RADAR PESQUISAS	JOB Nº 4798	ICES	INÍCIO: _____:_____	TÉRM.: _____:_____	Nº QT				

NOME DO ENTREVISTADO:

ENDEREÇO COMPLETO:

BAIRRO:

DDD	RES	DDD	COM	DDD	CEL

ENTREVISTADOR:	**COD:**	DATA: |____|____| 2013
VERIFICADOR:	**COD:**	DATA: |____|____| 2013
CRÍTICA:	**COD:**	DATA: |____|____| 2013

COMENTÁRIOS/VOLTAS:

Bom dia/ boa tarde, meu nome é ____ e trabalho para a Radar Pesquisas. Hoje nós estamos conduzindo uma *pesquisa de opinião pública sobre qualidade de vida* e a sua opinião é muito importante para nós. Nós agradeceríamos se você pudesse responder algumas perguntas. Sua participação é voluntária, sua opinião é confidencial, e não há respostas certas nem erradas. Sua identidade será mantida anônima. Você gostaria de participar?

ANOTE SEXO	
MASC	**1**
FEM	**2**

PERGUNTE E ANOTE IDADE____	
18 A 24	**1**
25 A 34	**2**
35 A 44	**3**
45 A 59	**4**
60 E +	**5**

PERGUNTAR ESCOLARIDADE DO RESPONDENTE (CONCLUÍDAS)	
Fundamental Incompleto ou menos	**1**
Fundamental Completo	**2**
Ensino Médio Incompleto	**3**
Ensino Médio Completo	**4**
Superior Incompleto	**5**
Superior Completo	**6**
Pós,Mestrado ou Doutorado	**7**

ANOTAR CLASSE	
A1	**1**
A2	**2**
B1	**3**
B2	**4**
C1	**5**
C2	**6**
D	**7**
E	**8**

ANOTAR PRAÇA	
CAPITAL	**1**
RM	**2**
Cidade:	

P0 - Partindo do primeiro grau de ensino e adiante, quantos anos de ensino formal aprovados completos você tem? _____

P1. (CARTÃO 1) Como você avaliaria o serviço de água potável fornecido a seu domicílio durante todo o ano? (RU)

Muito bom	1
Bom	2
Nem bom, nem ruim	3
Ruim	4
Muito ruim	5
NS/NR	6

P2. E como você classificaria o custo do serviço de água? LER ALTERNATIVAS (RU)

Muito caro	1
Caro	2
Nem caro, nem barato	3
Barato	4
Muito barato	5
NS/NR	6

P3. (CARTÃO 1 – MUITO BOM, BOM, ...) E como avaliaria os seguintes aspectos do serviço de água potável?

ASPECTOS	**COD**
A - Cor da Água	
B - Sabor da Água	
C - Cheiro da Água	
D - Pressão da água	
E - Frequência com que recebe o serviço	

P4. (PARA TODOS) O bairro onde você vive já foi inundado em consequência de chuvas? Quando digo bairro, quero dizer aproximadamente 10 a 15 quadras no entorno de seu domicílio. (RU)

SIM	1	**PROSSIGA**
NÃO	2	**PULE PARA A P8**
NS / NR	3	

P5. Com que frequência seu bairro é inundado? (RU) (LER)

Toda vez que chove	1
Só quando a chuva é muito forte	2
Quase nunca ou nunca	3
NS/NR	4

P6. Da última vez que houve inundação, quanto tempo ela durou? Espontaneo (RU)

Poucas horas	1
Um dia	2
Vários dias	3
Uma semana ou mais	4
NS/NR	5

P7. E a que altura chegou a água? LER ALTERNATIVAS (RU)

Inundou a rua, mas não chegou às calçadas	1
Inundou as ruas e as calçadas	2
Inundou as ruas, as calçadas e entrou nas casas	3
NS/NR	4

P8. Você acha que há necessidade de que sejam feitas mudanças no uso da água e na quantidade de água que é consumida em seu domicílio? (RU)

SIM	1
NÃO	2
NS / NR	3

SANEAMENTO

P9. (PARA TODOS) (RU) De que tipo de saneamento dispõe seu domicílio? (LER)

Ligação na rede de esgotos da prefeitura (Rede Pública]	1
Fossa negra ou poço séptico	2
Nenhum	3
NS/NR	4
Outro (**ESPECIFIQUE)** _____	

P10. (CARTÃO 1) Como você avaliaria o serviço de saneamento de que dispõe seu domicílio? (RU)

Muito bom	1
Bom	2
Nem bom, nem ruim	3
Ruim	4
Muito ruim	5
NS/NR	6

P11. Nos últimos 12 meses ocorreu algum dos seguintes problemas de saneamento em seu domicílio? LER ALTERNATIVAS

