

- PESQUISA SOBRE ENVELHECIMENTO NO DISTRITO FEDERAL

**1. Anote os dados de identificação da entrevista**

Folha de amostra:

Cód lbge:

Cod\_Id \_

**2. Identifique o grupo de RA**

1. Grupo 1 (Lago Sul/ Sudoeste/Octogonal/ Plano Piloto/ Jardim Botânico)
2. Grupo 2 A (Águas Claras/ Guará/ Vicente Pires)
3. Grupo 2 B (Sobradinho I e II /Taguatinga/ Arniequeiras / Núcleo Bandeirantes/ Gama/ Brazlândia)
4. Grupo 3 (Ceilândia/Planaltina/São Sebastião/ Samambaia/Santa Maria/ Riacho Fundo II)
5. Grupo 4 (Itapoã/ Paranoá/ Recanto das Emas/ Sol Nascente/ SCIA/ Estrutural)

**3. Introdução:**

Bom dia / Boa tarde / boa noite. Meu nome é \_\_\_\_\_, eu sou pesquisador(a) a serviço do OBSERVADF da UnB.

Estamos realizando uma pesquisa sobre a situação da pessoa idosa em todo o Distrito Federal. Sua participação é muito importante e só tomará alguns minutos. Suas respostas são sigilosas e o seu nome não será associado a elas.

O(a) Sr(a) poderia participar?

1. Sim
2. Não - Encerrar

**4. Para começar, vou fazer algumas perguntas para conhecer melhor o seu perfil. Qual é a sua idade e a sua data de nascimento?**

1. Idade
2. Ano de nascimento

**5. Anote faixa etária**

1. 60 a 64 anos
2. 65 a 69 anos
3. 70 a 74 anos
4. 75 a 79 anos
5. 80 anos ou mais
6. 50 a 59 anos

**6. Anote sexo**

1. Masculino
2. Feminino

7. ALFABETIZAÇÃO: O (a) sr (a) sabe ler ou escrever um bilhete simples?  
Caso não saiba – Analfabeto/ Nunca frequentou escola/ só alfabetização Caso SIM, pergunte até que ano ou serie o(a) sr(a) estudou e concluiu?
1. Analfabeto/ Nunca frequentou escola/ só alfabetização
  2. Ensino Fundamental INCOMPLETO (1 grau / antigos primários 1 a 3 série e ginásial 5 a 7 série)
  3. Ensino Fundamental completo (1 grau / antigos primários 1 a 4 série e ginásial 5 a 8 série)
  4. Ensino médio INCOMPLETO (2º. grau / antigo colegial)
  5. Ensino médio completo (2º. grau / antigo colegial)
  6. Superior INCOMPLETO
  7. Superior completo
  8. Pós-graduação, mestrado ou doutorado completo
  9. NS/NR
8. Atualmente o (a) sr (a) trabalha ou exerce alguma função remunerada
1. Sim - PEA
  2. Não - NPEA
  3. NS/NR
9. CARTELA OCUPAÇÃO# E, de acordo com as opções desta cartela qual é a sua condição/ocupação profissional principal atualmente?
1. Desocupado(a) procurando emprego (desempregado/a) 2
  2. Desocupado(a) não procurando emprego (inativo/a)
  3. Servidor(a) público(a)
  4. Empregado(a) contratado(a) no setor público
  5. Empregado(a) COM vínculo formal de trabalho (com carteira assinada) no setor privado
  6. Microempreendedor(a) Empresário(a)
  7. Agricultor(a) familiar
  8. Empregada(o) doméstica(o), diarista.
  9. Dona de casa
  10. Trabalhador(a) Informal/bicos
  11. Estudante
  12. Estagiário(a) remunerado(a)
  13. Aposentado/Pensionista
  14. Trabalhador(a) SEM vínculo formal de trabalho (sem carteira assinada) no setor privado
  15. Trabalhador(a) Autônomo

Agora vou fazer algumas perguntas sobre sua condição de moradia, sobre o ambiente físico onde mora, as condições de mobilidade na cidade, acesso a serviços públicos, saúde e participação social.

10. Contando com o(a) sr(a) quantas pessoas moram permanentemente no seu domicílio, por favor NÃO CONSIDERE EMPREGADOS DOMÉSTICOS?  
Anote: \_\_\_\_\_

**Codificar quantidades**

**11.** E, destas pessoas que residem em seu domicílio, INCLUINDO o (a) sr(a), quantas tem até:

1. até 4 anos completos,
2. entre 5 e 17 anos,
3. 18 e 59 anos,
4. e com 60 anos ou mais?

