

DIRETORIA DE PESQUISAS

Departamento de Emprego e Rendimento — DEREN

PESQUISA NACIONAL POR AMOSTRA DE DOMICÍLIOS — 1988

PNAD 1.02 — SUPLEMENTO SOBRE PARTICIPAÇÃO POLÍTICO-SOCIAL

REG:350 Exe:1
 (Arq:A1 Gav:G3 Pasta:)
 Suplemento sobre participação político-social - PNAD 1.02

N.º DO SETOR	1 N.º DE ORDEM NO PNAD 2.02 OU 2.03	2 N.º DE CONTROLE	3 N.º DE SÉRIE	4 NÚMERO DO QUESTIONÁRIO
1				

2 PARA OS DOMICÍLIOS PARTICULARES PERMANENTES									
<p>1 ASSINALE DE ACORDO COM O QUESITO 6 DA PARTE 2 DO PNAD 1.01</p> <p>— Abastecimento d'água ligado à rede geral</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Possui (siga 2)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não possui (passe ao 6)</p>	<p>2 NO PERÍODO DE OUTUBRO DE 87 A SETEMBRO DE 88 HOUVE ALGUM PROBLEMA COM O SERVIÇO DE ABASTECIMENTO D'ÁGUA NO DOMICÍLIO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 3)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 6)</p>	<p>3 NO PERÍODO DE OUTUBRO DE 87 A SETEMBRO DE 88 ALGUÉM DESTE DOMICÍLIO RECLAMOU DO SERVIÇO DE ABASTECIMENTO D'ÁGUA?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 4)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 5)</p>	<p>4 A QUEM SE DIRIGIU PARA RECLAMAR DESTE SERVIÇO?</p> <p>01 <input type="checkbox"/> Ao órgão responsável</p> <p>02 <input type="checkbox"/> A políticos</p> <p>04 <input type="checkbox"/> A síndico ou administrador de condomínio</p> <p>08 <input type="checkbox"/> A entidades civis</p> <p>16 <input type="checkbox"/> Outro</p> <p>_____ Soma dos códigos (passe ao 6)</p>	<p>5 POR QUE NÃO SE FEZ RECLAMAÇÃO DO SERVIÇO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Achou que o problema não seria resolvido</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não sabia a quem reclamar</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Outro</p>	<p>6 ASSINALE DE ACORDO COM O QUESITO 7 DA PARTE 2 DO PNAD 1.01</p> <p>— Esgotamento sanitário ligado à rede geral ou fossa séptica</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Possui (siga 7)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não possui (passe ao 11)</p>	<p>7 NO PERÍODO DE OUTUBRO DE 87 A SETEMBRO DE 88 HOUVE ALGUM PROBLEMA COM O SERVIÇO DE ESGOTAMENTO SANITÁRIO NO DOMICÍLIO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 8)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 11)</p>	<p>8 NO PERÍODO DE OUTUBRO DE 87 A SETEMBRO DE 88 ALGUÉM DESTE DOMICÍLIO RECLAMOU DO SERVIÇO DE ESGOTAMENTO SANITÁRIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 9)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 10)</p>	<p>9 A QUEM SE DIRIGIU PARA RECLAMAR DESTE SERVIÇO?</p> <p>01 <input type="checkbox"/> Ao órgão responsável</p> <p>02 <input type="checkbox"/> A políticos</p> <p>04 <input type="checkbox"/> A síndico ou administrador de condomínio</p> <p>08 <input type="checkbox"/> A entidades civis</p> <p>16 <input type="checkbox"/> Outro</p> <p>_____ Soma dos códigos (passe ao 11)</p>	<p>10 POR QUE NÃO SE FEZ RECLAMAÇÃO DO SERVIÇO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Achou que o problema não seria resolvido</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não sabia a quem reclamar</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Outro</p>
<p>11 ASSINALE DE ACORDO COM O QUESITO 9 DA PARTE 2 DO PNAD 1.01</p> <p>— Lixo coletado</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Possui (siga 12)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não possui (passe ao 16)</p>	<p>12 NO PERÍODO DE OUTUBRO DE 87 A SETEMBRO DE 88 HOUVE ALGUM PROBLEMA COM O SERVIÇO DE COLETA DE LIXO NO DOMICÍLIO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 13)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 16)</p>	<p>13 NO PERÍODO DE OUTUBRO DE 87 A SETEMBRO DE 88 ALGUÉM DESTE DOMICÍLIO RECLAMOU DO SERVIÇO DE COLETA DE LIXO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 14)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 15)</p>	<p>14 A QUEM SE DIRIGIU PARA RECLAMAR DESTE SERVIÇO?</p> <p>01 <input type="checkbox"/> Ao órgão responsável</p> <p>02 <input type="checkbox"/> A políticos</p> <p>04 <input type="checkbox"/> A síndico ou administrador de condomínio</p> <p>08 <input type="checkbox"/> A entidades civis</p> <p>16 <input type="checkbox"/> Outro</p> <p>_____ Soma dos códigos (passe ao 16)</p>	<p>15 POR QUE NÃO SE FEZ RECLAMAÇÃO DO SERVIÇO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Achou que o problema não seria resolvido</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não sabia a quem reclamar</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Outro</p>	<p>16 ASSINALE DE ACORDO COM O QUESITO 10 DA PARTE 2 DO PNAD 1.01</p> <p>— Iluminação elétrica</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Possui (siga 17)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não possui (encerre a parte)</p>	<p>17 NO PERÍODO DE OUTUBRO DE 87 A SETEMBRO DE 88 HOUVE ALGUM PROBLEMA COM O SERVIÇO DE ILUMINAÇÃO ELÉTRICA NO DOMICÍLIO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 18)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>	<p>18 NO PERÍODO DE OUTUBRO DE 87 A SETEMBRO DE 88 ALGUÉM DESTE DOMICÍLIO RECLAMOU DO SERVIÇO DE ILUMINAÇÃO ELÉTRICA?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 19)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 20)</p>	<p>19 A QUEM SE DIRIGIU PARA RECLAMAR DESTE SERVIÇO?</p> <p>01 <input type="checkbox"/> Ao órgão responsável</p> <p>02 <input type="checkbox"/> A políticos</p> <p>04 <input type="checkbox"/> A síndico ou administrador de condomínio</p> <p>08 <input type="checkbox"/> A entidades civis</p> <p>16 <input type="checkbox"/> Outro</p> <p>_____ Soma dos códigos (encerre a parte)</p>	<p>20 POR QUE NÃO SE FEZ RECLAMAÇÃO DO SERVIÇO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Achou que o problema não seria resolvido</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não sabia a quem reclamar</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Outro</p>