ITEM	**SIM**	**NÃO**	**NS/NR**
A - Transbordamento sistema de esgotos	1	2	3
B – Esgoto correndo pela rua	1	2	3

GESTÃO DOS RESÍDUOS SÓLIDOS

P12. Em termos gerais, você diria que seu bairro é um lugar muito limpo, limpo, nem limpo nem sujo, sujo ou muito sujo? (RU)

Muito limpo	1	**PULE PARA A P14**
Limpo	2	
Nem limpo nem sujo	3	
Sujo	**4**	**PROSSIGA**
Muito sujo	**5**	
NS/NR	6	**PULE PARA A P14**

P13. Quem é o principal responsável pelas condições em que seu bairro se encontra? LER ALTERNATIVAS (RU)

A empresa coletora do lixo	1
A prefeitura	2
O comportamento dos vizinhos	3
Os catadores	4
NS/NR	5
Outro **(ESPECIFIQUE)** _____	

P.14 Há coleta seletiva de lixo em sua rua? (RU)

SIM	1	**PROSSIGA**
NÃO	2	**PULE PARA A P16**
NS / NR	3	

P15 - A coleta seletiva é feita em dias/horários diferentes da coleta de lixo comum? (RU)

SIM	1
NÃO	2
NS / NR	3

P16. Você separa o lixo reciclável do não reciclável? (RU)

SIM	1
NÃO	2
NS / NR	3

P17. Você acha que a separação do lixo contribui para melhorar a qualidade do meio ambiente? (RU)

Contribui muito	1
Contribui de algum modo	2
Contribui pouco	3
Não contribui nada	4
NS/NR	5

P18. Aplique perguntas A,B e C abaixo:

ITEM	SIM	NÃO	NS/ NR
A- O caminhão de lixo comum passa para recolher os dejetos com a frequência programada?	1	2	3
B- O caminhão de lixo reciclável passa para recolhê-lo com a frequência programada?	1	2	3
C- Quando recolhem os sacos o fazem sem deixar resíduos para trás?	1	2	3

ENERGIA

P19. (CARTÃO 19) (PARA TODOS) Em seu domicílio, com que frequência ocorrem os cortes da energia elétrica? (RU)

Toda semana	1
Todo mês	2
A cada dois ou três meses	3
Alguma vez no ano	4
Quase nunca ou Nunca	5
NS/NR	6

P20. (CARTÃO 19) E com que frequência ocorrem a queda ou a elevação de tensão na rede de eletricidade? (RU)

Toda semana	1
Todo mês	2
A cada dois ou três meses	3
Alguma vez no ano	4
Quase nunca ou Nunca	5
NS/NR	6

P21. E como você classificaria o custo do serviço de energia elétrica? LER ALTERNATIVAS (RU)

Muito caro	1
Caro	2
Nem caro, nem barato	3
Barato	4
Muito barato	5
NS/NR	6

P22. Em seu domicílio, há ligação de gás encanado? (RU)

SIM	1	**PROSSIGA**
NÃO	2	**PULE PARA A P24**
NS / NR	3	

P23. (CARTÃO 19) Com que frequência ocorrem cortes no fornecimento de gás? (RU)

Toda semana	1
Todo mês	2
A cada dois ou três meses	3
Alguma vez no ano	4
Quase nunca ou Nunca	5
NS/NR	6

P24. Você tem em seu domicílio algum dos seguintes equipamentos ou aparelhos?

EQUIPAMENTOS / APARELHOS	SIM	NÃO
Lâmpadas eficientes ou de baixo consumo	1	2
Ar-condicionado adquirido depois de 2008	1	2
Geladeiras adquiridas depois de 2008	1	2
Janelas de vidro duplo	1	2

QUALIDADE DO AR

P25. (CARTÃO 2) Como você classifica em geral a qualidade do ar que respira ao circular por seu bairro? (RU)

Muito boa	1
Boa	2
Nem boa, nem ruim	3
Ruim	4
Muito ruim	5
NS/NR	6

26. Nos últimos 12 meses, a qualidade do ar que você respira piorou por alguma das seguintes situações?

ITEM	SIM	NÃO	NS/NR
A - Queima de lixo ou outros materiais	1	2	3
B - Fumaça de veículos	1	2	3
C - Pó	1	2	3
D - Cheiro de lixo	1	2	3
E - Cheiro de residuos industriais	1	2	3
F - Cheiro de esgoto	1	2	3
G – Falta de árvores	1	2	3

P27. Em seu domicílio, nos últimos 12 meses, houve casos de doenças respiratórias? (RU)

SIM	1	**PROSSIGA**
NÃO	2	**PULE PARA A P29**
NS / NR	3	

P28. Você acha que as doenças respiratórias tiveram algo a ver com a qualidade do ar que se respira em São Paulo, ou com outras causas? (RU)

Tiveram a ver com a qualidade do ar	1
Tiveram a ver com outra causa	2
NS / NR	3

RUÍDO

P29. (CARTÃO 29) (PARA TODOS) Como você avalia, em geral, o nível de ruído existente em seu bairro? (RU)

Muito alto	1
Alto	2
Nem alto, nem baixo	3
Baixo	4
Muito baixo	5
NS/NR	6

P30. Em seu domicílio, nos últimos 12 meses, houve algum dos seguintes problemas associados a ruídos incômodos (não ruídos leves, mas fortes o suficiente para ter <u>afetado sua qualidade de vida</u> e a de sua família)?

