

Inquérito sobre património digital em todo o estado de Massachusetts

O Massachusetts Broadband Institute (MBI) quer ouvir as suas experiências com a obtenção e uso do serviço de internet! Este inquérito é completamente anónimo e deve ser preenchido por um indivíduo por família. **O seu feedback é importante para entender as barreiras ao acesso à Internet, acessibilidade e adoção para ajudar a acabar com a divisão digital.** Obrigado pelo seu tempo e participação.

Secção1: Por favor responda às seguintes questões.

1. Qual é o seu código postal? _____
2. Em que municipalidade de Massachusetts vive? _____

Tem serviço de internet em casa?

- SIM** – Por favor, prossiga para a Secção 2 abaixo
- NÃO** – Salte para a Secção 3 (vire a página)

Secção2: Por favor, responda às seguintes perguntas apenas se **CONSEGUIR** conectar-se à internet em casa.

3. Quem é o seu provedor de internet? _____
4. Que tipo de serviço de internet tem em casa? Marque o que se aplicar.
 - Um plano de dados para um smartphone, hotspot ou tablet
 - Conexão fixa doméstica (cabos, fibra, DSL, etc.)
 - Internet discada
 - Internet por satélite
5. Quão bem funciona o seu serviço de internet doméstico?
 - Bem o suficiente para atender às necessidades da minha casa
 - Não é bom o suficiente para atender às necessidades da minha família
 - Não sei
6. O seu serviço doméstico de Internet está associado a outros serviços, como telefone ou TV?
 - Sim
 - Não
7. Quanto paga de internet por mês? \$ _____
8. Quão difícil é pagar a sua conta de internet?
 - Muito difícil
 - Um pouco difícil
 - Não muito difícil
 - Nada difícil
9. Já ouviu falar do Programa de Conectividade Económica (ACP) que oferece serviço de internet com desconto para famílias de baixos rendimentos?
 - Sim
 - Não
 - Não sei

Para obter mais informações e saber se se qualifica para o ACP, ligue para o Centro de Suporte ACP da Federal Communication Commission: 877-384-2575.

Quando completo, passar à secção 4 abaixo.

Secção 3: Responda às perguntas a seguir apenas se NÃO CONSEGUIR conectar-se à internet em casa.

10. Se não tem serviço de Internet em sua casa, qual é o motivo?

- O serviço não se encontra disponível na minha área
- O serviço é demasiado dispendioso
- Estou preocupado com a privacidade ou segurança online
- Não me sinto confiante para navegar na Internet ou utilizar ferramentas online
- Não posso pagar ou não tenho acesso a um dispositivo para utilizar a Internet
- Não quero utilizar/não utilizo a Internet.
- Outro (por favor, especifique): _____

11. Se não tem Internet em casa, onde é que vai para utilizar a internet? Assinale tudo o que for aplicável.

- Local de trabalho
- Casa de amigos ou família
- Escola, colégio ou universidade
- Biblioteca ou centro comunitário
- Uma empresa como um restaurante, café ou livraria (por exemplo, McDonald's, Taco Bell, Starbucks, etc.)
- Um espaço público, como um parque ou prédio governamental
- Transportes públicos
- Não acedo regularmente à internet nestes ou noutros espaços
- Outro (por favor, especifique): _____

Ao concluir, prossiga para a secção 4 abaixo.

Secção 4: Todos os entrevistados devem responder a estas perguntas.

12. Todas as pessoas do seu agregado familiar têm acesso aos dispositivos informáticos de que precisam para satisfazerem as suas necessidades diárias de utilização da Internet? (Computadores, smartphones, tablets ou outros dispositivos adequados para a utilização da internet)?

- Sim
- Não

13. Qual dos seguintes dispositivos utiliza mais vezes para se ligar à internet? (Assinale tudo o que for aplicável)

- Telemóvel
- Computador fixo
- Computador portátil
- Tablet (ou outro dispositivo semelhante)
- Outro tipo de dispositivo (especifique): _____

14. Quanto é que poderia pagar por um computador fixo ou portátil?

- 0 a 50 USD
- 50 a 100 USD
- 100 a 150 USD
- 150 a 250 USD
- 250 a 500 USD
- Mais de 1000 USD

15. Pode utilizar regularmente a Internet para executar atividades online?

- Sim
- Não

16. Classifique o nível de dificuldade das coisas para as quais utiliza a Internet. (Fácil, um pouco difícil, difícil)

	<i>Fácil</i>	<i>Um pouco difícil</i>	<i>Difícil</i>
Procurar emprego e candidatar-se ao mesmo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Serviços de cuidados de saúde ou telemedicina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Participar na sua comunidade local	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pesquisa geral na Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informações de transporte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Procurar e/ou solicitar benefícios ou recursos para si e para a sua família	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

17. Se não tem acesso regular à Internet, para que é que gostaria mais de a utilizar, se pudesse?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Procurar emprego e candidatar-se ao mesmo | <input type="checkbox"/> Procurar e/ou solicitar benefícios ou recursos para si e para a sua família |
| <input type="checkbox"/> Serviços de cuidados de saúde ou telemedicina | <input type="checkbox"/> Outra coisa |
| <input type="checkbox"/> Participar na sua comunidade local | <input type="checkbox"/> Não quero utilizar a Internet regularmente |
| <input type="checkbox"/> Pesquisa geral na Internet | |
| <input type="checkbox"/> Informações de transporte | |

18. Que tipo de apoio ao desenvolvimento de competências digitais teria mais interesse em receber?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Aulas presenciais | <input type="checkbox"/> Um módulo de formação do tipo "faça você mesmo" |
| <input type="checkbox"/> Aulas online | |
| <input type="checkbox"/> Apoio presencial de um amigo ou instrutor | |

