em negócios</i>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>SIM</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>NÃO</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>NÃO TEM CARTÃO DE CRÉDITO/DÉBITO</td> </tr> <tr> <td>intr</td> <td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td> </tr> </table>	1	SIM	2	NÃO	3	NÃO TEM CARTÃO DE CRÉDITO/DÉBITO	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO		
1	SIM											
2	NÃO											
3	NÃO TEM CARTÃO DE CRÉDITO/DÉBITO											
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO											

Field	Question	Answer	
b11_25 <i>(required)</i>	Durante a pandemia, suas transações por esse meio aumentaram, diminuiram ou permaneceram sem alteração?	1	AUMENTARAM
		2	PERMANECERAM SEM ALTERAÇÃO
		3	DIMINUÍRAM
		intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
Aprovado > Cover > capa > Confirma maior idade > Corpo do questionário > Informações Básicas > Checa idade > Habitação / Qualidade de vida			
habitacao_1	Agora eu gostaria de fazer algumas perguntas apenas para entender a qualidade de vida das pessoas no Brasil. Lembrando que nem você nem seu domicílio poderão ser identificados nesta pesquisa.		
b12_1 <i>(required)</i>	Quantos quartos tem o domicílio? entrevistador: enfatizar que são quartos que se usam especificamente para dormir entrevistador: se não responder, registrar -9		
b12_2 <i>(required)</i>	O domicílio tem máquina de lavar roupas ou tanquinho?	1	SIM
		2	NÃO
		3	NÃO RESPONDE
		intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
b12_3 <i>(required)</i>	O domicílio tem geladeira?	1	SIM
		2	NÃO
		3	NÃO RESPONDE
		intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
b12_4 <i>(required)</i>	O domicílio tem motocicleta?	1	SIM
		2	NÃO
		3	NÃO RESPONDE
		intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
b12_4_2 <i>(required)</i>	O domicílio tem carro ou automóvel para uso particular?	1	SIM
		2	NÃO
		3	NÃO RESPONDE
		intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO

Field	Question	Answer														
b12_5 (required)	Nos próximos 12 meses, você considera que a situação do seu domicílio vai estar muito melhor, melhor, igual, pior ou muito pior? estimulada	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>Muito melhor</td></tr> <tr><td>2</td><td>Melhor</td></tr> <tr><td>3</td><td>Igual</td></tr> <tr><td>4</td><td>Pior</td></tr> <tr><td>5</td><td>Muito pior</td></tr> <tr><td>9</td><td>Não sabe / não responde</td></tr> <tr><td>intr</td><td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td></tr> </table>	1	Muito melhor	2	Melhor	3	Igual	4	Pior	5	Muito pior	9	Não sabe / não responde	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO
1	Muito melhor															
2	Melhor															
3	Igual															
4	Pior															
5	Muito pior															
9	Não sabe / não responde															
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO															
Aprovado > Cover > capa > Confirma maior idade > Corpo do questionário > Informações Básicas > Checa idade > Habitação / Qualidade de vida > Agendamento																
b13_1 (required)	Há uma linha telefônica fixa que esteja atualmente em uso no seu domicílio?	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>SIM</td></tr> <tr><td>2</td><td>NÃO</td></tr> <tr><td>intr</td><td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td></tr> </table>	1	SIM	2	NÃO	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO								
1	SIM															
2	NÃO															
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO															
b13_2 (required)	Quantas linhas de telefone fixo em uso seu domicílio tem atualmente? entrevistador: eegistre em números. caso o entrevistado não saiba, inserir -9															
b13_3 (required)	Para este estudo sobre o coronavírus, enviamos uma mensagem de texto ... estimulada	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>você leu essa mensagem?</td></tr> <tr><td>2</td><td>você não leu?</td></tr> <tr><td>3</td><td>ela não chegou?</td></tr> <tr><td>98</td><td>NÃO SABE</td></tr> <tr><td>intr</td><td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td></tr> </table>	1	você leu essa mensagem?	2	você não leu?	3	ela não chegou?	98	NÃO SABE	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO				
1	você leu essa mensagem?															
2	você não leu?															
3	ela não chegou?															
98	NÃO SABE															
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO															
b13_4 (required)	É possível que daqui a um ou dois meses gostaríamos de entrar em contato com você de novo para continuar o estudo sobre a pandemia e saber como está a sua família. Se estiver de acordo, manteremos seu número de telefone ao longo da duração do estudo, por 9 meses. Se não estiver de acordo, apagaremos seu número de telefone do nosso sistema daqui a um mês. Você poderia confirmar se está de acordo que nós telefonemos para você novamente?	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>SIM</td></tr> <tr><td>2</td><td>NÃO</td></tr> <tr><td>intr</td><td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td></tr> </table>	1	SIM	2	NÃO	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO								
1	SIM															
2	NÃO															
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO															
b13_5 (required)	Você tem algum outro número de telefone para contato que possa me passar?	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>SIM</td></tr> <tr><td>2</td><td>NÃO</td></tr> <tr><td>intr</td><td>QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO</td></tr> </table>	1	SIM	2	NÃO	intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO								
1	SIM															
2	NÃO															
intr	QUESTIONÁRIO INTERROMPIDO															
b13_6 (required)	Qual é o número? entrevistador: caso a pessoa não tenha um celular para indicar ou não queira, inserir -9. se for o mesmo, insira novamente o celular que você estiver falando, considerando 10 ou 11 dígitos															