ITEM	SIM	NÃO	NS/NR
A - Ruídos incômodos de vizinhos	1	2	3
B - Ruídos provenientes do trânsito e da circulação	1	2	3
C - Ruídos de reforma ou construção de casas e prédios	1	2	3
D - Ruídos de obras em ruas ou calçadas	1	2	3
E - Ruídos de bares, discoteca e vida noturna	1	2	3
F - Ruídos de animais (cães, gatos)	1	2	3

P31. (CARTÃO 31) (PARA SIM EM ALGUM DOS ITENS ANTERIORES) Com que frequência ocorrem problemas de ruídos incômodos? (RU)

Todos os dias	1
Algumas vezes na semana	2
Todas as semanas	3
Todos os meses	4
Algumas vezes no ano	5
Quase nunca	6
NS/NR	7

VULNERABILIDADE DIANTE DE DESASTRES NATURAIS

P32. (PARA TODOS) Nos últimos tempos tem se falado com frequência de mudança climática. Você acredita que em São Paulo os eventos climáticos extremos (inundações, ondas de calor, ondas de frio, temporais) ocorrem com mais frequência que antes ou mais ou menos com a mesma frequência de antes? (RU)

Com mais frequência que antes	1
Mais ou menos com a mesma frequência que antes	2
NS / NR	3

P33. Quanto você acha que a mudança climática global afeta o clima de São Paulo em geral? (RU)

Muito	1
Bastante	2
Pouco	3
Nada	4
NS/NR	5

P34. E em que medida ela afeta você e sua família? (RU)

Muito	1
Bastante	2
Pouco	3
Nada	4
NS/NR	5

P35. Você diria que as pessoas ou grupos que vou mencionar a seguir estão ou não estão preparados para enfrentar um desastre natural, por exemplo, um temporal com chuva muito forte que pudesse ocorrer na cidade ou na área onde você vive?

PESSOAS OU GRUPOS	ESTÃO PREPARADOS(AS)?		
	SIM	NÃO	NS/NR
A - A polícia	1	2	3
B - Os bombeiros	1	2	3
C - Os hospitais	1	2	3
D - Você e sua família	1	2	3
E - O governo Federal/Estadual	1	2	3
F - A prefeitura	1	2	3
G - Os militares	1	2	3

USO DO SOLO

P36. (CARTÃO 36) Com que frequência você ou alguma pessoa de seu domicílio vão a algum espaço público do bairro onde você vive com fins de recreação ou distração? (RU)

Todos os dias	1
Algumas vezes na semana	2
Toda a semana	3
Todo o mês	4
Algumas vezes no ano	5
Quase nunca ou nunca	6
NS/NR	7

P37. E você diria que os espaços públicos em seu bairro são agradáveis ou desagradáveis? (RU) (LER)

Muito agradáveis	1
Agradáveis	2
Nem agradáveis nem desagradáveis	3
Desagradáveis	4
Muito desagradáveis	5
NS/NR	6

P38. E você diria que os espaços públicos em seu bairro são bem ou mal mantidos? LER ALTERNATIVAS (RU)

Muito bem mantidos	1
Bem mantidos	2
Nem bem nem mal mantidos	3
Mal mantidos	4
Muito mal mantidos	5
NS/NR	6

P39. E você diria que os espaços públicos que há em seu bairro são suficientes ou insuficientes? (RU)

Suficientes	1
Insuficientes	2
NS / NR	3

P40. E você diria que em seu bairro os espaços públicos são seguros ou inseguros? (RU) (LER)

Muito seguros	1
Seguros	2
Nem seguros, nem inseguros	3
Inseguros	4
Muito inseguros	5
NS/NR	6

P41. Segundo o que você observa, quanto lhe parece que os vizinhos cuidam e respeitam os espaços públicos? (RU) (LER)

Muito	1
Mais ou menos	2
Pouco	3
Nada	4
NS/NR	5

DESIGUALDADE URBANA

P42. (CARTÃO 42) O salário que você recebe e o total da renda familiar permitem que vocês cubram satisfatoriamente suas necessidades? Em qual dessas situações vocês se encontram? (RU)