3 PARA O CHEFE DA UNIDADE DOMICILIAR E SEU CÔNJUGE								CÓDIGOS PARA OS QUESITOS 1 E 2 DA PARTE 3		
N.º DE ORDEM NO PNAD 1.01	1 QUAL O NÍVEL DE INSTRUÇÃO DO SEU PAI? (Ver códigos ao final da parte)	2 QUAL O NÍVEL DE INSTRUÇÃO DE SUA MÃE? (Ver códigos ao final da parte)	3 COM QUE IDADE O(A) SENHOR(A) COMEÇOU A TRABALHAR? (siga 4)	4 QUAL ERA A SUA OCUPAÇÃO NO PRIMEIRO TRABALHO QUE TEVE? (siga 5)	5 ONDE EXERCIA SEU PRIMEIRO TRABALHO? (siga 6)	6 NESTE PRIMEIRO TRABALHO ERA: 2-Empregado 4-Conta própria 6-Empregador 8-Não remunerado (siga 7)	7 QUANDO O(A) SENHOR(A) COMEÇOU A TRABALHAR SEU PAI TRABALHAVA? 1-Sim (siga 8) 3-Não 5-Não sabe (encerre a parte)	8 QUAL ERA A OCUPAÇÃO DO SEU PAI QUANDO O(A) SENHOR(A) COMEÇOU A TRABALHAR?	1 — NÃO ALFABETIZADO	2 — ALFABETIZADO
01									3 — ELEMENTAR INCOMPLETO OU DA 1.ª A 3.ª SÉRIE DO 1.º GRAU	
									4 — ELEMENTAR COMPLETO OU 4.ª SÉRIE DO 1.º GRAU CONCLUÍDA	
									5 — MÉDIO 1.º CICLO OU DA 5.ª A 8.ª SÉRIE DO 1.º GRAU	
									6 — MÉDIO 2.º CICLO OU 2.º GRAU	
									7 — SUPERIOR	
									8 — NÃO SABE	

