



Universidade Federal do Rio de Janeiro
Instituto de Economia
Pesquisa de Qualidade de Vida em Domicílios com Idosos

Esta pesquisa tem por objetivo obter informações sobre a situação dos idosos e de suas famílias, com ênfase no papel das aposentadorias e pensões não contributivas sobre o bem estar da população estudada.

Só devem ser pesquisados domicílios onde haja pelo menos uma pessoa com 60 anos ou mais.

BLOCO A – IDENTIFICAÇÃO DO QUESTIONÁRIO

1. Área de coleta:

- 3 Ilhéus – Área urbana
4 Ilhéus – Área rural
5 Ilhéus – Cadastro
6

2. Número do setor:

|_|_|_|_|

3. Número do questionário:

|_|_|_|_|

4. Código do entrevistador:

|_|_|

5. Data da entrevista:

|_|_|/|_|_|/2002

6. Nome do principal responsável e localização do domicílio:

NOME	TELEFONE
ENDEREÇO	
PONTO DE REFERÊNCIA	

BLOCO B – CARACTERÍSTICAS DO DOMICÍLIO

1. Há quantos anos o principal responsável por este domicílio mora aqui?

|_|_| anos 00 para menos de 1 ano
99 para ignorado

2. Tipo do domicílio:

- |_| 1 Casa
2 Apartamento
3 Cômodo

3. Material predominante nas paredes externas:

- |_| 1 Alvenaria com revestimento
2 Alvenaria sem revestimento
3 Madeira aparelhada
4 Madeira aproveitada
5 Taipa sem revestimento
6 Outro material

4. Material predominante na cobertura:

- |_| 1 Telha de cerâmica
2 Laje de concreto
3 Telha de amianto ou zinco
4 Palha ou sapê
5 Outro material

5. Número de cômodos:

|_|_| Incluir apenas salas, quartos e cozinha
Não incluir banheiros e cômodos sem fins residenciais

6. Este domicílio é:

- 1 Próprio
 2 Alugado
 3 Cedido
 4 Outro

7. Qual é a principal fonte de água potável para o domicílio?

- | | | |
|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1 Rede geral no interior do domicílio | 7 Água de chuva |
| <input type="checkbox"/> | 2 Rede geral no terreno do domicílio | 8 Água de rio |
| <input type="checkbox"/> | 3 Bica/torneira pública | 9 Água de represa |
| <input type="checkbox"/> | 4 Pipa de água | 10 Nascente no próprio terreno |
| <input type="checkbox"/> | 5 Poço no próprio terreno | 11 Nascente comunitária |
| <input type="checkbox"/> | 6 Poço comunitário | 12 Outra forma |

8. Que tipo de banheiros ou sanitários possui o domicílio?

- 1 Só do domicílio
 2 Coletivo
 3 Não tem (*assinalar 8 no quesito 9*)

9. Forma de escoamento dos banheiros ou sanitários:

- | | | |
|--------------------------|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1 Ligado à rede coletora | 5 Vala |
| <input type="checkbox"/> | 2 Fossa séptica ligada à rede coletora | 6 Rio/lago/mar |
| <input type="checkbox"/> | 3 Fossa séptica não ligada à rede | 7 Outra forma |
| <input type="checkbox"/> | 4 Fossa rudimentar | 8 Não tem banheiro/sanitário |

10. Que itens o domicílio possui funcionando em boas condições?

Admite múltiplas respostas.

- 1 Telefone fixo ou celular
2 Fogão a gás ou elétrico
3 Fogão a lenha, carvão, etc.
4 Eletricidade
5 Televisão
6 Rádio ou aparelho de som
7 Refrigerador ou freezer
8 Máquina de costura
9 Carro
0 Bicicleta
1 Motocicleta

BLOCO C – COMPOSIÇÃO DO DOMICÍLIO

CRITÉRIOS PARA DETERMINAR AS PESSOAS QUE VIVEM NO DOMICÍLIO:

- O domicílio é o local de moradia estruturalmente separado e independente, constituído por um ou mais cômodos;
- As pessoas possuem relacionamento ditado por laços de parentesco, dependência doméstica ou normas de convivência;

1. Quantas pessoas com 16 anos ou mais vivem no domicílio?

- Homens
 Mulheres
 Total

2. Quantas pessoas com até 15 anos (inclusive) vivem no domicílio?

- Meninos
 Meninas
 Total

Observações:

BLOCO D – MATRIZ DOS MORADORES DO DOMICÍLIO

	(1) TODOS	(2) TODOS	(3) TODOS	(4) TODOS	(5) TODOS	(6) TODOS	(7) TODOS	(8) TODOS	(9) TODOS	(10) 10 ANOS +	(11) Col D10 = 3	(12) 10 ANOS +	(13) 10 ANOS +	(14) TODOS	
NUM PES	RELAÇÃO C/ RESPONSÁVEL	SEXO	IDADE	COR OU RAÇA	ESTADO CIVIL	FREQ ESCOLA	ESCOLARIDADE	MORADOR AUSENTE HÁ PELO MENOS 1 MÊS	NUM MESES AUSENTE ÚLTIMOS 12 MESES	TRABALHOU NOS ÚLTIMOS 30 DIAS	POR QUE NÃO TRABALHOU	MESES TRAB NOS ÚLTIMOS 12 MESES	HORAS TRAB POR SEMANA NO TRABALHO PRINCIPAL	NOME	NUM PES
1			_ _ _ _ _						_ _ _ _			_ _ _ _	_ _ _ _ _		1
2			_ _ _ _ _						_ _ _ _			_ _ _ _	_ _ _ _ _		2
3			_ _ _ _ _						_ _ _ _			_ _ _ _	_ _ _ _ _		3
4			_ _ _ _ _						_ _ _ _			_ _ _ _	_ _ _ _ _		4
5			_ _ _ _ _						_ _ _ _			_ _ _ _	_ _ _ _ _		5
6			_ _ _ _ _						_ _ _ _			_ _ _ _	_ _ _ _ _		6
7			_ _ _ _ _						_ _ _ _			_ _ _ _	_ _ _ _ _		7
8			_ _ _ _ _						_ _ _ _			_ _ _ _	_ _ _ _ _		8
9			_ _ _ _ _						_ _ _ _			_ _ _ _	_ _ _ _ _		9
10			_ _ _ _ _						_ _ _ _			_ _ _ _	_ _ _ _ _		10
11			_ _ _ _ _						_ _ _ _			_ _ _ _	_ _ _ _ _		11
12			_ _ _ _ _						_ _ _ _			_ _ _ _	_ _ _ _ _		12
13			_ _ _ _ _						_ _ _ _			_ _ _ _	_ _ _ _ _		13
14			_ _ _ _ _						_ _ _ _			_ _ _ _	_ _ _ _ _		14
15			_ _ _ _ _						_ _ _ _			_ _ _ _	_ _ _ _ _		15

- 1 Responsável
- 2 Cônjuge
- 3 Filho/a-enteado
- 4 Pai-Mãe
- 5 Neto/a-bisneto
- 6 Avô/ó
- 7 Sogro/a
- 8 Genro/nora
- 9 Cunhado/a
- 10 Tio/a
- 11 Irmão/ã
- 12 Sobrinho/a
- 13 Primo/a
- 14 Bisavô/ó
- 15 Empr domést
- 16 Pensionista
- 17 Outro parente
- 18 Outra pessoa

- 1 Branca
- 2 Preta
- 3 Amarela
- 4 Parda
- 5 Indígena

- 1 Casado/a civil ou religioso
- 2 Casado/a união consensual
- 3 Solteiro/a
- 4 Viúvo/a
- 5 Divorciado/ desquitado
- 6 Separado/a
- 7 Outra situação

- 1 Sim
- 2 Não

- 1 Não lê/escreve
- 2 Sem instrução, mas lê/escreve
- 3 Creche ou pré-escola
- 4 1ª/2ª série
- 5 3ª/4ª série
- 6 5ª/7ª série
- 7 8ª série
- 8 2º grau incompl
- 9 2º grau compl
- 10 Superior incompleto
- 11 Superior completo
- 12 Outra

- 1 Trabalhando
- 2 Proc trabalho
- 3 Na escola
- 4 Em treinamento
- 5 Razões pessoais
- 6 Fugindo da violência
- 7 Visita a familiares
- 8 Visita a amigos
- 9 Férias/turismo
- 10 Vivendo com outra pessoa
- 11 Prisão
- 12 Hospital
- 13 Negócios
- 14 Outro motivo

- 1 Sim, regularmente
- 2 Sim, eventualmente (Bico)
- 3 Não

- 1 Cuida crianças/ parentes/idosos
- 2 Doença ou incapacidade
- 3 Estudante
- 4 Aposentado
- 5 Trabalha ocasionalmente
- 6 Procura emprego
- 7 Tem renda e não precisa trabalhar
- 8 Outro motivo