Atenção: anote a quantidade de moradores e não a IDADE dos moradores

**12.** # CARTELA 1 # E, na sua casa, quem é ou quem são a(s) pessoa(s) responsável(is) pelo domicílio?

1. Entrevistado(a)
2. Cônjuge ou companheiro(a) de sexo diferente
3. Cônjuge ou companheiro(a) do mesmo sexo
4. FAMILIAR do sexo MASCULINO (filho, pai, irmão, avô, neto, sogro, genro, padrasto, enteado, outro)
5. FAMILIAR do sexo FEMININO (filha, mãe, irmã, avó, neta, sogra, nora, madrastra, enteada, outra)
6. AGREGADO OU CONVIVENTE MASCULINO não parente que compartilha ou não as despesas
7. AGREGADO OU CONVIVENTE FEMININO não parente que compartilha ou não as despesas NS/NR

**13.** Você considera a parcela da sua renda destinada à sua moradia (prestação/aluguel, água, luz, telefone e outros serviços):

1. Totalmente suficiente
2. Parcialmente suficiente
3. Insuficiente
99. NS/NR

**14.** Avalie as condições de segurança e conforto dentro da sua moradia:

Código

1. Ótimo
2. Bom
3. Regular
4. Ruim
5. Péssimo
99. NS/NR

Aspectos

1. Acesso da rua à residência
2. Mobilidade dentro da residência
3. Iluminação e ventilação dos cômodos
4. Adaptação e segurança dos banheiros
5. Os móveis são confortáveis e adaptados
6. Sensação de segurança em casa
7. Rede de apoio de vizinhos
8. Sensação de segurança no entorno da residência

**15.** Pensando nas condições do ambiente físico próximo à sua residência, vamos começar falando sobre as calçadas por onde o (a) sr (a), anda, elas apresentam

Código

- 1- Sim
- 2- Não
- 99- NS/NR

Aspectos

- 1. Obstáculos (lixo, postes, mesas de bar, bancas de revistas...)
- 2. Buracos
- 3. Inclinação
- 4. Degraus
- 5. Irregularidades perigosas (alternância brusca entre calçadas altas e baixas sem degraus)

**16.** Ainda falando sobre as condições do ambiente físico próximo à sua residência, as ruas e os espaços por aonde o (a) sr (a), anda, normalmente

- 1. Possuem sinalização clara
- 2. São tranquilos e de fácil circulação
- 3. Possuem acessibilidade
- 4. São iluminados e seguros
- 5. Tem praças e/ou pontos de encontros comunitários limpos e conservados

**17 .** Qual das opções melhor descreve a sua condição de mobilidade nesse momento

- 1. Não tenho problemas/ dificuldades em andar sozinho
- 2. Tenho algum problema/ dificuldade em andar sozinho
- 3. Tenho minhas habilidades para andar limitadas

**18** Na última semana, o sr(a) saiu de casa para realizar alguma atividade (trabalho, lazer, ir a consultas, visitas a familiares ou amigos, etc..)?

- 1. Sim
- 2. Não (pular a pergunta seguinte)
- 99. NS/NR (pular a pergunta seguinte)

**19** E nesta semana que o (a) sr (a) saiu de casa , quantos dias o(a) sr(a) utilizou os seguintes modos de transporte ao sair de casa?  
Considerar de 0 a 7 dias

- 1. A pé
- 2. Bicicleta
- 3. Carro próprio
- 4. Ônibus / Metrô
- 5. Taxi/Uber/Outro

Codificar a quantidade de dias

20 - Agora de uma maneira geral vamos avaliar as condições do transporte e mobilidade urbana aqui no DF, o (a) sr (a) diria que:

Códigos

- 1 Sempre
- 2 As vezes
- 3 Nunca

Aspectos

1. A sinalização sobre destinos e rotas dos transportes públicos é clara
2. Os condutores dos transportes públicos param para os idosos
3. As pessoas, em geral, respeitam as pessoas idosas nas vias e transportes públicos
4. As pessoas, em geral, auxiliam as pessoas idosas quando precisam atravessar vias ou acessar/utilizar o transporte público
5. É fácil para a pessoa idosa se deslocar na cidade

21 - Falando sobre participação, respeito e inclusão social: Em relação às iniciativas de combate à violência contra a pessoa idosa, o sr(a) conhece, mesmo que não tenha utilizado\_

