

Variable Name	Variable label
folio	folio Chave primária
Estrato2	region-phone type strata
w_hh_ph2w1	Peso do domicílio
w_ind_ph2w1	Peso do indivíduo
pais	pais
stratum	Estrato para a ponderação
u02_01	b2_1 Nos últimos 30 dias, você ou outro membro do domicílio esteve doente?
u02_02	b2_2 Nos últimos 30 dias, você ou outro membro do domicílio precisou de algum serviço
u02_03	Nos últimos 30 dias, de quais serviços médicos você ou outro membro do domicílio
u02_03a	u023lab Nos últimos 30 dias, de quais serviços médicos você ou outro membro do domicílio
u02_03b	u023lab Nos últimos 30 dias, de quais serviços médicos você ou outro membro do domicílio
u02_03c	u023lab Nos últimos 30 dias, de quais serviços médicos você ou outro membro do domicílio
u02_03d	u023lab Nos últimos 30 dias, de quais serviços médicos você ou outro membro do domicílio
u02_03f	u023lab Nos últimos 30 dias, de quais serviços médicos você ou outro membro do domicílio
u02_03e	u023lab Nos últimos 30 dias, de quais serviços médicos você ou outro membro do domicílio
u02_03g	u023lab Nos últimos 30 dias, de quais serviços médicos você ou outro membro do domicílio
u02_03h	u023lab Nos últimos 30 dias, de quais serviços médicos você ou outro membro do domicílio
u02_03i	u023lab Nos últimos 30 dias, de quais serviços médicos você ou outro membro do domicílio
u02_03j	u023lab Nos últimos 30 dias, de quais serviços médicos você ou outro membro do domicílio
u02_03k	u023lab Nos últimos 30 dias, de quais serviços médicos você ou outro membro do domicílio
u02_03l	u023lab Nos últimos 30 dias, de quais serviços médicos você ou outro membro do domicílio
u02_03z	u023lab Nos últimos 30 dias, de quais serviços médicos você ou outro membro do domicílio
u02_04a	b2_4 SAÚDE DAS CRIANÇAS acessar presencial o virtual
u02_04b	b2_4 VACINAÇÃO DAS CRIANÇAS E ADOLESCENTES acessar presencial o virtual
u02_04c	b2_4 VACINAÇÃO CONTRA COVID-19 acessar presencial o virtual
u02_04d	b2_4 SAÚDE MATERNA / CUIDADOS DURANTE GRAVIDEZ acessar presencial o virtual
u02_04f	b2_4 SERVIÇO DE EMERGÊNCIA / HOSPITALIZAÇÃO NÃO PROGRAMADA acessar presencial o virtu
u02_04e	b2_4 SAÚDE ADULTA acessar presencial o virtual
u02_04g	b2_4 HOSPITALIZAÇÃO PROGRAMADA (CIRURGIA) acessar presencial o virtual
u02_04h	b2_4 PLANEJAMENTO FAMILIAR acessar presencial o virtual
u02_04i	b2_4 SERVIÇO DENTAL acessar presencial o virtual
u02_04j	b2_4 FARMÁCIA; RENOVAÇÃO DE RECEITA MÉDICA / MEDICAMENTOS acessar presencial o virtua
u02_04k	b2_4 TESTE DE COVID acessar presencial o virtual
u02_04l	b2_4 OFTALMOLOGIA acessar presencial o virtual
u02_04z	b2_4 OUTRO TIPO DE SERVIÇO (especificar) acessar presencial o virtual
u02_05a	u02_05a Por que não foi possível acessar o serviço? SAÚDE DAS CRIANÇAS
u02_05b	u02_05b Por que não foi possível acessar o serviço? VACINAÇÃO DAS CRIANÇAS E ADOLESCENTE
u02_05c	u02_05c Por que não foi possível acessar o serviço? VACINAÇÃO CONTRA COVID-19
