

Questionário Colônia Pereira



1. Características do domicílio

- 1** Município: _____
- 2** Total de Homens: **3** Total de Mulheres:
- 4** Localidade: _____
- 5** Espécie de Domicílio: 1 ☐ Particular permanente
2 ☐ Particular improvisado
3 ☐ Coletivo
- 6** Tipo de Domicílio: 1 ☐ Casa
2 ☐ Apartamento
3 ☐ Cômodo
- 7** Este domicílio é: 1 ☐ Próprio – já pago
2 ☐ Próprio – ainda pagando
3 ☐ Alugado
4 ☐ Cedido por empregador
5 ☐ Cedido de outra forma
6 ☐ Outra condição (especifique)
7a → _____
- 8** O terreno onde está localizado este domicílio é próprio?
1 ☐ Sim 2 ☐ Não
- 9** A água utilizada neste domicílio é proveniente de:
1 ☐ Rede geral de distribuição
2 ☐ Poço ou nascente
3 ☐ Outra proveniência (especifique)
9a → _____
- 10** A água utilizada neste domicílio é canalizada de rede geral de distribuição para a propriedade?
1 ☐ Sim 2 ☐ Não
- 11** Neste domicílio, ou na propriedade, existe banheiro ou sanitário? 1 ☐ Sim 2 ☐ Não
- 12** Este banheiro ou sanitário é de uso:
1 ☐ Só do domicílio
2 ☐ Comum a mais de um domicílio
- 13** De que forma é feito o escoadouro deste banheiro ou sanitário? 1 ☐ Rede coletora de esgoto ou pluvial
2 ☐ Fossa séptica ligada à rede coletora de esgoto ou pluvial
3 ☐ Fossa séptica não-ligada à rede coletora de esgoto ou pluvial
4 ☐ Fossa rudimentar
5 ☐ Vala
6 ☐ Direto do rio, lago ou mar
7 ☐ Outra forma (especifique)
13a → _____
- 14** O lixo deste domicílio é:
1 ☐ Coletado diretamente
2 ☐ Coletado indiretamente
3 ☐ Queimado ou enterrado na propriedade
4 ☐ Jogado em terreno baldio ou logradouro
5 ☐ Jogado em rio, lago ou mar
6 ☐ Outro destino (especifique)
14a → _____

- 15** Qual é a forma de iluminação deste domicílio?
1 ☐ Elétrica (de rede, gerador, solar)
2 ☐ Óleo, querosene ou gás de botijão
3 ☐ Outra forma (especifique)
15a → _____
- 16** Neste domicílio algum morador tem telefone móvel celular? 1 ☐ Sim 2 ☐ Não
- 17** Este domicílio tem telefone fixo convencional?
1 ☐ Sim 2 ☐ Não
- 18** O fogão deste domicílio utiliza predominantemente:
1 ☐ Gás de botijão 2 ☐ Gás canalizado
3 ☐ Lenha 4 ☐ Carvão
5 ☐ Energia elétrica 6 ☐ Outro combustível (especifique)
18a → _____
- 19** Este domicílio tem algum tipo de filtro d'água?
1 ☐ Sim 2 ☐ Não
- 20** Este domicílio tem rádio? 1 ☐ Sim 2 ☐ Não
- 21** Este domicílio tem geladeira?
1 ☐ Sim, de 2 portas 2 ☐ Sim, de 1 porta 3 ☐ Não
- 22** Este domicílio tem freezer? 1 ☐ Sim 2 ☐ Não
- 23** Este domicílio tem máquina de lavar roupa?
1 ☐ Sim 2 ☐ Não
- 24** Este domicílio tem microcomputador?
1 ☐ Sim 2 ☐ Não
- 25** Este microcomputador é utilizado para acessar a Internet?
1 ☐ Sim 2 ☐ Não
- 26** Este domicílio tem:
1 ☐ Televisão com antena comum
2 ☐ Televisão com antena parabólica
3 ☐ Videocassete
4 ☐ DVD
- 27** Quem prestou as informações?
1 ☐ Produtor 2 ☐ Administrador
3 ☐ Parente do produtor 4 ☐ Capataz
5 ☐ Empregado 6 ☐ Outra pessoa (especifique)
27a → _____