PARA TODOS OS MORADORES DO DOMICILIO													CÓDIGOS PARA A PARTE 12	
N.º DE ORDEM NO PNAD 1.01	1 NO PERÍODO DE OUTUBRO DE 87 A SETEMBRO DE 88 FOI VÍTIMA DE TENTATIVA DE ROUBO OU FURTO? (Caso Sim, registre o n.º de vezes com dois algarismos. Caso Não, registre 00) (siga 2)	2 NO PERÍODO DE OUTUBRO DE 87 A SETEMBRO DE 88 FOI VÍTIMA DE ROUBO OU FURTO? (Caso Sim, registre o n.º de vezes com dois algarismos. Caso Não, registre 00) (Se 00 passe ao 8. Caso contrário, siga 3)	3 O QUE FOI ROUBADO OU FURTADO DA ÚLTIMA VEZ? 01-Dinheiro 02-Aparelho eletrodoméstico 04-Carro 08-Outro veículo motor 16-Jóias ou relógios 32-Outro (Registre a soma dos códigos) (siga 4)	4 ONDE OCORREU O ÚLTIMO ROUBO OU FURTO? (Ver códigos ao final da parte) (siga 5)	5 RECORREU A POLÍCIA NO ÚLTIMO INCIDENTE? 1-Sim (siga 6) 3-Não (passe ao 7)	6 REGISTROU QUEIXA DO ÚLTIMO INCIDENTE? 2-Sim 4-Não (passe ao 8) (siga 8)	7 POR QUE NÃO RECORREU À POLÍCIA? (Ver códigos ao final da parte) (siga 8)	8 NO PERÍODO DE OUTUBRO DE 87 A SETEMBRO DE 88 FOI VÍTIMA DE AGRESSÃO FÍSICA? (Caso Sim, registre o n.º de vezes com dois algarismos. Caso Não, registre 00) (Se código 00, encerre a parte. Caso contrário, siga 9)	9 QUEM FOI O AGRESSOR NA ÚLTIMA OCORRÊNCIA? 1-Parente 2-Pessoa conhecida 3-Policial 4-Segurança privada 5-Pessoa desconhecida 6-Não sabe (siga 10)	10 ONDE OCORREU A ÚLTIMA AGRESSÃO? (Ver códigos ao final da parte) (siga 11)	11 RECORREU À POLÍCIA NO ÚLTIMO INCIDENTE? 1-Sim (siga 12) 3-Não (passe ao 13)	12 REGISTROU QUEIXA DO ÚLTIMO INCIDENTE? 2-Sim 4-Não (encerre a parte)	13 POR QUE NÃO RECORREU À POLÍCIA? (Ver códigos ao final da parte)	QUESITOS 4 E 10 1 — RESIDÊNCIA 2 — PREDIO COMERCIAL 3 — VIA PÚBLICA 4 — ESCOLA 5 — MEIOS DE TRANSPORTE COLETIVO 6 — GINÁSIOS OU ESTÁDIOS ESPORTIVOS 7 — OUTRO
														QUESITOS 7 E 13 1 — FALTA DE PROVAS 2 — NÃO ERA IMPORTANTE 3 — NÃO ACREDITOU NA POLÍCIA 4 — NÃO QUERIA ENVOLVER A POLÍCIA 5 — MEDO DE REPRESÁLIA 6 — RECORREU A TERCEIROS 7 — RESOLVEU SOZINHO(A) 8 — OUTRO

PARA OS MORADORES DE 18 ANOS OU MAIS DE IDADE														
N.º DE ORDEM NO PNAD 1.01	1 É ASSOCIADO A ALGUMA ASSOCIAÇÃO DE EMPREGADOS? 1-Sim (siga 2) 3-Não (passe ao 4)	2 POR QUAIS MOTIVOS ASSOCIOU-SE? 1-Assistência médica ou jurídica 2-Atividade esportiva ou cultural 4-Atividade política 8-Outros (Registre a soma dos códigos) (siga 3)	3 DE QUAIS ATIVIDADES DA ASSOCIAÇÃO PARTICIPA OU UTILIZA? A-Assistência médica ou jurídica B-Atividade esportiva ou cultural C-Atividade política D-Outras (Registre 1 para Sim ou 3 para Não, em cada item) (siga 4)	4 É FILIADO A ALGUM SINDICATO DE EMPREGADOS? 1-Sim (siga 5) 3-Não (passe ao 7)	5 POR QUAIS MOTIVOS FILIOU-SE? 1-Assistência médica ou jurídica 2-Atividade esportiva ou cultural 4-Atividade política 8-Outros (Registre a soma dos códigos) (siga 6)	6 DE QUAIS ATIVIDADES DO SINDICATO PARTICIPA OU UTILIZA? A-Assistência médica ou jurídica B-Atividade esportiva ou cultural C-Atividade política D-Outras (Registre 1 para Sim ou 3 para Não, em cada item) (siga 7)	7 É FILIADO A ALGUM PARTIDO POLÍTICO? 1-Sim (siga 8) 3-Não (passe ao 9)	8 DE QUE TIPO DE ATIVIDADE PARTICIPA NO PARTIDO POLÍTICO? 1-Reuniões/convenções 3-Manifestações públicas 5-Ambas 7-Nenhuma (siga 9)	9 É FILIADO OU ASSOCIADO A ALGUM ÓRGÃO COMUNITÁRIO? A-Associações de bairro ou de moradores B-Associação religiosa ou filantrópica C-Associação esportiva ou cultural D-Outros (Registre 1 para Sim ou 3 para Não, em cada item) (siga 10)	10 NO PERÍODO DE OUTUBRO DE 87 A SETEMBRO DE 88 DIRIGIU-SE PESSOALMENTE, POR CARTA OU TELEFONEMA, A ALGUM POLÍTICO OU GOVERNANTE PARA: A-Dar sugestão B-Fazer pedido C-Fazer reclamação D-Fazer reivindicação (Registre 1 para Sim ou 3 para Não, em cada item)	A	B	C	D

PARA O CHEFE DA UNIDADE DOMICILIAR				
1 EM SUA OPINIÃO O VOTO DEVERIA SER OBRIGATÓRIO OU VOLUNTÁRIO? 1 <input type="checkbox"/> Obrigatório 3 <input type="checkbox"/> Voluntário 5 <input type="checkbox"/> Não sabe (siga 2)	2 QUAIS DESTAS FONTES DE INFORMAÇÃO CONSULTA PARA DECIDIR O SEU VOTO? 01 <input type="checkbox"/> Amigo ou parente 02 <input type="checkbox"/> Chefe ou patrão 04 <input type="checkbox"/> Igreja ou religião 08 <input type="checkbox"/> Associação de classe 16 <input type="checkbox"/> Imprensa 32 <input type="checkbox"/> Outras 64 <input type="checkbox"/> Nenhuma Soma dos códigos (siga 3)	3 EM UMA ELEIÇÃO É MAIS IMPORTANTE VOTAR NO PARTIDO POLÍTICO OU NO CANDIDATO? 1 <input type="checkbox"/> Partido político 3 <input type="checkbox"/> Candidato 5 <input type="checkbox"/> Ambos 7 <input type="checkbox"/> Não sabe (siga 4)	4 QUAL O NOME DO PRESIDENTE DO BRASIL, DO GOVERNADOR DO SEU ESTADO E DO PREFEITO DE SUA CIDADE? (siga 5) Presidente _____ <input type="checkbox"/> Governador _____ <input type="checkbox"/> Prefeito _____ <input type="checkbox"/>	5 CITE 3 PARTIDOS POLITICOS DO BRASIL 1º _____ <input type="checkbox"/> 2º _____ <input type="checkbox"/> 3º _____ <input type="checkbox"/>