Field	Question	Answer
b13_6_1 <i>(required)</i>	Qual é o número de celular pré-pago/controlado que você deseja receber os créditos que falamos no início do questionário? entrevistador: caso a pessoa não tenha um celular para indicar ou não queira, inserir -9. se for o mesmo, insira novamente o celular que você estiver falando considerando 11 dígitos	
b13_7 <i>(required)</i>	Para terminar a entrevista, peço por favor que me diga seu nome. Com quem tive o prazer de falar? entrevistador: esclarecer que só se pede o nome sem sobrenome, ou, na falta desse, as iniciais obrigado(a) por seu tempo, amanhã faremos a recarga de créditos para o seu celular	
despedida	Obrigado(a) por seu tempo, em até 72 horas faremos a recarga de créditos para o seu celular.	
despedida_copy	Muito obrigada (o) pelo seu tempo. Sua contribuição será muito importantes para este estudo.	
Resultado		
status_entrevista <i>(required)</i>	Status da entrevista:	1 Entrevista concluída
		2 Entrevista incompleta e recusada
		3 Entrevista incompleta voltar a chamar
		4 Menor de idade
		5 O proprietário é maior de idade, mas não está disponível
numero_realizado <i>(required)</i>	EM QUE NÚMERO A ENTREVISTA FOI REALIZADA? Inserir com o DDD ex: (27999999999)	
obs_iniciado <i>(required)</i>	Observações: inserir -9 caso não tenha observação a fazer.	
Resultado		

Field	Question	Answer												
status_recusa <i>(required)</i>	Status da ligação:	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="1640 155 1682 201">1</td> <td data-bbox="1682 155 2022 201">Recusa</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 201 1682 246">2</td> <td data-bbox="1682 201 2022 246">Agendado</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 246 1682 396">4</td> <td data-bbox="1682 246 2022 396">Telefone dá ocupado, ou toca e ninguém responde / ligação cai antes de estabelecer contato, ou desvia para caixa postal</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 396 1682 474">5</td> <td data-bbox="1682 396 2022 474">Número inválido / inexistente / inativo</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 474 1682 519">6</td> <td data-bbox="1682 474 2022 519">Telefone de empresa</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1640 519 1682 711">7</td> <td data-bbox="1682 519 2022 711">Outros casos (exemplos: Informante mora em residência coletiva (hospital, prisão, etc), fala outro idioma, esta doente, etc</td> </tr> </table>	1	Recusa	2	Agendado	4	Telefone dá ocupado, ou toca e ninguém responde / ligação cai antes de estabelecer contato, ou desvia para caixa postal	5	Número inválido / inexistente / inativo	6	Telefone de empresa	7	Outros casos (exemplos: Informante mora em residência coletiva (hospital, prisão, etc), fala outro idioma, esta doente, etc
1	Recusa													
2	Agendado													
4	Telefone dá ocupado, ou toca e ninguém responde / ligação cai antes de estabelecer contato, ou desvia para caixa postal													
5	Número inválido / inexistente / inativo													
6	Telefone de empresa													
7	Outros casos (exemplos: Informante mora em residência coletiva (hospital, prisão, etc), fala outro idioma, esta doente, etc													
horario_ligacao <i>(required)</i>	<p>horário em que a ligação foi realizada</p> <p>manter o padrão para horário 10:30 ou 15:00</p>													
data_agendamento	<p>Qual data?</p> <p>Formato: 26/07/2021</p>													
horario_agendamento	<p>Qual horário?</p> <p>Formato: 10:30 ou 15:00</p>													
obs_nao_iniciado	<p>Observações:</p> <p>inserir -9 caso não tenha observação a fazer.</p>													