É mais que suficiente, conseguimos poupar.	1
Dá para cobri-las, não temos grandes dificuldades.	2
Não é suficiente, temos dificuldades.	3
Não é suficiente, temos grandes dificuldades.	4
NS/NR	5

P43. Você e sua família, nos últimos 12 meses, têm tido dificuldades para pagar as contas de água, luz/eletricidade, gás (encanado/ de botijão)? (RU)

SIM	1
NÃO	2
NS / NR	3

P44. E ficaram sem dinheiro para comprar comida? (RU)

SIM	1
NÃO	2
NS / NR	3

MORADIA

P45. (CARTÃO 45) Qual o seu nível de satisfação com a qualidade da casa em que você vive? (RU)

Muito satisfeito	1
Satisfeito	2
Nem satisfeito, nem insatisfeito	3
Insatisfeito	4
Muito insatisfeito	5
NS/NR	6

P46. (CARTÃO 46) A casa e o terreno em que vocês residem são próprios, alugados, emprestados, ocupados ou outra situação? (RU)

Própria em terreno próprio, já pago	1	**PULE PARA A P48**
Própria em terreno próprio, estão sendo pagos.	2	**APLIQUE P47**
Própria em terreno não próprio	3	**PULE PARA A P48**
Casa alugada	4	**APLIQUE P47**
Casa emprestada	5	**PULE PARA A P48**
Casa ocupada	6	
Outra situação	7	
NS/NR	8	

P47. O valor que você paga por sua casa lhe parece caro, adequado ou barato em relação a sua renda? (RU)

Caro	1
Adequado	2
Barato	3
NS/NR	4

TRANSPORTE

P48. Pense no deslocamento que você faz mais habitualmente, por.Ex: para ir trabalhar ou estudar, ou qualquer outro deslocamento que faz com certa frequência. Qual meio de transporte que você mais utiliza? ATENÇÃO: QUANDO O MEIO DE TRANSPORTE É UMA COMBINAÇÃO, CIRCULAR OS MEIOS UTILIZADOS – RM)

Automóvel	1
Ônibus / Microônibus	2
Moto	3
Bicicleta	4
Táxi	5
A pé	6
Metro	7
Trem	8
Outro (**ESPECIFIQUE)**_____	

P49. Quanto tempo você leva para ir de sua casa a esse lugar? (REGISTRAR O TEMPO EM MINUTOS)

_____ MINUTOS

P50. Qual é a distância em quilômetros de sua casa até esse lugar? (REGISTRAR EM QUILÔMETROS)

_____ QUILÔMETROS

CASO O ENTREVISTADO NAO SAIBA A DISTANCIA EM KM, PERGUNTE O ENDEREÇO DO LUGAR:

Nome da rua:

_____

Bairro:_____

P51. Você considera esse tempo adequado ou excessivo? (RU)

É adequado	1
É excessivo	2
NS/NR	3

P52. (CARTÃO 52) Com que frequência você usa o sistema de metro de São Paulo? (RU)

Todos os dias	1	**PROSSIGA**
Vários dias por semana (de 4 a 6)	2	
Alguns dias por semana (de 1 a 3)	3	
Alguma vez no mês	4	
Alguma vez no ano	5	
Algumas vezes no ano	6	
Quase nunca	7	
Nunca	8	**PULE PARA A P55**
NS/NR	9	

P53. (CARTÃO 1) Como você avalia, em termos gerais, o sistema de metro em São Paulo? (RU)

Muito bom	1
Bom	2
Nem bom, nem ruim	3
Ruim	4
Muito ruim	5
NS/NR	6

P54. (CARTÃO 1 – MUITO BOM, BOM, ...) Como você avalia os seguintes aspectos do serviço metro em São Paulo… (USE EM TODOS O MESMO CARTÃO)

ASPECTOS	**COD**
A - Frequência do metro durante o dia	
B - Frequência do metro durante a noite	
C - Preço da passagem	
D - Comodidade durante a viagem	
E - Limpeza do metro	

P55. (CARTÃO 52) Com que frequência você usa o sistema de trem em São Paulo? (RU)

Todos os dias	1	**PROSSIGA**
Vários dias por semana (de 4 a 6)	2	
Alguns dias por semana (de 1 a 3)	3	
Alguma vez no mês	4	
Alguma vez no ano	5	
Algumas vezes no ano	6	
Quase nunca	7	
Nunca	8	**PULE PARA A P58**
NS/NR	9	

P56. (CARTÃO 1) Como você avalia, em termos gerais, o sistema de trem em São Paulo? (RU)

Muito bom	1
Bom	2
Nem bom, nem ruim	3
Ruim	4
Muito ruim	5
NS/NR	6

P57. (CARTÃO 1 – MUITO BOM, BOM, ...) Como você avaliaria os seguintes aspectos do serviço de trem em São Paulo… (USE EM TODOS O MESMO CÓDIGO)