u02_05d	u02_05d Por que não foi possível acessar o serviço? SAÚDE MATERNA / CUIDADOS DURANTE GRA
u02_05f	u02_05e Por que não foi possível acessar o serviço? SERVIÇO DE EMERGÊNCIA / HOSPITALIZAÇ
u02_05e	u02_05f Por que não foi possível acessar o serviço? SAÚDE ADULTA
u02_05g	u02_05g Por que não foi possível acessar o serviço? HOSPITALIZAÇÃO PROGRAMADA (CIRURGIA)
u02_05h	u02_05h Por que não foi possível acessar o serviço? PLANEJAMENTO FAMILIAR
u02_05i	u02_05i Por que não foi possível acessar o serviço? SERVIÇO DENTAL
u02_05j	u02_05j Por que não foi possível acessar o serviço? FARMÁCIA; RENOVAÇÃO DE RECEITA MÉDIC
u02_05k	u02_05k Por que não foi possível acessar o serviço? ESTE DE COVID
u02_05l	u02_05l Por que não foi possível acessar o serviço? OFTALMOLOGIA
u02_05z	u02_05z Por que não foi possível acessar o serviço? OUTRO TIPO DE SERVIÇO (especificar)
u02_06	b2_6 Você ou outro membro do domicílio teve COVID-19?
u02_08	b2_10_1 Você sabe como obter a vacina contra COVID-19?
u02_09	b2_7 Você já se vacinou contra COVID-19?
u02_10	b2_8 Você pretende se vacinar contra COVID-19?
u02_11	b2_9 Qual é o motivo principal para não querer ou não ter certeza de se vacinar?
u02_12a	b2_11_1 Você tem tido dificuldade para dormir?
u02_12b	b2_11_2 Você tem tido ansiedade, nervosismo ou preocupação?
u02_12c	b2_11_3 Você tem tido atitudes agressivas ou irritabilidade com outros membros do domicí
u02_12d	b2_11_4 Você tem tido conflitos ou discussões com outras pessoas?
u02_12e	b2_11_5 Você tem tido sentimento de solidão?
u02_13	u02_13 What degree of difficulty has to perform these activities?
u03_01	b3_1 Qual é a sua relação de parentesco com o(a) responsável pelo domicílio?
u03_02	Qual é o seu estado civil?
u03_03	Idade
u03_04	b3_4 registrar o sexo do informante, perguntar em caso de dúvida
u03_08	b3_8 Você mora na zona ... estimulada
u03_09a	Qual é o nível mais alto de escolaridade que você frequentou?
u03_09b	Qual o nível de escolaridade mais alto que frequentou ou está frequentando? GRAU
u03_10a	Qual é o nível mais alto de escolaridade que o chefe do domicílio frequentou?
u03_10b	Qual o nível de escolaridade mais alto que o responsável pelo domicílio frequent
u03_11	A sua cor ou raça é?
u04_01	b4_1 Durante os últimos 30 dias, houve algum momento em que o domicílio ficou sem ali
u04_02	b4_2 Durante os últimos 30 dias, você ou qualquer outro adulto no domicílio ficou alg
u04_03	b4_3 Durante os últimos 30 dias, alguma vez você ou outro adulto no domicílio não pôd
u04_04	b4_4 Antes da pandemia, ou seja, antes de fevereiro de 2020, alguma vez seu domicílio

u05_01	b5_1 Na semana passada, da segunda-feira dia ao domingo dia , você trabalhou, realiz
u05_02	Na semana passada, qual foi sua ocupação principal?
u05_03	Na semana passada, da segunda-feira dia SS ao domingo dia DD, quantas horas você
u05_04	Das horas [5.03] trabalhadas na semana passada, quantas horas você trabalhou de
u05_05	Qual é o motivo principal pelo qual não trabalhou de forma remota ou virtual?
