UFRJ - Instituto de Economia
Pesquisa de Qualidade de Vida em Domicílios com Idosos - 2008

Área - X **UF/Mun/Dist/Subd/Set - XX XXXXX XX XX XXXX** **Quest - XXXX**

Área: 1 Rio 2 RM Rio 3 Ilhéus urbano 4 Ilhéus rural 5 Ilhéus cadastro 8 Rio cadastro 9 RM Rio cadastro

NOME	TELEFONE
ENDEREÇO	
PONTO DE REFERÊNCIA	

Tipo |__| 1 Mesma família, mesmo domicílio 2 Mesma família, outro domicílio 3 Outra família (Substituição)

Preencher para tipo 2 ou 3:

Área |__| **UF/Mun/Dist/Subd/Set** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Quest 1** |__|__|__|

Área: 1 Rio 2 RM Rio 3 Ilhéus urbano 4 Ilhéus rural

Cód. Entrevistador: |__|__| **Data da entrevista:** |__|__| / |__|__| / 2008

NOME	TELEFONE	TELEFONE
ENDEREÇO		
BAIRRO	CIDADE	
PESSOA PARA CONTATO	TELEFONE	TELEFONE
ENDEREÇO		

Composição da família em 2002

NUM PES	1 NOME	2 SEXO 2002	3 IDADE 2002	4 VIVE AQUI	5 POR QUE NÃO VIVE 4 = 2	6 HÁ QTO TEMPO 5 = 2 ou 3	7 RECEBIA BENEFÍCIO 5 = 2 ou 3	8 MOTIVO PARA MORAR EM OUTRO LUGAR 5 = 2	9 SE FALECIDO, CAUSA DA MORTE 5 = 3	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

2 SEXO
1 Masculino
2 Feminino

4 VIVE AQUI?
1 Sim
2 Não

5 POR QUE NÃO VIVE AQUI?
1 Ausência temporária
2 Vive em outro lugar
3 Faleceu

6 HÁ QUANTO TEMPO NÃO VIVE AQUI?

Informar o número de meses

0 Menos de 1 mês
1 a 72
99 Não sabe

7 RECEBIA ALGUM BENEFÍCIO?
1 BPC ou RMV
2 Aposentadoria rural
3 Pensão ou aposentadoria (INSS/RJU)
4 Bolsa família
5 Outros benefícios
6 Mais de um benefício

8 MOTIVO
1 Trabalho/emprego
2 Vive c/parentes
3 Vive c/amigos
4 Vive c/outro parceiro
5 Iniciou nova família
6 Estudando
7 Segurança/violência
8 Prisão
9 Asilo/geriatria
10 Hospital
11 Outro → especificar

9 CAUSA DA MORTE
1 Doença súbita
2 Doença crônica
3 Violência
4 Acidente de trânsito
5 Acidente de trabalho
6 Acidente em casa
7 Outro → especificar