2. Característica da pessoa entrevistada

- 28** Sexo 1 ☐ Masculino 2 ☐ Feminino
- 29** Qual é o mês e ano do seu nascimento?
1 mês 2 ano
- 30** O (sr.,sra., você) tem registro de nascimento?
1 ☐ Sim 2 ☐ Não 3 ☐ Não sabe
- 31** A sua cor ou raça é: 1 ☐ Branca 2 ☐ Preta
3 ☐ Amarela 4 ☐ Parda 5 ☐ Indígena
- 32** Mora neste domicílio desde que nasceu?
1 ☐ Sim 2 ☐ Não
→ **33** Há quanto tempo mora sem interrupção neste município? anos

Questionário Colônia Pereira

3. Produção agropecuária geral

34 O produtor é associado a cooperativa e/ou entidade de classe? 1 ☐ Não 2 ☐ Sim

34a
 3 ☐ Cooperativa
 4 ☐ Entidade de classe (sindicatos, associações/ Movimentos de produtores e moradores, etc)

35 Qual é a condição legal do produtor:

- 1 ☐ Produtor individual. 2 ☐ Condomínio, consórcio ou sociedade de pessoas.
 3 ☐ Cooperativa. 4 ☐ Sociedade anônima ou por cotas de responsabilidade limitada.
 5 ☐ Instituição de utilidade pública. 6 ☐ Governo (Federal, Estadual ou Municipal).
 7 ☐ Outra condição (especifique).

35a

36 Quem dirige o estabelecimento/domicílio?

- 1 ☐ Produtor titular diretamente. 2 ☐ Produtor titular através de um capataz ou pessoa com laços de parentesco com o mesmo.
 3 ☐ Administrador. 4 ☐ Produtores (no caso de explorações comunitárias).
 5 ☐ Outra pessoa (especifique).

36a

Quantos são os produtores?

36b Homens **36c** Mulheres

37 Qual é o local de residência da pessoa que dirige o estabelecimento?

- 1 ☐ No estabelecimento 2 ☐ No município na zona urbana
 3 ☐ No município na zona rural 4 ☐ Em outro município na zona urbana
 5 ☐ Em outro município na zona rural

38 No estabelecimento se utiliza força de tração animal e/ou mecânica? 1 ☐ Não 2 ☐ Sim

38a
 3 ☐ Animal
 4 ☐ Mecânica

39 Qual é a procedência da força utilizada?

- 1 ☐ Própria 2 ☐ De uso comunitário
 3 ☐ Serviço contratado 4 ☐ Cedida por terceiros
 5 ☐ De empreiteiros 6 ☐ Cedida pelo governo (Federal, Estadual ou Municipal)
 7 ☐ Alugada

Qual foi o valor da despesa com aluguel de máquinas e/ou animais em 2007?

39a R\$

40 O estabelecimento recebe orientação de técnico Especializado em agropecuária? 1 ☐ Não 2 ☐ Sim

40a
 3 ☐ Ocasionalmente (esporadicamente)
 4 ☐ Regularmente

41 Qual é a origem da orientação técnica recebida?

- 1 ☐ Governo (Federal, Estadual ou Municipal). 2 ☐ Própria ou do próprio produtor.
 3 ☐ Cooperativas. 4 ☐ Empresas integradoras.
 5 ☐ Empresas privadas de planejamento. 6 ☐ Organização não-governamental – ONG.
 7 ☐ Outra (especifique).

41a

42 Quais destas práticas agrícolas são utilizadas no estabelecimento?

- 1 ☐ Plantio em nível 2 ☐ Uso de terraços
 3 ☐ Rotação de culturas 4 ☐ Uso de lavouras para reforma/renovação de pastagens
 5 ☐ Pousio ou descanso de solos 7 ☐ Proteção e/ou conservação de encostas
 6 ☐ Queimada
 8 ☐ Nenhuma

43 Faz aplicação de calcário e/ou outros corretivos do pH do solo no estabelecimento? 1 ☐ Não 2 ☐ Sim

43a Quantidade de calcário utilizado por ano? kg

44 Faz adubação no estabelecimento? 1 ☐ Não 2 ☐ Sim

44a
 3 ☐ Em lavouras
 4 ☐ Em pastagens

44b Quais produtos utiliza?