Código

- 1 Sim
- 2 Não
- 99 NS/NR

Iniciativa

1. Disque 100
2. Aplicativo Proteja Brasil
3. Campanhas governamentais de combate ao preconceito à pessoa idosa

22 - Qual(is) destes meios(s) o sr(a) utiliza como fontes de informação? \_

Código

- 1 Sim
- 2 Não
- 99 NS/NR

Meios

1. Televisão
2. Rádio
3. Jornais e revistas impressos
4. Redes sociais
5. Internet
6. Outros

23 - Sobre o apoio, saúde e cuidados, Como o sr(a) avalia o seu convívio social (com família, parentes, amigos, vizinhos)

Código

1. Ótimo
2. Bom
3. Regular
4. Ruim
5. Péssimo

99. NS/NR

Convívio

1. Família próxima (cônjuge/filhos/netos)
2. Outros parentes
3. Amigos
4. Vizinhos

24 - No que diz respeito à sua família, quantos familiares o (a) sr (a) vê ou fala pelo menos uma vez por mês?

1. Um familiar
2. Dois familiares
3. Três a quatro familiares
4. Cinco a Oito familiares
5. Nove e + familiares

98 Nenhum

99 NS/NR

25 - E de quantos familiares se sente próximo de tal forma que possa ligar-lhes para pedir ajuda a qualquer momento?

1. Um familiar
2. Dois familiares
3. Três a quatro familiares
4. Cinco a Oito familiares
5. Nove e + familiares

98 Nenhum

99 NS/NR

26 - Com quantos familiares se sente à vontade para falar sobre assuntos pessoais?

1. Um familiar
2. Dois familiares
3. Três a quatro familiares
4. Cinco a Oito familiares
5. Nove e + familiares

98 Nenhum

99 NS/NR

27. No período da pandemia de covid-19, com que frequência o sr(a) se sentiu isolado(a) dos seus familiares ou amigos próximos?

1. Nunca
  2. Poucas vezes
  3. Muitas vezes
  4. Sempre
- 99 S/NR

28. O sr(a) tem plano de saúde?

1. Sim
  2. Não
  3. Sim, mas como dependente de filho (a), genro, nora, outro familiar – ESPONTANEO
- 99 NS/NR

29 O sr(a) frequenta/utiliza a Unidade Básica de Saúde próxima à sua residência?

1. Sim
  2. Não
- 99 NS/NR

30 Sobre a Unidade Básica de Saúde próxima à sua residência pelo que o(a) sr (a) sabe ou ouviu falar, avalie os seguintes aspectos:

Código

- 1 Sim
  - 2 Não
- 99 NS/NR

Aspectos

1. É de fácil acesso (próxima à residência ou perto de uma parada de ônibus)?
2. O atendimento é acolhedor à pessoa idosa?
3. Existem atividades de promoção da saúde e prevenção de doenças e agravos?
4. Divulgam campanhas de vacinação para as pessoas idosas?
5. Tem atendimento domiciliar a pessoas com incapacidades ou acamadas?

31 De um modo geral, qual é o seu estado de saúde?

1. Muito Bom
  2. Bom
  3. Regular
  4. Ruim
  5. Muito ruim
- 99 S/NR

32. Nos ÚLTIMOS 30 DIAS, por quantos dias sua saúde física não foi boa, por exemplo, ficou doente, sentiu dor etc.?

- 1- Me senti bem todos os dias/Saúde Foi boa todos os dias/ nenhum dia fiquei doente
- 2- Não me senti bem durante os 30 dias /mês todo doente
- 97 Anote o número de dias – **CODIFICAR QUANTIDADE DE DIAS**

33 - De modo geral, em uma escala de 1 a 10, avalie o seu grau de satisfação com a vida no local onde o (a) sr (a) mora.  
1 - Muito baixo e 10 - muito alto

34 - Em outubro teremos eleições gerais. O (a) sr (a) pretende ir votar nas eleições deste ano?

1. Sim, pretendo ir votar
2. Não pretendo ir votar
3. Na minha idade o voto é facultativo – espontâneo
4. Ainda não sei se irei votar ou não - espontâneo

35 - # DISCO 1 # Falando sobre as eleições deste ano, independente da sua intenção de ir ou não votar. Quais destes possíveis candidatos ao governo do DF, o (a) sr (a) acha que tem/teria uma maior preocupação com os idosos ? E em segundo lugar? E em terceiro lugar?