- Arredondar para cima.
- Ex: 10 dias = 1 mês

BLOCO E – MATRIZ DOS MORADORES COM 10 ANOS OU MAIS QUE RESPONDERAM sim (1 OU 2) À PERGUNTA 10 DO BLOCO D

	1	2	3	4	5	6	7	8	
NUM PES	NOME	OCUPAÇÃO PRINCIPAL	CÓDIGO DA OCUPAÇÃO	RAMO DE ATIVIDADE	CÓDIGO DO RAMO DE ATIVIDADE	POSIÇÃO NA OCUPAÇÃO NO TRABALHO PRINCIPAL	QUANTAS PESSOAS NO TRABALHO	LOCAL EM QUE TRABALHA	NUM PES
1			_ _ _ _		_ _ _ _				1
2			_ _ _ _		_ _ _ _				2
3			_ _ _ _		_ _ _ _				3
4			_ _ _ _		_ _ _ _				4
5			_ _ _ _		_ _ _ _				5
6			_ _ _ _		_ _ _ _				6
7			_ _ _ _		_ _ _ _				7
8			_ _ _ _		_ _ _ _				8
9			_ _ _ _		_ _ _ _				9
10			_ _ _ _		_ _ _ _				10
11			_ _ _ _		_ _ _ _				11
12			_ _ _ _		_ _ _ _				12
13			_ _ _ _		_ _ _ _				13
14			_ _ _ _		_ _ _ _				14
15			_ _ _ _		_ _ _ _				15

- | | | |
|-------------------------------------|-----------------------|---|
| 1 Empregado c/ carteira | 1 Uma pessoa | 1 Em casa sem local específico |
| 2 Empregado s/ carteira | 2 2 a 5 pessoas | 2 Em casa em local reservado |
| 3 Trabalhador doméstico c/ carteira | 3 6 a 9 pessoas | 3 Na rua |
| 4 Trabalhador doméstico s/ carteira | 4 10 a 49 pessoas | 4 Na empresa, loja, oficina, escritório |
| 5 Conta-própria | 5 50 a 199 pessoas | 5 Na fábrica |
| 6 Trabalhador de cooperativa | 6 200 pessoas ou mais | 6 Num mercado |
| 7 Empregador | 9 Não sabe | 7 No domicílio do empregador ou cliente |
| 8 Trab não remunerado familiar | | 8 Numa fazenda |
| 9 Outro trab não remunerado | | 9 Outro local |
| 10 Outra posição | | |

BLOCO F – MATRIZ DE RENDIMENTOS DOS MORADORES DO DOMICÍLIO (todos os rendimentos em um mês típico)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
NUM PES	NOME	RENDIMENTOS DO TRABALHO (SALÁRIOS, TRAB EVENTUAIS, PRÓPRIO NEGÓCIO)	AMPARO ASSISTENCIAL AO IDOSO – BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA (BPC) OU RENDA MENSAL VITALÍCIA (RMV)	AMPARO ASSISTENCIAL AO DEFICIENTE	APOSENTADORIA RURAL POR IDADE	AUXÍLIO PARA AS CRIANÇAS (BOLSA ESCOLA, ETC.)	OUTRO TIPO DE BENEFÍCIO NÃO CONTRIBUTIVO PAGO PELO GOVERNO	APOSENTADORIA OU PENSÃO DO INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA OFICIAL (INSS, RJU, ETC.)	APOSENTADORIA DE FUNDO DE PENSÃO PRIVADO	SEGURO DESEMPREGO	NUM PES
1											1
2											2
3											3
4											4
5											5
6											6
7											7
8											8
9											9
10											10
11											11
12											12
13											13
14											14
15											15

BLOCO G – RENDIMENTO TOTAL DOS MORADORES DO DOMICÍLIO NOS SEGUINTE ITENS (rendimentos em um mês típico)

Excluir rendimentos recebidos por PENSIONISTAS e EMPREGADOS DOMÉSTICOS.

1	2	3	4	5	6	7
JUROS DE CADERNETAS DE POUPANÇA E RENDIMENTOS DE OUTRAS APLICAÇÕES FINANCEIRAS	ALUGUÉIS DE IMÓVEIS OU OUTRAS PROPRIEDADES (TAXIS, PONTOS DE VENDA, ETC.)	DINHEIRO RECEBIDO DE IGREJAS E ORGANIZAÇÕES NÃO GOVERNAMENTAIS	PAGAMENTO RECEBIDO DE PENSIONISTAS (MORADORES QUE ALUGAM CÔMODOS NO DOMICÍLIO)	DINHEIRO RECEBIDO DE PESSOAS DE FORA (NÃO MORADORES) DO DOMICÍLIO (DOAÇÕES)	MERCADORIAS PROVENIENTES DE PESSOAS DE FORA (NÃO MORADORES) DO DOMICÍLIO	Outro: _____ _____