- 1 ☐ Adubo químico nitrogenado 2 ☐ Adubo químico não-nitrogenado.
 3 ☐ Esterco e/ou urina animal. 5 ☐ Vinhaça.
 4 ☐ Adubação verde. 7 ☐ Biofertilizantes.
 6 ☐ Húmus de minhoca. 9 ☐ Composto orgânico
 8 ☐ Inoculantes (fixadores de Nitrogênio). 10 ☐ Outros

45 Utiliza outras alternativas para o controle de pragas e/ou de doenças em vegetais? 1 ☐ Não 2 ☐ Sim

- 45a** Quais alternativas utiliza?
 1 ☐ Uso de armadilhas
 2 ☐ Queima de resíduos agrícolas e de restos de culturas
 3 ☐ Outras (uso de repelente, calda, controle biológico, etc.)

46 No estabelecimento se faz agricultura orgânica?

- 1 ☐ Não faz 2 ☐ Faz e é certificado por entidade credenciada
 3 ☐ Faz e não é certificado por entidade credenciada.

47 Usa agrotóxicos para o controle de pragas e/ou doenças em vegetais? (lavouras, pastagens, floretas produtos de viveiros, produtos estocados ou armazenados) 1 ☐ Não 2 ☐ Sim

► Qual foi o valor da despesa com agrotóxicos em 2007?

47a R\$

48 Quando aplica o agrotóxico, qual é o tipo de equipamento utilizado?

- | | |
|---|--|
| 1 ☐ Pulverizador costal | 2 ☐ Pulverizador estacionário |
| 3 ☐ Equipamento de tração mecânica e/ou animal | 4 ☐ Por aeronave |
| 5 ☐ Outro equipamento | |
| 6 ☐ Nenhum | |

49 Qual é o destino das embalagens vazias de agrotóxicos?

- | | |
|--|--|
| 1 ☐ Vendidas. | 2 ☐ Largadas no campo. |
| 3 ☐ Reaproveitadas. | 4 ☐ Depósito de lixo comum. |
| 5 ☐ Queimadas ou enterradas. | 6 ☐ Devolvidas ao comerciante. |
| 7 ☐ Recolhidas pela prefeitura ou órgãos públicos / entregue à central de coleta de embalagens. | 8 ☐ Depositadas no estabelecimento aguardando para serem retiradas. |
| 9 ☐ Outro destino. | |

50 A aplicação do agrotóxico é feita com o uso de quais equipamentos de proteção individual?

- | | |
|--|---|
| 1 ☐ Chapéu / capuz. | 2 ☐ Óculos / protetor facial |
| 3 ☐ Máscara. | 4 ☐ Roupa protetora (macacão). |
| 5 ☐ Avental / capa. | 7 ☐ Botas. |
| 6 ☐ Luvas. | |
| 8 ☐ Nenhum. | |

51 Em 2007 houve casos de pessoas intoxicadas por agrotóxicos no estabelecimento?

- 1 ☐ Não 2 ☐ Sim 3 ☐ Não sabe

52 Tem nascentes no estabelecimento?

- 1 ☐ Não 2 ☐ Sim → **52a** São protegidas por mata?

- 1 ☐ Não 2 ☐ Sim

53 Tem rios ou riachos no estabelecimento?

- 1 ☐ Não 2 ☐ Sim → **53a** São protegidas por mata?

- 1 ☐ Não 2 ☐ Sim

54 Tem lagos naturais e/ou açudes no estabelecimento?

- 1 ☐ Não 2 ☐ Sim → **54a** São protegidas por mata?

- 1 ☐ Não 2 ☐ Sim

55 Tem poços e/ou cisternas no estabelecimento?

- 1 ☐ Não 2 ☐ Sim → **55a** Qual o tipo de poços/cist.?

