

**Pesquisa de Orçamentos Familiares
2017 - 2018**
POF 6 - Avaliação das Condições de Vida
60 IDENTIFICAÇÃO E CONTROLE DO QUESTIONÁRIO
01 IDENTIFICAÇÃO GERAL

UF	MUNICÍPIO	DISTRITO	SUB-DISTRITO	SETOR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

02 IDENTIFICAÇÃO POF

CÓDIGO DO DOMICÍLIO	PERÍODO TEÓRICO	ABERTURA DA CADERNETA	NÚMERO DE ENDEREÇO	Nº DE IDENTIFICADOR DO INFORMANTE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

NOME DO INFORMANTE:
03 SITUAÇÃO DO QUESTIONÁRIO NÃO PESQUISADO


1 ☐ Muita dificuldade

2 ☐ Dificuldade

3 ☐ Alguma dificuldade

4 ☐ Alguma facilidade

5 ☐ Facilidade

6 ☐ Muita facilidade

R\$

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

0	0
---	---

R\$							0	0
-----	--	--	--	--	--	--	---	---

		1 Bom	2 Satisfatório	3 Ruim			1 Bom	2 Satisfatório	3 Ruim
1	Alimentação	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4	Educação	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Moradia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5	Saúde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Vestuário	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6	Lazer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	1 Bom	2 Satisfatório	3 Ruim	4 Não tem		1 Bom	2 Satisfatório	3 Ruim	4 Não tem
1 Fornecimento de água	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5 Limpeza e manutenção de rua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Fornecimento de energia elétrica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6 Escoamento da água da chuva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Iluminação de rua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7 Esgotamento sanitário	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Coleta de lixo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8 Transporte coletivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	1 Sim	2 Não
1 Pouco espaço	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Casa escura, com pouca iluminação natural	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Telhado com goteira	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Fundação, paredes ou chão úmidos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Madeira das janelas, portas ou assoalhos deteriorados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Mosquitos ou outros insetos, ratos, etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Fumaça, mau cheiro, barulho ou outros problemas ambientais causados pelo trânsito ou indústria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Localizado próximo a rio, baía, lago, açude ou represa poluídos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Localizado em área sujeita a inundação	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Localizado em encosta ou área sujeita a deslizamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 Violência ou vandalismo na sua área de residência	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	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 ou 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"/>

08	Nos últimos três meses, os moradores deste domicílio tiveram a preocupação de que os alimentos acabassem antes de poderem comprar ou receber mais comida?
1	<input type="checkbox"/> Sim
2	<input type="checkbox"/> Não
09	Nos últimos três meses, os alimentos acabaram antes que os moradores deste domicílio tivessem dinheiro para comprar mais comida?
1	<input type="checkbox"/> Sim
2	<input type="checkbox"/> Não
10	Nos últimos três meses, os moradores deste domicílio ficaram sem dinheiro para ter uma alimentação saudável e variada?
1	<input type="checkbox"/> Sim
2	<input type="checkbox"/> Não
11	Nos últimos três meses, os moradores deste domicílio comeram apenas alguns poucos tipos de alimentos que ainda tinham porque o dinheiro acabou?
1	<input type="checkbox"/> Sim
2	<input type="checkbox"/> Não
Se todos os quesitos de 08 a 11 forem iguais a Não → Encerre. Se em pelo menos um dos quesitos 08, 09, 10 ou 11 tiver uma resposta Sim: a. Se HOUVER algum morador da UC de 18 anos ou mais de idade → Siga quesito 12; b. Caso contrário → Passe para o quesito 16.	
12	Nos últimos três meses, algum morador de 18 anos ou mais de idade deixou de fazer alguma refeição porque não havia dinheiro para comprar comida?
1	<input type="checkbox"/> Sim
2	<input type="checkbox"/> Não
13	Nos últimos três meses, algum morador de 18 anos ou mais de idade, alguma vez comeu menos do que achou que devia porque não havia dinheiro para comprar comida?
1	<input type="checkbox"/> Sim
2	<input type="checkbox"/> Não
14	Nos últimos três meses, algum morador de 18 anos ou mais de idade, alguma vez sentiu fome, mas não comeu porque não havia dinheiro para comprar comida?
1	<input type="checkbox"/> Sim
2	<input type="checkbox"/> Não
15	Nos últimos três meses, algum morador de 18 anos ou mais de idade, alguma vez, fez apenas uma refeição ao dia ou ficou um dia inteiro sem comer porque não havia dinheiro para comprar comida?
1	<input type="checkbox"/> Sim
2	<input type="checkbox"/> Não
Se HOUVER algum morador da UC de menos de 18 anos de idade → Siga quesito 16; Caso contrário → Encerre.	
16	Nos últimos três meses, algum morador com menos de 18 anos de idade, alguma vez, deixou de ter uma alimentação saudável e variada porque não havia dinheiro para comprar comida?
1	<input type="checkbox"/> Sim
2	<input type="checkbox"/> Não
17	Nos últimos três meses, algum morador com menos de 18 anos de idade, alguma vez, comeu menos do que deveria porque não havia dinheiro para comprar comida?
1	<input type="checkbox"/> Sim
2	<input type="checkbox"/> Não
18	Nos últimos três meses, alguma vez, foi diminuída a quantidade de alimentos das refeições de algum morador com menos de 18 anos de idade, porque não havia dinheiro para comprar comida?
1	<input type="checkbox"/> Sim
2	<input type="checkbox"/> Não
19	Nos últimos três meses, alguma vez, algum morador com menos de 18 anos de idade, deixou de fazer alguma refeição , porque não havia dinheiro para comprar comida?
1	<input type="checkbox"/> Sim
2	<input type="checkbox"/> Não
20	Nos últimos três meses, alguma vez, algum morador com menos de 18 anos de idade, sentiu fome, mas não comeu porque não havia dinheiro para comprar comida?
1	<input type="checkbox"/> Sim
2	<input type="checkbox"/> Não
21	Nos últimos três meses, alguma vez, algum morador com menos de 18 anos de idade, fez apenas uma refeição ao dia ou ficou sem comer por um dia inteiro porque não havia dinheiro para comprar comida?
1	<input type="checkbox"/> Sim
2	<input type="checkbox"/> Não

FAÇAM