- 01 Jose Roberto Arruda
- 02 Ibaneis
- 03 Izalci
- 04 Leandro Grass
- 05 Leila do Vôlei
- 06 Paula Belmonte
- 07 Paulo Roque
- 08 Rafael Parente
- 09 Reguffe
- 10 Rosilene Correa
- 11 Keka Bagno
- 97 Nenhum deles
- 99 NS/NR

36 - # DISCO 1# E ainda falando destes possíveis candidatos ao governo do DF, qual deles o (a) sr (a) acha que desenvolveria ações voltadas especificamente aos idosos? E, em segundo lugar?

- 01 Jose Roberto Arruda
- 02 Ibaneis
- 03 Izalci
- 04 Leandro Grass
- 05 Leila do Vôlei
- 06 Paula Belmonte
- 07 Paulo Roque
- 08 Rafael Parente
- 09 Reguffe
- 10 Rosilene Correa
- 11 Keka Bagno
- 97 Nenhum deles
- 99 NS/NR

37 - E para finalizarmos, como o(a) sr(a) classifica a administração do Governador Ibaneis Rocha até o momento? O(a) sr(a) diria que ela está sendo:

- 01 Ótima
- 02 Boa
- 03 Regular
- 04 Ruim
- 05 Péssima
- 99 NS/NR

38 - E o(a) sr(a) aprova ou desaprova a maneira como o Governador Ibaneis Rocha vem administrando o Distrito Federal? (RU)

- 01 Aprova
- 02 Desaprova
- 99 NS/NR

39 - E como o(a) sr(a) classifica a administração do Presidente Jair Bolsonaro até o momento? O(a) sr(a) diria que ela está sendo:

- 01 Ótima
- 02 Boa
- 03 Regular
- 04 Ruim
- 05 Péssima
- 99 NS/NR

40 - E o(a) sr(a) aprova ou desaprova a maneira como o Presidente Jair Bolsonaro vem administrando o país? (RU)

- 01 Aprova
- 02 Desaprova
- 99 NS/NR

41 - Qual a sua religião?

1. Católica (Apostólica Romana, Apostólica Brasileira, Ortodoxa)
2. Evangélicas de missão (Luterana, Presbiteriana, Metodista, Batista, Congregacional, Adventista, outras)
3. Evangélicas pentecostais (Assembleia de Deus, Congregação Cristã do Brasil, O Brasil para Cristo, Evangelho Quadrangular, Universal do Reino do Deus, Casa da Bênção, Deus é Amor, Maranata, Nova Vida, Evangélica Renovada não determinada, Comunidade evangélica, Outras)
4. Evangélica não determinada
5. Espírita
6. Religiões afro-brasileiras (Umbanda, Candomblé)
7. Não tem religião (Ateu, Agnóstico)
8. Outras sem especificar
- 99 NS/NR

42 - De acordo com esta # CARTELA RAÇA # qual é a sua raça/cor?

1. Branca
2. Parda
3. Preta
4. Amarela
5. Indígena
- 99 NS/NR

43 - # CARTELA RENDA #- Qual é, aproximadamente, a renda mensal de todas as pessoas que moram no seu domicílio), incluindo a sua?

1. Até R\$ 606,00
2. De R\$ 606,00 até R\$ 1.212,00
3. Mais de R\$ 1.212,01 A R\$ 2.424,00
4. Mais de R\$ 2.424,01 A R\$ 6.060,00
5. Mais de R\$ 6.060,01 A R\$ 12.120,00
6. MAIS DE R\$ 12.120,01
- 99 NS/NR

44 - Em qual Cidade/ Região Administrativa o (a) sr (a) reside?

1. Plano Piloto
2. Gama
3. Taguatinga
4. Brazlândia
5. Sobradinho
6. Planaltina
7. Paranoá
8. Núcleo Bandeirantes
9. Ceilândia
10. Guara
11. Cruzeiro
12. Samambaia
13. Santa Maria
14. São Sebastião
15. Recanto das Emas
16. Lago Sul
17. Riacho Fundo
18. Lago Norte
19. Candangolandia
20. Aguas Claras
21. Riacho Fundo
22. Sudoeste/ Octogonal
23. Varjão
24. Park Way
25. Estrutural/ Scia
26. Sobradinho
27. Jardim Botânico
28. Itapuã
29. Sia
30. Vicente Pires
31. Fercal
32. Sol nascente

33. Arniqueira

99 Outro

46 - OBSERVAÇÃO: o entrevistado teve algum tipo de ajuda ou apoio para responder a pesquisa, se sim anote qual:

1 - Respondeu sózinho

0 - Respondeu com auxílio: TIPO DE AJUDA