- 1 ☐ Poços comuns
2 ☐ Poços artesianos ou semi-artesianos
3 ☐ Cisternas

56 Fez irrigação no estabelecimento em 2007?

- 1 ☐ Não 2 ☐ Sim

57 Qual foi a fonte da água utilizada na irrigação?

- 1 ☐ Do próprio estabelecimento
2 ☐ Bombeada de fontes do estabelecimento com equipamentos próprios
3 ☐ Obtida de terceiros, obtida através de projetos particulares ou comunitários de irrigação

58 Tem tratores, implementos ou máquinas no estabelecimento? 1 ☐ Não 2 ☐ Sim

58a ► Quantos?

59 Tem veículo particular para transporte de mercadorias?

- 1 ☐ Não 2 ☐ Sim

60 Da produção animal quais os tipos existentes?

- | | |
|------------------------------------|--------------------------------------|
| 1 ☐ Equinos | 2 ☐ Suínos |
| 3 ☐ Ovinos | 4 ☐ Bubalinos |
| 5 ☐ Aves | 6 ☐ Coelhos |
| 7 ☐ Bovinos | 8 ☐ Caprinos |

► **60a** Finalidade?

AQUICULTURA

61 Ambiente de criação? 1 ☐ Água doce 2 ☐ Água salgada

62 Quais foram as espécies criadas em 2007? (inclusive sementes, alevinos e pós-larvas)

- | | |
|--------------------------------------|---|
| 1 ☐ Carpa | 2 ☐ Tambacu |
| 3 ☐ Curimatã | 4 ☐ Pacu |
| 5 ☐ Pintado | 6 ☐ Piau |
| 7 ☐ Truta | 8 ☐ Tilápia |
| 9 ☐ Tambaquis | 10 ☐ Camarões |
| 11 ☐ Ostras | 12 ☐ Mexilhões |
| 13 ☐ Vieira | 14 ☐ Ornamentais |
| 15 ☐ Outras | |

APICULTURA

Qual foi a produção total de mel de abelha em 2007?

63 Mel produzido: kg

64 Preço médio unitário do quilo do mel produzido R\$

65 Mel vendido: kg

Qual foi a produção total de cera de abelha em 2007?

66 Cera produzida: kg

67 Preço médio unitário do quilo da cera produzida R\$

68 Cera vendida: kg

69 Valor total da produção de geléia real, própolis, R\$
pólen, etc.

70 Qual era o total de caixas (colmeias) existentes em 31/12/2007?

71 Dos tipos de exploração vegetal abaixo, quais existiam no estabelecimento em 2007?

- | | |
|--|---|
| 1 ☐ Efetivo da silvicultura | 2 ☐ Produtos da silvicultura |
| 3 ☐ Horticultura | 4 ☐ Floricultura |
| 5 ☐ Extração vegetal | 6 ☐ Lavoura permanente |
| 7 ☐ Lavoura temporária | 8 ☐ Nenhum |

72 Existe produção de vegetais integrada (*parceria*) à indústria no estabelecimento?

- 1 ☐ Não 2 ☐ Sim

72a

Outro vegetal (especifique)

73 Quais foram as despesas pagas parcialmente ou totalmente pelo integrador?

- | | |
|---|---|
| 1 ☐ Nenhuma | 2 ☐ Calcário |
| 3 ☐ Adubos e fertilizantes | 4 ☐ Agrotóxicos |
| 5 ☐ Sementes e/ou mudas | 6 ☐ Energia elétrica |
| 7 ☐ Combustíveis | 8 ☐ Outras (especifique) |

73a

SILVICULTURA

74 Nome:

Pés existentes em 31/12/2007:

75 Nome:

Pés existentes em 31/12/2007: **75a**

PRODUTOS DA SILVICULTURA

76 Nome:

77 Quantidade produzida:

78 Quantidade vendida:

LAVOURA PERMANENTE

79 Nome 1:

Pés existentes em 31/12/2007: **79a**

80 Nome 2:

Pés existentes em 31/12/2007: **80a**

80b Qual o tamanho da área plantada?

LAVOURA TEMPORÁRIA

81 Nome1:

Quantidade produzida 1 **81a**

82 Nome 2:

Quantidade produzida 2 **82a**

83 Destino da produção da permanente:

1. 1 () Uso próprio 2 () Comércio
2. 1 () Uso próprio 2 () Comércio

84 Destino da produção da temporária:

1. 1 () Uso próprio 2 () Comércio
2. 1 () Uso próprio 2 () Comércio

85 Contraiu empréstimos para financiar a produção?

- 1 ☐ Não 2 ☐ Sim

4. Realidade sócio-econômica

86 Em setembro de 2007, algum morador deste domicílio recebeu dinheiro do programa social?

- 1 ☐ Não 2 ☐ Sim Qual(is)?

86a

87 Participa de alguma associação na comunidade?

- 1 ☐ Não 2 ☐ Sim

88 Essa associação era:

- | | |
|---|---|
| 1 ☐ Igreja | 2 ☐ Escola |
| 3 ☐ Trabalhadores rurais | 4 ☐ Mulheres |
| 5 ☐ Relacionados à saúde | 6 ☐ Outros (especifique) |

89 Com que idade o (sr., sra., você) começou a trabalhar?

- | | |
|--|---|
| 1 ☐ <input type="text"/> Até 9 anos | 2 ☐ <input type="text"/> 10 a 14 anos |
| 3 ☐ <input type="text"/> 15 a 17 anos | 4 ☐ <input type="text"/> 18 a 19 anos |
| 5 ☐ <input type="text"/> 20 a 24 anos | 6 ☐ <input type="text"/> 25 a 29 anos. |

5. Situação educacional

90 Em que município e unidade da federação trabalha ou estuda?

- 1 ☐ Neste município 2 ☐ Não trabalha, nem estuda

91 UF do município:

92 Nome do município:

93 Sabe ler e escrever? 1 ☐ Não 2 ☐ Sim

94 Frequenta(ou) escola ou creche?

- 1 ☐ Sim, rede particular
2 ☐ Sim, rede pública
3 ☐ Não, já frequentou
4 ☐ Nunca frequentou

95 Qual é o curso que frequenta?

- | | |
|---|---|
| 1 ☐ Creche | 2 ☐ Pré-escolar |
| 3 ☐ Classe de alfabetização | 4 ☐ Alfabetização de adultos |
| 5 ☐ Ens.Fundamental ou 1º grau regular seriado | 6 ☐ Ens.Fundamental ou 1º grau regular não-seriado |
| 7 ☐ Supletivo (ens.fundamental ou 1º grau) | 8 ☐ Ens.Médio ou 2º grau – regular |
| 9 ☐ Ens.Médio ou 2º grau regular não-seriado | 10 ☐ Supletivo (ens.médio ou 2º grau) |
| 11 ☐ Pré-vestibular | 12 ☐ Superior – graduação |
| 13 ☐ Mestrado ou doutorado | |

96 - QUAL É O CURSO MAIS ELEVADO QUE FREQUÊNTOU, NO QUAL CONCLUIU PELO MENOS UMA SÉRIE?

- | | | |
|---|--|--|
| ☐ 1 - ALFABETIZAÇÃO DE ADULTOS | ☐ 4 - ANTIGO CLÁSSICO, CIENTÍFICO, ETC. | ☐ 7 - SUPERIOR - GRADUAÇÃO |
| ☐ 2 - ANTIGO PRIMÁRIO | ☐ 5 - ENSINO FUNDAMENTAL OU 1ª GRAU | ☐ 8 - MESTRADO OU DOUTORADO |
| ☐ 3 - ANTIGO GINÁSIO | ☐ 6 - ENSINO MÉDIO OU 2ª GRAU | ☐ 9 - NENHUM |