ASPECTOS	**COD**
A - Frequência do trem durante o dia	
B - Frequência do trem durante a noite	
C - Preço da passagem	
D - Comodidade durante a viagem	
E - Limpeza do trem	

P58. (CARTÃO 52) Com que frequência você usa o sistema de ônibus e microônibus em São Paulo? (RU)

Todos os dias	1	**PROSSIGA**
Vários dias por semana (de 4 a 6)	2	
Alguns dias por semana (de 1 a 3)	3	
Alguma vez no mês	4	
Alguma vez no ano	5	
Algumas vezes no ano	6	
Quase nunca	7	
Nunca	8	**PULE PARA A P61**
NS/NR	9	

P59. (CARTÃO 1) Como você avalia, em termos gerais, o sistema de ônibus e microônibus em São Paulo? (RU)

Muito bom	1
Bom	2
Nem bom, nem ruim	3
Ruim	4
Muito ruim	5
NS/NR	6

P60. (CARTÃO 1 – MUITO BOM, BOM, ...) Como você avaliaria os seguintes aspectos do serviço de ônibus e microônibus em São Paulo… (USE EM TODOS O MESMO CÓDIGO)

ASPECTOS	**COD**
A - Frequência dos ônibus durante o dia	
B - Frequência dos ônibus durante a noite	
C - Preço da passagem	
D - Comodidade durante a viagem	
E - Limpeza dos ônibus	

P61. A quantas quadras de seu domicílio fica o ponto de ônibus ou a estação de metrô ou trem mais próximos?

(REGISTRAR A DISTÂNCIA EM QUADRAS)

_____ QUADRAS

P62. (CARTÃO 62) Que problema você encontra quando tenta caminhar pelas quadras de sua casa até a parada de ônibus ou estação de metrô ou trem mais próximos? (RM)

Há barro em dias de chuva e nos dias seguintes	1
Há pó e sujeira que se levanta com o vento	2
A área fica inundada em dias de chuva ou nos dias seguintes	3
Não há iluminação pública	4
NS/NR	5
Nenhum	6

P63. É fácil caminhar por essas quadras em dias de chuva? (RU)

SIM	1	**PULE PARA P65**
NÃO	2	**PROSSIGA**
NS / NR	3	**PULE PARA P65**
Nunca vou a pé	4	

P64. Quantos dias por ano alguma pessoa no seu domicílio esteve impossibilitada de sair de casa por algum destes inconvenientes mencionados ?

_____ DIAS

P65. (PARA TODOS) Em seu domicílio alguém foi vítima de acidente de trânsito nos últimos 5 anos? (RU)

SIM	1	**PROSSIGA**
NÃO	2	**PULE PARA P67**
NS / NR	3	

P66. Quantos dias essa pessoa esteve impossibilitada de realizar atividades devido ao acidente?

_____ DIAS

P67. Para você, qual o maior risco de acidente de trânsito em seu bairro? Espontanea (RU)

Velocidade de deslocamento dos veículos	1
Falta de semáforos	2
Sinalização insuficiente para os motoristas	3
Estado das ruas	4
Falta de iluminação pública	5
Falta de educação de trânsito dos motoristas	6
Não há riscos	7
NS/NR	8

EMPREGO

P68. (PARA TODOS) Atualmente você está trabalhando ou procurando trabalho? (RU)

Trabalhando	1
Procurando trabalho	2
Nenhuma das anteriores	3
NS/NR	4

P69. Quão preocupado você diria que está por ficar sem trabalho ou por continuar desempregado nos próximos 12 meses? (RU)

Muito preocupado	1
Preocupado	2
Pouco preocupado	3
Não está preocupado	4
NS/NR	5

TELECOMUNICAÇÃO

P70. Há telefonia fixa em seu domicílio? (RU)

SIM	1
NÃO	2
NS / NR	3

P71. Você possui telefone celular? (RU)

SIM	1	**PROSSIGA**
NÃO	2	**PULE PARA A P74**
NS / NR	3	

P72. (CARTÃO 2) Como você avalia a qualidade das ligações que faz de seu celular? (RU)

Muito boa	1
Boa	2
Nem boa, nem ruim	3
Ruim	4
Muito ruim	5
NS/NR	6

P73. E como você classificaria o custo do serviço? LER ALTERNATIVAS (RU)

Muito caro	1
Caro	2
Nem caro, nem barato	3
Barato	4
Muito barato	5
NS/NR	6

P74. (PARA TODOS) Em seu domicílio, há conexão de internet? (SE SIM), de que tipo? LEIA ALTERNATIVAS (RU)

Banda Larga fixa (ADSL)	1	**PROSSIGA**
Banda Larga móvel ou sem fio	2	
Discada	3	
NÃO	4	**PULE PARA A P78**
NS / NR	5	

P75. (CARTÃO 2) Como você avalia a velocidade da conexão? (RU)

Muito boa	1
Boa	2
Nem boa, nem ruim	3
Ruim	4
Muito ruim	5
NS/NR	6

P76. (CARTÃO 76) E com que frequência há corte do serviço?