BLOCO H – OUTRAS INFORMAÇÕES ECONÔMICAS SOBRE O DOMICÍLIO

1. Quando os moradores recebem seus rendimentos eles ...

- 1 Juntam todos seus rendimentos para as despesas
 2 Juntam parte de seus rendimentos para as despesas
 3 Cada um guarda seu próprio rendimento

2. Quem é o principal responsável pelas decisões sobre os gastos?

Número da pessoa

3. Quantos animais de criação tem o domicílio?

- Galinhas e patos
 Porcos
 Cavalos, mulas e jumentos
 Carneiros e cabras
 Vacas e bois

4. Este domicílio produz seus próprios legumes e verduras?

- 1 Sim 9 Não sabe
 2 Não

5. Considere os legumes e verduras produzidos e consumidos no domicílio num mês típico. Quanto custaria se eles tivessem que ser comprados?

,00 Reais 000,00 para quem não produz legumes e verduras

6. Alguém, no domicílio, possui conta bancária?

- 1 Sim 9 Não sabe
 2 Não

7. Alguém, no domicílio, possui caderneta de poupança?

- 1 Sim 9 Não sabe
 2 Não

BLOCO I – GASTOS DO DOMICÍLIO

1. Quanto é, aproximadamente, o gasto mensal total do domicílio?

- 1 Até R\$ 119,99 6 750,00 a 1499,99
 2 120,00 a 239,99 7 1500,00 a 2999,99
 3 240,00 a 359,99 8 3000,00 ou mais
 4 360,00 a 539,99 9 Não sabe
 5 540,00 a 749,99 0 Não quer informar

2. Qual é a estimativa de gastos totais do domicílio nos seguintes itens?

Anotar os itens na ordem de preferência do entrevistado.

Excluir gastos realizados por PENSIONISTAS e EMPREGADOS DOMÉSTICOS.

Num	ESTIMATIVA MENSAL	ITEM
1		Frutas, verduras e legumes
2		Carnes, galinha, peixe, salsichas e embutidos
3		Outros alimentos (massas, cereais, ovos, leite, pão, café, açúcar, óleo, alimentos infantis, etc.)
4		Produtos de higiene e limpeza
5		Comida fora de casa
6		Aluguéis, prestação da casa própria e condomínio
7		Taxas e impostos (IPTU, IPVA, taxa de incêndio, etc.)
8		Eletricidade
9		Água
10		Gás, lenha, carvão, etc.
11		Telefone
12		Equipamentos para o lar (móveis, eletro-domésticos, etc) inclusive comprados a prazo
13		Vestuário e sapatos
14		Saúde (médicos, remédios, plano de saúde, etc.)
15		Gastos pessoais (cabelo, manicure, perfumes, presentes, etc.)
16		Gastos com empregados domésticos (inclusive diaristas)
17		Transporte
18		Igreja, clubes, etc
19		Educação (escola, uniformes, material escolar)
20		Bebidas alcoólicas
21		Cigarro
22		Diversão e lazer (cinema, passeios, etc.)
23		Jogos (loteria, sena, mega-sena, etc.)
24		Dinheiro ou produtos dados a pessoas que moram fora do domicílio (por exemplo: para os filhos ou para os pais)
25		Poupança
26		Gastos na compra de automóvel
27		Gastos em negócios, plantações, animais
28		OUTRO

3. Como é feito o gasto com comida?

- 1 À vista 3 Ambas as formas
 2 A prazo 9 Não sabe

4. Quais são as principais dívidas dos membros do domicílio e qual o seu valor total?

*Anotar o valor mensal, o valor total e o número de parcelas de até 6 dívidas.
 Incluir os valores devidos em compras a prazo (inclusive da casa própria) e consórcios.*

Num	1 - VALOR MENSAL	2 - NUM PARC QUE FALTAM	3 - VALOR ATUAL (QUANTO DEVE)	4 - DESCRIÇÃO DA DÍVIDA
1				
2				
3				
4				
5				
6				

5. Nos últimos 12 meses, o domicílio teve alguma despesa extraordinária? Quais foram as despesas e quais foram os valores dos gastos?

Anotar até 3 despesas e pedir comprovação, se possível.