u05_05_ot	OUTRO motivo pelo qual não trabalhou de forma remota ou virtual
u05_06	b5_6 Mesmo que não tenha trabalhado na semana passada, você tem algum trabalho ou neg
u05_07	Qual é a ocupação à qual você vai voltar?
u05_08	b5_8 Como [OCUPACAO_SP ou OCUPACAO_VV], você ou seu empregador contribui para a previ
u05_09	b5_9 Como , você trabalha ... estimulada
u05_10	b5_10 Quantas pessoas trabalham na empresa, instituição ou lugar onde você trabalha, i
u05_11	Qual o principal ramo da empresa ou negócio em que você trabalha
u05_12	b5_12 Na semana passada, você tomou alguma providência efetiva para conseguir trabalho
u05_13	u05_13 5.13 Qual é o motivo principal pelo qual você não trabalhou na semana passada?
u05_13_ot	OUTRO motivo principal pelo qual você não trabalhou na semana passada
u05_14	Qual é o motivo principal pelo qual você não procurou emprego?
u05_14_ot	OUTRO motivo principal pelo qual você não procurou emprego
u05_15	b5_15 Você está disponível para trabalhar?
u05_16	b5_16 Logo antes do começo da pandemia, você tinha um trabalho ou fazia algum bico?
u05_17	b5_17 Esse trabalho também era de ?
u05_18	b5_18 Logo antes da pandemia, em sua ocupação de , você ou seu empregador contribuía p
u05_19	b5_19 Logo antes da pandemia, quantas pessoas, incluindo você, trabalhavam na empresa,
u05_20	Logo antes da pandemia, quantas horas por semana você trabalhava como [OCUPACAO_
u05_21	Logo antes da pandemia, qual era a sua ocupação?
u05_22	b5_22 Logo antes da pandemia, em sua ocupação de , você ou seu empregador contribuía p
u05_23	b5_23 Quantas pessoas, incluindo você, trabalhavam na empresa, instituição ou lugar on
u05_24	Logo antes da pandemia, quantas horas por semana você trabalhava como [OCUPACAO_
u05_25	b5_25 Como , você trabalhava ... estimulada
u05_26	Qual o principal ramo ou negócio da empresa que você trabalhava
u05_27	Qual foi o motivo principal pelo qual você deixou de trabalhar?
u05_27_ot	OUTRO motivo principal pelo qual você deixou de trabalhar
u05_28	b5_28 Logo antes da pandemia, qual era o motivo principal pelo qual você não estava tr
u06_01	b6_1 Antes da pandemia, algum membro do domicílio recebia rendimento como trabalhador
u06_02	b6_2 O valor dos rendimentos do domicílio recebidos no mês de de 2021 por remuneraçõ
u06_03	Antes da pandemia, alguém do seu domicílio recebia rendimentos de programas soci
u06_04	During the pandemic, household received transfers from the government
u06_06	b6_4_1 Durante 2020, você ou outro membro do domicílio recebeu Auxílio Emergencial?
u06_07	b6_7 Antes da pandemia, seu domicílio recebia rendimentos por negócio próprio ou de f
u06_08	b6_8 O total de renda que o seu domicílio recebeu no mês de de 2021 em relação a fev
u06_09	b6_9 Antes da pandemia, seu domicílio recebia rendimentos por atividades agrícolas, c
u06_10	b6_10 O que o seu domicílio recebeu no mês de de 2021 por essas atividades agrícolas
u06_11	b6_11 Antes da pandemia, seu domicílio recebia rendimentos monetários ou em espécie po
u06_12	b6_12 O que o seu domicílio recebeu no mês de] de 2021 por esses auxílios aumentou, p
u06_13	b6_13 Antes da pandemia, seu domicílio recebia ajuda em dinheiro ou espécie de família
u06_14	b6_14 O que o seu domicílio recebeu no mês de de 2021 por remessas do exterior, ou aj
u06_17	b6_15 Agora, de forma geral, a renda total de seu domicílio no mês de , aumentou, dimi
u07_01	Incluindo recém-nascidos e idosos, quantas pessoas, incluindo você, compõem seu
u07_02	Quantas pessoas são do sexo feminino, incluindo meninas e idosas?