Todos os dias	1
Algumas vezes por semana	2
Toda a semana	3
Todos os meses	4
Algumas vezes por ano	5
Quase nunca ou nunca	6
NS/NR	7

P77. E como você avalia o custo do serviço? LER (RU)

Muito caro	1
Caro	2
Nem caro, nem barato	3
Barato	4
Muito barato	5
NS/NR	6

P78. Você ou alguém de seu domicílio possui algum dispositivo com conexão WIFI (netbook, notebook, smartphone, tablet)? (RU)

SIM	1
NÃO	2
NS / NR	3

EDUCAÇÃO

P79. Há pessoas neste domicílio que estejam cursando atualmente os seguintes níveis de ensino? (Opção SIM pode ser RM por linha)

ITEM	NÃO	SE SIM (Em que tipo de escola?)		
		1 - Pública Municipal	2 - Pública Estadual / Federal	3 - Privada (particular)
A - Fundamental	**1**	2	3	4
B – Ensino Médio	**1**	2	3	4
C - Superior	**1**	////////	3	4
D- Curso Técnico	**1**	2	3	4
E- **Outros, qual?**	**1**	2	3	4

ENTREVISTADOR: SE NÃO EM TODAS DA P79 PULE P/ P.82

P80. ***(CARTÃO 1 – MUITO BOM, BOM...)*** **Como você avalia a qualidade do ensino?**

(ENTREVISTADOR: PERGUNTAR APENAS PARA O QUE FOR SIM NA P79 – ANOTE O CÓDIGO CORRESPONDENTE DO CARTÃO 1)

	1 - Pública Municipal	2 - Pública Estadual / Federal	3 - Privada (particular)
A - Fundamental			
B – Ensino Médio			
C - Superior	//////////		
D- Técnico			
E- Outros			

P81. No último ano, você ou outro morador do domicílio teve problemas com a infraestrutura do local onde estuda…?

(ENTREVISTADOR: PERGUNTAR APENAS PARA O QUE FOR SIM NA P.79 – ANOTE O CÓDIGO CORRESPONDENTE)

Códigos: 1. SIM 2. NÃO 3. NS/NR

	1 - Pública Municipal	2 - Pública Estadual / Federal	3 - Privada (particular)
A - Fundamental			
B – Ensino Médio			
C - Superior	//////////		
D- Técnico			
E- Outros			

P82. Alguma pessoa do seu domicílio de 6 a 18 anos não está frequentando a escola por alguma das seguintes razões…?

ITEM	SIM	NÃO
A - Não encontrou vaga em nenhuma instituição	1	2
B - Não há estabelecimentos próximos ao domicílio e eles não podem arcar com o custo do transporte	1	2
C - Não podem arcar com os custos de materiais, utensílios e/ou roupa/uniforme	1	2
Na casa não moram pessoas nesta faixa de idade ……..9		

SEGURANÇA CIDADÃ

P83. (PARA TODOS) Você se sente seguro(a) caminhando sozinho(a) à noite em São Paulo? (RU)

SIM	1
NÃO	2
NS / NR	3

P84. E no bairro onde você vive? (RU)

SIM	1
NÃO	2
NS / NR	3

P85. Em comparação com os últimos 5 anos, você diria que seu bairro é hoje mais seguro, está igualmente seguro ou menos seguro que um ano atrás? (RU)

Mais seguro	1
Igualmente seguro	2
Menos seguro	3
NS/NR	4

P86. Quanta confiança você tem na polícia? (RU) (LER)

Muita	1
Alguma	2
Pouca	3
Nenhuma	4

P87. Em algumas ocasiões os vizinhos procuram formas de se proteger contra a prática de delitos. Em seu bairro, nos últimos 12 meses (ou seja, desde… de 2012)…

ITEM	SIM	NÃO	NS/ NR
A - Você e os integrantes de seu domicílio se reuniram com os vizinhos para discutir ou reclamar da insegurança no bairro?	1	2	3
B - Entraram em contato com a delegacia de polícia?	1	2	3
C - Organizaram-se entre si para vigiar a própria casa?	1	2	3
D - Pagam algum serviço de segurança privada?	1	2	3

P88. Você ou alguma pessoa no seu domicílio foi assaltado, agredido ou vítima de algum delito nos últimos 12 meses? (RU)

Sim, eu	1	**PROSSIGA**
Sim, um parente	2	
Sim, ambos	3	
Não	4	**PULE PARA A P90**
NS/NR	5	

P89. Que tipo de delito foi cometido contra você ou contra alguma pessoa no seu domicílio ? (LER) (RM)

ROUBO OU ASSALTO: o ladrão TEM contato com a(s) vítima(s).