_____, 00 _____
 _____, 00 _____
 _____, 00 _____

6. Quando o domicílio, ou alguém do domicílio, está em dificuldades financeiras: (Admite múltiplas respostas)

- 1 Pede ajuda a amigos ou parentes
 2 Pede ajuda a seu empregador
 3 Pede ajuda à igreja, ONG ou a outra entidade
 4 Pede dinheiro emprestado
 5 Diminui os gastos com comida
 6 Diminui outros gastos
 7 Procura trabalho extra
 8 Abre contas e passa a comprar fiado
 9 Atrasa ou deixa de pagar contas e prestações
 0 Outro: _____
 1 Não toma nenhuma providência

BLOCO J – SAÚDE

1 - NUM PESSOA	2 - NOME	3 - DOENÇA OU MACHUCADO	4 - DOENÇA OU MACHUCADO	5 - DOENÇA OU MACHUCADO	6 - COM CONSULTA	7 - COM CONSULTA	8 - SEM CONSULTA
ALGUÉM FICOU DOENTE OU SE MACHUCOU NOS ÚLTIMOS 30 DIAS		QUAL FOI A DOENÇA, MACHUCADO OU DEFICIÊNCIA SOFRIDA PELA PESSOA	POR QUANTOS DIAS, NOS ÚLTIMOS 30 DIAS, A PESSOA NÃO PODE FAZER O QUE FAZ NORMALMENTE	QUEM FOI CONSULTADO POR CONTA DA DOENÇA OU MACHUCADO SE Ninguém, VAI PARA PERG 8	QUANTO GASTOU NO TRATAMENTO, INCLUINDO REMÉDIOS, NOS ÚLTIMOS 30 DIAS	QUANTO GASTOU COM TRANSPORTE ATÉ OS LOCAIS DE CONSULTA OU DE TRATAMENTO	SE RESPONDEU "NINGUÉM" À PERGUNTA 5, POR QUE A PESSOA DOENTE NÃO CONSULTOU ALGUÉM

- 1 Ninguém
 2 Posto de saúde
 3 Clínica/hospital público
 4 Clínica/hospital particular
 5 Médico particular
 6 Farmácia
 7 Mais de 1 acima
 9 Outro

- 1 Não quis ou não precisou
 2 Custo do transporte
 3 Não tinha dinheiro
 4 la deixar de ganhar dinheiro no trabalho
 5 la perder muito tempo esperando
 6 Outro motivo

BLOCO K – DOENÇAS E DEFICIÊNCIAS CRÔNICAS

1 - NUM PESSOA	2 - NOME	3 - DOENÇA/DEFICIÊNCIA	4 - NUM PESSOA
ALGUÉM PRECISA DE TRATAMENTO ESPECIAL POR DOENÇA OU DEFICIÊNCIA		QUAL É O TIPO DE DOENÇA OU DEFICIÊNCIA	QUE PESSOA MAIS CUIDA DO DOENTE

BLOCO L – ÓBITOS NO DOMICÍLIO NOS ÚLTIMOS 2 ANOS

1	2	3	RELAÇÃO COM O RESPONSÁVEL PELO DOMICÍLIO
RELAÇÃO COM O RESPONSÁVEL PELO DOMICÍLIO	IDADE AO MORRER	CAUSA DO ÓBITO	2 Cônjuge 3 Filho/a-enteado/a 4 Pai-Mãe 5 Neto/a-bisneto/a 6 Avô/ó 7 Sogro/a 8 Genro/hora 9 Cunhado/a 10 Tio/a 11 Irmão/ã 12 Sobrinho/a 13 Primo/a 14 Bisavô/ó 15 Empreg domést 16 Pensionista 17 Outro parente 18 Outra pessoa

BLOCO M – QUALIDADE DE VIDA

1. Levando em consideração tudo, qual o nível geral de satisfação deste domicílio?

- 1 Muito satisfeito 4 Insatisfeito
 2 Satisfeito 5 Muito insatisfeito
 3 Nem satisfeito, nem insatisfeito

2. Como avalia a situação financeira deste domicílio?

- 1 Muito boa 4 Má
 2 Boa 5 Muito má
 3 Média

3. A situação financeira do domicílio, quando comparada com a situação de 3 anos atrás, é ...

- 1 Melhor 3 Pior
 2 A mesma

4. Qual a principal razão para a mudança na situação financeira do domicílio?

Só responde a esta pergunta quem respondeu 1 ou 3 na pergunta 3.

BLOCO N – AVALIAÇÃO DA ENTREVISTA

1. Duração da entrevista: |__|__|__| Minutos

2. O entrevistado:

3. A entrevista:

4. A situação do domicílio:

5. Outros comentários e observações:
