



Diretoria de Pesquisas
Coordenação de Trabalho e Rendimento
Gerência da Pesquisas de Orçamentos Familiares

Pesquisa de Orçamentos Familiares 2008 - 2009

POF 6 - Avaliação das Condições de Vida

60	IDENTIFICAÇÃO E CONTROLE DO QUESTIONÁRIO					
01	IDENTIFICAÇÃO GERAL					
UF	MUNICÍPIO	DISTRI-TO	SUBDIS-TRITO	SETOR	Nº DE ORDEM NA LISTAGEM	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
02	IDENTIFICAÇÃO POF					
UF	SEQÜENCIAL	DV	CÓDIGO DO DOMICÍLIO	PERÍODO TEÓRICO	PERÍODO REAL	Nº DA UC
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
03	SITUAÇÃO DO QUESTIONÁRIO <input type="checkbox"/> NÃO-PESQUISADO					
04	NOME DO INFORMANTE: <input type="text"/>					

61 AVALIAÇÃO DAS CONDIÇÕES DE VIDA

01	Na sua opinião a renda total de sua família permite que você(s) leve(m) a vida até o fim do mês com:	07	Como avalia as condições de moradia de sua família em relação ao serviço de:		
1 <input type="checkbox"/> Muita dificuldade		1 Bom	2 Ruim	3 Não tem	
2 <input type="checkbox"/> Dificuldade		01 Água	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 <input type="checkbox"/> Alguma dificuldade		02 Coleta de lixo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 <input type="checkbox"/> Alguma facilidade		03 Iluminação de rua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 <input type="checkbox"/> Facilidade		04 Escoamento da água de chuva na área	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 <input type="checkbox"/> Muita facilidade		05 Fornecimento de energia elétrica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		06 Transporte coletivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	Levando em conta a situação atual de sua família, qual seria a renda mensal familiar mínima necessária para chegar até o final do mês?	07 Educação	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R\$ <input type="text"/>		08 Saúde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		09 Lazer e esporte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	Levando em conta a situação atual de sua família, qual seria o valor mínimo mensal de recursos para cobrir os gastos com alimentação de toda sua família?	10 Limpeza e manutenção de rua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R\$ <input type="text"/>		11 Esgotamento sanitário	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04	Das afirmativas a seguir, qual aquela que melhor descreve a quantidade de alimento consumido por sua família?	08	Há algum dos seguintes problemas no seu domicílio?		
1 <input type="checkbox"/> Normalmente não é suficiente		1 Sim	2 Não		
2 <input type="checkbox"/> Às vezes não é suficiente		1 Pouco espaço	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3 <input type="checkbox"/> É sempre suficiente		2 Rua ou vizinhos barulhentos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		3 Casa escura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
05	Das afirmativas a seguir, qual aquela que melhor descreve o tipo de alimento consumido por sua família?	4 Telhado com goteira	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1 <input type="checkbox"/> Sempre do tipo que quer → Passe para o quesito 07.		5 Fundação, paredes ou chão úmidos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2 <input type="checkbox"/> Nem sempre do tipo que quer → Siga quesito 06.		6 Madeira das janelas, portas ou assoalhos deteriorados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3 <input type="checkbox"/> Raramente do tipo que quer → Siga quesito 06.		7 Poluição ou problemas ambientais causados pelo trânsito ou indústria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
06	Qual a razão de sua família não estar se alimentando do tipo que quer?	8 Violência ou vandalismo na sua área de residência	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1 <input type="checkbox"/> Porque a renda familiar não permite		9 Sujeito à inundação	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2 <input type="checkbox"/> Os alimentos que a família quer não são encontrados no mercado		09	Na sua opinião, as condições de moradia de sua família são:		
3 <input type="checkbox"/> Outras razões		1 <input type="checkbox"/> Boas	2 <input type="checkbox"/> Satisfatórias	3 <input type="checkbox"/> Ruins	
		10	Nos últimos 12 meses, sua família atrasou o pagamento de alguma das seguintes despesas?		
		1 Sim	2 Não	3 Não se aplica	
		1 Aluguel ou prestação da casa, apartamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		2 Água, eletricidade e gás	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		3 Prestações de bens ou serviços adquiridos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>