FURTO: o ladrão NÃO TEM contato com a(s) vítima(s).

Assalto	1
Roubo com violencia e ameaças	2
Furto	3
Agressão	4

SAÚDE

P90. Que tipo de cobertura de saúde você tem? (RM)

Saúde pública	1
Convênio de saúde	2
Medicina privada e seguro pré-pago	3
NS/NR	4
	5

P91. (CARTÃO 91) Quão satisfeito você está com os serviços de saúde que recebe? (RU)

Muito satisfeito	1
Satisfeito	2
Nem satisfeito, nem insatisfeito	3
Insatisfeito	4
Muito insatisfeito	5
NS/NR	6

P92. (CARTÃO 91 SATISFAÇÃO) E quão satisfeito você está com as seguintes situações? (USAR O MESMO CÓDIGO)

Infraestrutura do centro médico onde é feito o atendimento	
Qualidade do atedimento médico	
Disponibilidade de médicos	
Custo do serviço de atendimento	

P93. Em caso de emergência médica, qual serviço de urgência você procura mais frequentemente? (LER)

Hospital público	1
Clínica privada	2
Hospital privado	3
Atendimento móvel de urgência pública (SAMU)	4
Atendimento móvel de urgência privado	5
Outro (especificar) _____	6
NS/NR	7

PESO INTERSETORIAL

P94. (CARTÃO 94 – ESCALA DE 0 A 10) Pensando nos problemas que você tem hoje em dia em termos de qualidade de vida, até que ponto os seguintes problemas o afetam atualmente? Usando uma escala de 0 a 10, em que 0 é "atualmente isso não é problema para mim" e 10, "atualmente isso é um problema muito grave para mim", você pode utilizar também as escalas intermediárias.

RODIZIAR FRASES

A	Problemas com o serviço de água potável.	
B	Problemas com o serviço de saneamento.	
C	Problemas com o serviço de coleta do lixo.	
D	Problemas de disponibilidade de energia elétrica e gás.	
E	Problemas de qualidade do ar.	
F	Problemas relacionados com a mudança climática.	
G	Problemas causados por ruídos incômodos.	
H	Problemas diante de temporais ou chuvas muito fortes.	
I	Escassez de espaços públicos disponíveis.	
J	Renda insuficiente para cobrir gastos com alimentação, moradia e transporte.	
K	Problemas de qualidade da moradia.	
L	Problemas com o transporte público.	
M	Problemas causados pelo trânsito.	
N	Problemas com o emprego.	
O	Problemas com o serviço de telefone e acesso à internet.	
P	Problemas com os serviços de educação.	
Q	Problemas relativos à segurança cidadã.	
R	Problemas com os serviços de saúde.	
S	Falta de participação nas decisões da prefeitura.	
T	Dificuldades nos trâmites com a prefeitura	
U	Falta de transparência da prefeitura.	

P95. (CARTÃO 95) E dessas questões mencionadas quais você diria que são as que mais afetam sua qualidade de vida atualmente? E em segundo lugar? Em terceiro? Em quarto? (ENTREVISTADOR: INSISTIR ATÉ QUATRO)

***ANOTAR ABAIXO A LETRA CORRESPONDENTE*)**

1	
2	
3	
4	

VARIÁVEIS BÁSICAS

NSE1. Em seu domicílio há alguma pessoa que tenha feito ou faz curso universitário? (RU)

SIM	1
NÃO	2
NS / NR	3

NSE2. (CARTÃO NSE2) OCUPAÇÃO DO CHEFE DA FAMÍLIA (Em caso de dúvida, considere a pessoa que coloca no domicílio a renda maior.)

Não trabalha, renda de outras pessoas	**1**
Desempregado, nunca trabalhou (SÓ SE DEVE MARCAR ESTA OPÇÃO SE A PESSOA NUNCA TRABALHOU)	**2**
Pensionista / Aposentado(a)	**3**
Serviços eventuais / autônomo / free lancer / empregados domésticos eventuais (diaristas) sem registro em carteira.	**4**
Trabalhador manual especializado ou não (tipo operário), por conta própria ou contratado com ou sem registro em carteira, incluindo funcionários públicos sem nível médio.	**5**
Nível médio ou técnico, que trabalham por conta própria, ou contratado com ou sem registro em carteira, incluindo professores do fundamental e médio, trabalhadores de escritório, vendedores, incluindo funcionário público com nível médio.	**6**
Profissional universitário / Gerente / Diretor, por conta própria, ou contratado com ou sem registro em carteira, incluindo funcionários públicos de nível superior.	**7**
Empresário/ patrão com pessoal sob seu encargo (com funcionários).	**8**
NS/NR	**9**

