

SEÇÃO A – CARACTERÍSTICAS DO DOMICÍLIO

--	--	--

☐ 1. Casa

☐ 2. Apartamento

☐ 3. Quarto ou cômodo

☐ 1. Sim

☐ 2. Não

☐ 1. Asfaltada

☐ 2. Paralelepípedos

☐ 3. Terra batida ou sem pavimentação

☐ 4. Outro tipo

<input type="checkbox"/>	1. Alugado	
<input type="checkbox"/>	2. Próprio - já pago	PASSE AO 6
<input type="checkbox"/>	3. Próprio - ainda pagando	PASSE AO 5C
<input type="checkbox"/>	4. Cedido por empregador	PASSE AO 8
<input type="checkbox"/>	5. Cedido de outra forma	PASSE AO 8
<input type="checkbox"/>	6. Outra condição	PASSE AO 8

☐ 1. Sim
☐ 2. Não **PASSE AO 8**
☐ 9. NS/NR

1. Sim
2. Não
9. NS/NR

☐ 1. Sim, área pública
☐ 2. Não, área privada **PASSE AO 10**
☐ 9. NS/NR **PASSE AO 10**

☐ 1. Sim

☐ 2. Não

☐ 9. NS/NR

1. Alvenaria
2. Madeira aparelhada
3. Tijolo sem revestimento
4. Taipa não revestida
5. Madeira aproveitada
6. Outro material

Pesquisa por Amostra de Domicílios de Minas Gerais 2009 (PAD-MG)

SEÇÃO A – CARACTERÍSTICAS DO DOMICÍLIO

11. Qual é o material que predomina no piso deste domicílio?

- ☐ 1. Madeira aparelhada
2. Carpete
3. Cerâmica, lajota ou ardósia
4. Cimento
5. Madeira aproveitada
6. Terra
7. Outro material

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

- ☐ 1. Telha
2. Laje de concreto
3. Madeira aparelhada
4. Zinco ou amianto
5. Madeira aproveitada
6. Palha
7. Outro material

13. Quantos cômodos têm este domicílio? (inclusive banheiros e cozinha)

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

15. Dos outros cômodos, quantos são utilizados esporadicamente como dormitórios?

16. Quantos banheiros ou sanitários têm esse domicílio? (considere apenas os que têm chuveiro ou banheira, e aparelho sanitário)

- ☐ 0. Nenhum **PASSE AO 19**
1. Um
2. Mais de um

17. Este(s) banheiro(s) ou sanitário(s) é(são) de uso:

- ☐ 1. Só do domicílio
2. Comum a mais de um domicílio

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

- ☐ 1. Rede coletora de esgotos ou pluvial
2. Fossa séptica ligada à rede (coletora de esgoto ou fluvial)
3. Fossa séptica não ligada à rede (coletora de esgoto ou fluvial)
4. Fossa rudimentar
5. Vala
6. Direto para rio ou lago
7. Outro

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

- ☐ 1. Sim
2. Não
9. NS/NR

20. A água utilizada neste domicílio é proveniente de:

- ☐ 1. Rede geral
2. Poço/nascente na propriedade
3. Poço/nascente fora da propriedade
4. Bica pública
5. Carro pipa
6. Cisterna (água da chuva)
7. Outra forma
9. NS/NR

21. Principal tipo de água para beber:

- ☐ 1. Filtrada
2. Fervida
3. Filtrada e fervida
4. Mineral
5. Natural
6. Direto da rede
9. NS/NR

Pesquisa por Amostra de Domicílios de Minas Gerais 2009 (PAD-MG)

SEÇÃO A – CARACTERÍSTICAS DO DOMICÍLIO

22. Qual é a forma de iluminação deste domicílio?

- ☐ 1. Elétrica (rede geral)
2. Gerador (domiciliar)
3. Solar
4. Lâmpião, vela ou lamparina
5. Outro tipo
9. NS/NR

23. Este domicílio tem fogão de duas ou mais bocas?

- ☐ 1. Sim
2. Não **PASSE AO 25**

24. O fogão deste domicílio utiliza predominantemente:

- ☐ 1. Gás de botijão
2. Gás canalizado
3. Lenha
4. Carvão
5. Energia elétrica
6. Outro
7. Não cozinha neste domicílio

25. O lixo deste domicílio é:

- ☐ 1. Coletado diretamente por serviço de limpeza
2. Coletado indiretamente
3. Queimado ou enterrado
4. Jogado em terreno baldio/logradouro
5. Jogado em rio ou lago
6. Outro destino
9. NS/NR

**PASSE
AO 28**

26. Quantas vezes por semana o lixo é coletado?
(deixar aberto e aceitar até 7)

☐ (SE NÃO SABE, PREENCHER COM 9)

27. É realizada coleta seletiva do lixo?

- ☐ 1. Sim
2. Não
9. NS/NR

28. Este domicílio recebe visita de agentes comunitários de saúde? (exclusive agentes epidemiológicos)

- ☐ 1. Nunca recebe **PASSE AO 30**
2. Todo o mês
3. A cada 2 meses
4. A cada 3 meses
5. A cada 6 meses
6. Sem periodicidade fixa
9. NS/NR **PASSE AO 30**

29. Este domicílio recebeu a visita de algum agente comunitário de saúde no último mês?

- ☐ 1. Sim 2. Não 9. NS/NR

30. Algum morador deste domicílio recebe os seguintes benefícios?

1. Sim 2. Não 9. NS/NR

30a. ☐ Bolsa Família **SE “SIM”, RESPONDA 31a E 32**

30b. ☐ BPC Idoso, BPC Deficiente, Bolsa Alimentação, PETI, Agente Jovem **SE “SIM”, RESPONDA 31b**

30c. ☐ Benefícios de igreja, ONGs ou sindicatos **SE “SIM”, RESPONDA 31c**

30d. ☐ Outros **SE “SIM”, RESPONDA 31d**

31. Qual o valor em reais e centavos recebido por:

31a. Bolsa Família: **SOMENTE SE RESPONDEU “SIM” NA 30a**

(SE NÃO SABE, PREENCHER COM 99999,99)

31b. BPC Idoso, BPC Deficiente, Bolsa Alimentação, PETI, Agente Jovem: **SOMENTE SE RESPONDEU “SIM” NA 30b**

(SE NÃO SABE, PREENCHER COM 99999,99)

31c. Benefícios de igreja, ONGs ou sindicatos: **SOMENTE SE RESPONDEU “SIM” NA 30c**

(SE NÃO SABE, PREENCHER COM 99999,99)

31d. Outros: **SOMENTE SE RESPONDEU “SIM” NA 30d**

(SE NÃO SABE, PREENCHER COM 99999,99)

32. Se recebe Bolsa Família, algum morador deste domicílio possui o cartão do Bolsa Família? **SOMENTE SE RESPONDEU “SIM” NA 30a**

- ☐ 1. Sim 2. Não 9. NS/NR

Pesquisa por Amostra de Domicílios de Minas Gerais 2009 (PAD-MG)

SEÇÃO A – CARACTERÍSTICAS DO DOMICÍLIO

PARTE 2: ITENS PRESENTES NO DOMICÍLIO

1. Código do item:	2. ITEM	3. Vocês possuem [<i>item</i>] no domicílio? 1. Sim 2. Não PASSE PARA A PRÓXIMA LINHA 9. NS/NR PASSE PARA A PRÓXIMA LINHA	4. Quantos(as) [<i>item</i>] vocês possuem no domicílio? SE NÃO SABE, PREENCHER COM 99	5. Vocês compraram, ganharam ou receberam como troca estes(as) [<i>item</i>] nos últimos 12 meses? 1. Sim 2. Não PASSE PARA A PRÓXIMA LINHA 9. NS/NR PASSE PARA A PRÓXIMA LINHA	6. Quanto vale hoje o(a) último(a) [<i>item</i>] adquirido(a)? SE NÃO SABE, PREENCHER COM 99999,99
01	TELEFONES FIXOS	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
02	TELEFONES MÓVEIS OU CELULARES	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
03	RÁDIOS	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
04	TELEVISÕES EM CORES	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
05	TELEVISÕES EM PRETO E BRANCO	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
06	MÁQUINAS DE LAVAR ROUPA OU TANQUINHOS	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
07	GELADEIRAS	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
08	FREEZERS	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
09	CARROS	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
10	COMPUTADORES DO TIPO <i>DESKTOP</i> OU DE MESA	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
11	COMPUTADORES DO TIPO <i>NOTEBOOK</i> OU <i>LAPTOP</i>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
12	BICICLETAS	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
13	MOTOCICLETAS	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Pesquisa por Amostra de Domicílios de Minas Gerais 2009 (PAD-MG)

SEÇÃO A – CARACTERÍSTICAS DO DOMICÍLIO

APENAS PARA DOMICÍLIOS QUE POSSUEM TELEVISÃO EM CORES

7. Este domicílio tem acesso a canais de tv por assinatura paga? (a cabo, satélite ou microondas)

☐

1. Sim
2. Não
9. NS/NR

APENAS PARA DOMICÍLIOS QUE POSSUEM MICROCOMPUTADOR (de qualquer tipo)

8. Este domicílio possui acesso à internet?

☐

1. Sim
2. Não **PASSE PARA A PRÓXIMA SEÇÃO**
9. NS/NR

9. Qual é a principal forma de acesso à internet neste domicílio?

☐

1. Discada
2. Banda larga telefone
3. Banda larga cabo
4. Sem fio
9. NS/NR