97 CONCLUIU O CURSO NO QUAL ESTUDOU? ☐ 1 - SIM  Siga quesito 1.36 ☐ 2 - NÃO

98 Qual é o principal motivo do(a)___ não frequentar escola ou ___?

- 01 ☐ Ajudar nos afazeres domésticos
- 02 ☐ Trabalhar ou procurar trabalho
- 03 ☐ Falta de transporte escolar
- 04 ☐ Falta de dinheiro para as despesas (de mensalidade, material, transporte, vestuário e calçados, etc.) para se manter na escola ou creche
- 05 ☐ Falta de documentação
- 06 ☐ Não existe escola ou creche perto de casa
- 07 ☐ Falta de vaga na escola ou creche
- 08 ☐ Concluiu a série ou curso desejado
- 09 ☐ Não tem quem o(a) leve
- 10 ☐ Doença ou incapacidade
- 11 ☐ Não quis frequentar escola ou creche (problemas com a direção, professor, colegas, outro motivo, etc.)
- 12 ☐ Expulsão da escola ou creche que frequentava
- 13 ☐ A escola ou creche perto de casa não oferece outras séries ou curso mais elevado
- 14 ☐ Os pais ou responsáveis não querem que frequente
- 15 ☐ Os pais ou responsáveis preferem que trabalhe
- 16 ☐ Outro motivo

99 No período de 1 de outubro de 2005 a 30 de setembro de 2006, qual foi o (último) machucado ou doença que___ teve devido a esse trabalho?

- 01 ☐ Picada de insetos ou mordida de animais
- 02 ☐ Irritação no (s) olho (s)
- 03 ☐ Infecção no (s) ouvido (s)
- 04 ☐ Problema de pele
- 05 ☐ Problema respiratório
- 06 ☐ Dor muscular, cansaço, fadiga, insônia ou agitação
- 07 ☐ Fratura ou entorse
- 08 ☐ Perda de membro ou parte
- 09 ☐ Corte
- 10 ☐ Queimadura
- 11 ☐ Outro machucado ou doença

6. Saúde e lazer

4.G2

Quantos filhos tem até 31 de março de 2008?

100 HOMENS

1 ☐ ☐

100b MULHERES

3 ☐ ☐

☐ 0 - NENHUM



101 TEM ALGUMA DEFICIÊNCIA MENTAL PERMANENTE QUE LIMITE AS SUAS ATIVIDADES HABITUAIS? (Como trabalhar, ir à escola, brincar, etc.)

☐ 1 - SIM

☐ 2 - NÃO



102 COMO AVALIA A SUA CAPACIDADE DE ENXERGAR?

(Se utiliza óculos ou lentes de contato, faça sua avaliação quando os estiver utilizando)

☐ 1 - INCAPAZ

☐ 2 - GRANDE DIFICULDADE PERMANENTE

☐ 3 - ALGUMA DIFICULDADE PERMANENTE

☐ 4 - NENHUMA DIFICULDADE



103 COMO AVALIA A SUA CAPACIDADE DE OUVIR?

(Se utiliza aparelho auditivo, faça sua avaliação quando o estiver utilizando)

☐ 1 - INCAPAZ

☐ 2 - GRANDE DIFICULDADE PERMANENTE

☐ 3 - ALGUMA DIFICULDADE PERMANENTE

☐ 4 - NENHUMA DIFICULDADE



104 COMO AVALIA A SUA CAPACIDADE DE CAMINHAR/SUBIR ESCADAS?

(Se utiliza prótese, bengala ou aparelho auxiliar, faça sua avaliação quando o estiver utilizando)

☐ 1 - INCAPAZ

☐ 2 - GRANDE DIFICULDADE PERMANENTE

☐ 3 - ALGUMA DIFICULDADE PERMANENTE

☐ 4 - NENHUMA DIFICULDADE

105 TEM ALGUMA DAS SEGUINTE DEFICIÊNCIAS: (Assinale somente uma alternativa, priorizando a ordem apresentada)	☐	1 - PARALISIA PERMANENTE TOTAL	☐	4 - FALTA DE PERNA, BRAÇO, MÃO, PÉ OU DEDO POLEGAR
	☐	2 - PARALISIA PERMANENTE DAS PERNAS		
	☐	3 - PARALISIA PERMANENTE DE UM DOS LADOS DO CORPO	☐	5 - NENHUMA DAS ENUMERADAS

106 Possui carteira de vacinação? 1 () Sim 2 () Não

107 Pratica algum tipo de lazer? 1 () Sim 2 () Não

108 Quais?