NSE3. Quantas pessoas moram no seu domicílio? (NÃO CONSIDERAR EMPREGADOS QUE MORAM NO DOMICÍLIO)

_____ PESSOAS

NSE4. Quantas pessoas têm renda em seu domicílio? (RU)

Uma	1
Duas	2
Três	3
Mais de Três	4
Não sabe (não ler)	5
Recusa (não ler)	6

NSE5. O domicílio tem geladeira com freezer (tipo duplex, com duas portas)? (RU)

Não tem	1
Tem	2
Não sabe	3
Recusa	4

NSE6. Há no domicílio usuários de algum cartão de crédito internacional? (RU)

Não	1
Sim, um usuário	2
Sim, mais de um usuário	3
Não sabe	4
Recusa	5

CLASSIFIQUE CLASSE SÓCIOECONÔMICA E REGISTRE NA CAPA

Agora vou fazer algumas perguntas sobre itens do domicílio para efeito de classificação sócio-econômica. Todos os itens eletro-eletrônicos que eu citar, devem estar funcionando. Caso não estejam funcionando, serão considerados apenas se houver intenção de conserto nos próximos seis meses.

DADOS SOCIO-ECONÔMICOS No domicílio tem… (leia cada item). (Se não tem, circule zero).	**Não tem**	Quantidade			
		1	2	3	4+
Televisor em cores? (Se sim) **Quantos?**	0	1	2	3	4
Rádio? Considere todos os rádios da casa, incluindo os rádios de aparelhos de som, de walkman. Não considerar rádio de automóveis. (Se sim) Quantos?	0	1	2	3	4
Banheiros, incluindo todos os banheiros do domicílio, inclusive o de empregada? (Se sim**) Quantos?**	0	4	5	6	7
Automóveis de passeio? Não considerar caminhões e veículos usados como taxi ou vans, kombis e caminhonetes utilizadas para uso profissional. (Se sim) **Quantos?**	0	4	7	9	9
Empregada doméstica ou outros empregados da casa que trabalhem pelo menos 5 dias na semana. (Se sim) **Quantos?**	0	3	4	4	4
Máquina de lavar roupa do tipo que executa todo o processo de lavagem, desde o molho até a centrifugação. Não considerar o tipo "tanquinho". (Se sim) **Quantos?**	0	2	2	2	2
Videocassete e/ou DVD? (Se sim) **Quantos?**	0	2	2	2	2
Geladeira simples ou do tipo "duplex". (Se sim) Quantas?	0	4	4	4	4
Freezer independente ou aquele que faz parte da geladeira, do tipo "duplex". (Se sim) **Quantos?**	0	2	2	2	2

- Até que ano de escola o chefe de família cursou? Por favor, considere a última série (ou ano) concluída(o).

- Até que ano de escola você cursou?

ESCOLARIDADE	**Chefe da Família (PONTOS)**	Entrevistado(a)
Analfabeto / Fundamental 1 Incompleto	**0**	1
Fundamental 1 Completo / Fundamental 2 Incompleto	**1**	2
Fundamental 2 Completo / Médio Incompleto	**2**	3
Médio Completo / Superior Incompleto	**4**	4
Superior completo	**8**	5
Total de Pontos……		

Classificação	Classe	Cód.
42 a 46	A1	1
35 a 41	A2	2
29 a 34	B1	3
23 a 28	B2	4
18 a 22	C1	5
14 a 17	C2	6
08 a 13	D	7
00 a 07	E	8

Aqui encerra a nossa pesquisa. Quero novamente agradecer muito a sua participação. Se tiver qualquer dúvida, entre em contato com os gerentes de projetos na Radar Pesquisas, Eustáquio Rodrigues ou Edson Gimenes, pelo telefone 3215-8700.

TERMO DE RESPONSABILIDADE DO ENTREVISTADOR

As informações coletadas se enquadram no padrão de qualidade exigido pela Radar Pesquisas:

- ✓ O entrevistado se enquadra no perfil exigido pela pesquisa.
- ✓ As informações contidas neste questionário foram fornecidas pelo entrevistado e foram anotadas corretamente.
- ✓ Este questionário poderá ser verificado por um supervisor do projeto in loco ou posteriormente, pessoalmente ou por telefone. Qualquer divergência, erro ou má fé com relação às informações nele contidas poderá ocasionar o seu cancelamento e, por consequência, a sua retirada da amostra.
- ✓ Todo o conteúdo e as informações contidas neste questionário e materiais de apoio, bem como a identidade e outras informações pessoais do entrevistado devem ser tratadas de maneira confidencial.

Assinatura do Entrevistador:

(Identificação pelo código na capa) x_____