u07_03	Quantas pessoas são do sexo masculino, incluindo meninos e idosos?
u07_04	Quantas pessoas têm 65 anos ou mais?
u07_08	Durante a pandemia, chegaram mais pessoas para morar no domicílio de forma perma
u07_09	Quantas?
u07_10	Durante a pandemia, alguém saiu do domicílio para morar em outro lugar de forma
u07_11	Quantas?
u07_12	No seu domicílio, houve nascimentos durante a pandemia?
u07_13	Quantos?
u07_14	No seu domicílio, houve algum falecimento durante a pandemia?
u07_15	Quantos?
u07_16	Quantas crianças e adolescentes de 0 a 17 anos fazem parte do domicílio?
u07_22	Registra o id da criança no looping
u09_01	b9_1 Durante a pandemia, o trabalho doméstico, como lavar, cozinhar ou limpar, aument
u09_02	b9_2 Durante a pandemia, o cuidado com as crianças, como para alimentá-los, brincar c
u09_03	b9_3 Durante a pandemia, o acompanhamento da educação e das tarefas escolares das cri
u09_04	b9_4 Durante a pandemia, sua ocupação em cuidar ou dar atenção a adultos mais velhos,
u09_05	b9_5 Durante a pandemia, o consumo de bebidas alcoólicas no domicílio aumentou, ficou
u09_06	Logo antes da pandemia, você convivia com esposo(a) ou parceiro(a)?
u09_07	Durante a pandemia, a convivência com o(a) esposo(a) ou parceiro(a) melhorou, pi
u09_08	Antes da pandemia, o(a) parceiro(a) ou esposo(a) trabalhava?
u09_09	Antes da pandemia, quem ganhava mais dinheiro, você ou o(a) esposo(a)/parceiro(a)
u09_10	b9_10 Desde o início da pandemia, você tem percebido um tratamento desigual no trabalh
u11_01	Quantos celulares tipo smartphone, incluindo o seu, que podem se conectar à inte
u11_02	Desses celulares, quantos deles têm dados móveis ou planos de dados no mês de
u11_03	Quantos celulares que só funcionam para ligações telefônicas estão em uso no dom
u11_04	11.04 CATI: ATRIBUIR 11.04 = 11.01 + 11.03

u11_05	b11_5	Perdão, só para confirmar, no seu domicílio há um total de celulares em uso, in
u11_06	b11_6	No seu domicílio, existe algum computador ou tablet em uso?
u11_07		Quantos no total?
u11_08	b11_8	Seu domicílio tem acesso à internet por cabo de rede e/ou WiFi?
u11_09		Quais são as três principais atividades que você faz ao se conectar à internet n
u11_09a		Uso internet: E-MAIL
u11_09b		Uso internet: REDES SOCIAIS
u11_09c		Uso internet: NAVEGAÇÃO EM GERAL
u11_09d		Uso internet: MENSAGENS INSTANTÂNEAS (WHATSAPP, SKYPE, WECHAT)
u11_09e		Uso internet: CONSULTAS OU TRANSAÇÕES BANCÁRIAS
u11_09f		Uso internet: COMPRA OU VENDA ONLINE
u11_09g		Uso internet: EDUCAÇÃO ONLINE
u11_09h		Uso internet: TRABALHO REMOTO
u11_09i		Uso internet: ACESSO A SERVIÇOS GOVERNAMENTAIS ONLINE
u11_09j		Uso internet: JOGOS
u11_09z		Uso internet: OUTRO (especificar)
u11_09_ot		OUTRO atividades que você faz ao se conectar à internet no seu domicílio
u11_10	b11_10	O gasto do seu domicílio com internet ou pacote de dados no mês de aumentou, pe
u11_11a	b11_11_1	No seu domicílio, tem havido problemas com o serviço de internet por conta de ..
