

| 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 goverment                   |
| 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?  |