u11_11b	b11_11_2	No seu domicílio, tem havido problemas com o serviço de internet por conta de ..
u11_11c	b11_11_3	No seu domicílio, tem havido problemas com o serviço de internet por conta de ..
u11_12b	b11_12	No seu domicílio, tem havido problemas por não saber usar a internet?
u11_13	b11_13	A privacidade ou a segurança dos seus dados ao usar a internet é uma preocupação
u11_14		Por que você não tem internet no domicílio?
u11_14a		CUSTO DO DISPOSITIVO (CELULAR, COMPUTADOR, TABLET)
u11_14b		CUSTO DO SERVIÇO DE INTERNET POR CABO OU PLANO DE DADOS
u11_14c		FALTA DE CONHECIMENTO OU DE HABILIDADES
u11_14d		ACESSO À INTERNET EM OUTRO LUGAR (TRABALHO, PÚBLICO, QUIOSQUES, ETC.)
u11_14e		NÃO HÁ COBERTURA
u11_14f		NÃO TENHO INTERESSE / NÃO PRECISO
u11_15	b11_15	Durante a pandemia, você recebeu ou enviou dinheiro por meio de carteira digital
u11_16	b11_15	Durante a pandemia, você recebeu ou enviou dinheiro por meio de carteira digital
u11_17	b11_17	Antes da pandemia, você usou esse serviço?
u11_19	b11_19	No momento, você tem uma conta em banco ou outra entidade financeira?
u11_20	u11_20	In the pandemic, it has made a transfer through a bank account?
u11_21	b11_21	Você tinha conta bancária antes da pandemia?
u11_22	b11_22	Durante a pandemia, você fez alguma transferência ou compra ou pagou por algum s
u11_23	b11_23	Durante a pandemia, suas transações por esse meio aumentaram, diminuíram ou perm
u11_24	b11_24	Durante a pandemia, você fez alguma compra ou pagou por algum serviço de forma o
u11_25	b11_25	Durante a pandemia, suas transações por esse meio aumentaram, diminuíram ou perm
u12_01		Quantos quartos que se usam especificamente para dormir tem o domicílio?
u12_02	b12_2	O domicílio tem máquina de lavar roupas ou tanquinho?
u12_03	b12_3	O domicílio tem geladeira?
u12_04	b12_4	O domicílio tem motocicleta?
u13_01		Há uma linha telefônica fixa que esteja atualmente em uso no seu domicílio?
u13_02		Quantas linhas de telefone fixo em uso seu domicílio tem atualmente?
u13_03		Para este estudo sobre o coronavírus, enviamos uma mensagem de texto ...
var_0a5		Masculino 0 5 anos
var_6a11		Masculino 6 a 11 anos
educ_completa		educação completa do informante
educ_completa~h		educação completa do chefe de família
muj_0a5		Feminino 0 5 anos
muj_6a11		Feminino 6 11 anos
muj_12a17		Feminino 12 17 anos
tot_6a17_eleg		Número de crianças elegíveis para perguntas de educação
var_12a17		Masculino 12 17 anos
u02_03m	u02_03m	Nos últimos 30 dias, de quais serviços médicos você ou outro membro do domicílio
u02_04m	u02_04m	VACINAÇÃO CONTRA INFLUENZA acessar presencial o virtual
u02_05m	u02_05m	Por que não foi possível acessar o serviço? VACINAÇÃO CONTRA INFLUENZA
u05_18_22	u05_18	trabalhador formal antes da pandemia
formal0	formal0	você trabalhou formal antes da pandemia
u05_19_23	u05_19	trabalhador por tamanho da empresa
u05_20_24		horas trabalhadas pago antes da pandemia
horas0		quantas horas você trabalhou antes da pandemia
ocupado1	dummy	você trabalha atualmente?