19. Quão preocupado está, se é que está preocupado, com a segurança na internet?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Muito preocupado | <input type="checkbox"/> Nada preocupado |
| <input type="checkbox"/> Um pouco preocupado | |
| <input type="checkbox"/> Não muito preocupado | |

20. O que é que o(a) preocupa mais? (Selecione tudo o que for aplicável)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Que os meus dados possam ser roubados ou utilizados sem o meu consentimento | <input type="checkbox"/> Que possa ser rastreado(a) ou vigiado(a) |
| <input type="checkbox"/> Que eu próprio(a) ou um ente querido possamos ser enganados ou ludibriados | <input type="checkbox"/> Que eu próprio(a) ou um ente querido possamos ser assediados ou abusados online |
| | <input type="checkbox"/> Outro (por favor, especifique) : _____ |

21. Tem conhecimento das ferramentas ou dos recursos que pode utilizar para se manter protegido(a) online?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sim, tenho ferramentas e recursos que uso para estar seguro online | <input type="checkbox"/> Conheço ferramentas ou recursos para me manter seguro online, mas não funcionam comigo |
| <input type="checkbox"/> Não, não conheço nenhuma ferramenta ou recurso para me manter seguro online | <input type="checkbox"/> Outro (por favor, especifique) : _____ |

22. Quão acessíveis são os serviços governamentais online, como portais de benefícios, serviços RMV ou pagamento de licenças ou bilhetes para si?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Muito acessível | <input type="checkbox"/> Não muito acessível |
| <input type="checkbox"/> Um pouco acessível | <input type="checkbox"/> Nada acessível |

23. Quando usou serviços governamentais online, como portais de benefícios, serviços RMV ou pagamento de licenças ou bilhetes, como funcionaram para si?

- | | |
|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Nada bem | <input type="checkbox"/> Não muito bem |
| <input type="checkbox"/> OK | <input type="checkbox"/> Nada bem |

Ao concluir, prossiga para a secção 5 abaixo.

Secção 5: Todos os entrevistados devem responder a estas perguntas. *Recolhemos informações demográficas para que possamos garantir que estamos a representar todos os bairros, vilas, cidades e grupos em toda a Commonwealth.*

24. Qual a sua idade?

- | | |
|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 18 a 24 | <input type="checkbox"/> 60 a 74 |
| <input type="checkbox"/> 25 a 34 | <input type="checkbox"/> 75 ou mais |
| <input type="checkbox"/> 35 a 44 | <input type="checkbox"/> Prefiro não responder |
| <input type="checkbox"/> 45 a 59 | |

25. Qual o seu género?

- | | |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Mulher | <input type="checkbox"/> Género fluído |
| <input type="checkbox"/> Homem | <input type="checkbox"/> Outro |
| <input type="checkbox"/> Não binário | <input type="checkbox"/> Prefiro não responder |

26. Quantas pessoas, incluindo-o, moram atualmente na sua casa? *(Nota: Um domicílio é definido como todas as pessoas que atualmente ocupam a unidade habitacional onde mora).*

- | | |
|----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 7 |
| <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 8 ou mais |
| <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> Prefiro não responder |
| <input type="checkbox"/> 5 | |

27. Quantas crianças menores de 18 anos vivem atualmente na sua casa? *(Nota: Um domicílio é definido como todas as pessoas que atualmente ocupam a unidade habitacional onde mora).*

- | | |
|----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 4 |
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 5 ou mais |
| <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> Prefiro não responder |
| <input type="checkbox"/> 3 | |

28. Qual é o nível mais alto de escolaridade que completou ou o grau mais alto que recebeu?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Menos do que o ensino secundário ou ensino secundário incompleto (Até aos anos 9º-11º ou 12º sem diploma) | <input type="checkbox"/> Diploma universitário ou universitário de quatro anos/bacharelado (por exemplo, BS, BA, AB) |
| <input type="checkbox"/> Diploma do ensino secundário (12º ano com diploma ou certificado GED) | <input type="checkbox"/> Pós-graduação ou diploma profissional, incluindo mestrado, doutoramento, medicina ou direito (por exemplo, MA, MS, PhD, MD, JD) |
| <input type="checkbox"/> Diploma de associado de dois anos de uma faculdade ou universidade | <input type="checkbox"/> Prefiro não responder |

29. É de origem hispânica, latina ou espanhola, como mexicana, porto-riquenha ou cubana?

- Sim
 Não
 Prefiro não responder

30. Qual das opções a seguir melhor descreve a sua raça? (Selecione tudo o que se aplica)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Branco ou caucasiano | <input type="checkbox"/> Do Ilhéu do Pacífico/Havaiano nativo |
| <input type="checkbox"/> Negro ou afro-americano | <input type="checkbox"/> Outra raça (por favor, especifique) _____ |
| <input type="checkbox"/> Asiático ou asiático americano | <input type="checkbox"/> Prefiro não responder |
| <input type="checkbox"/> Nativo americano/índio americano/nativo do Alasca | |

31. Pertence a um grupo indígena, nativo ou tribal norte-americano?
- Sim Prefiro não responder
- Não
32. Qual é o rendimento familiar anual total de todas as fontes e antes dos impostos?
- Menos de \$ 22.000 \$45,000 a \$52,999
- \$22,000 a \$29,999 \$53,000 a \$59,999
- \$30,000 a \$36,999 \$60,000 ou mais
- \$37,000 a \$44,999 Prefiro não responder
33. Identifica-se como uma pessoa com deficiência? (*Nota: A incapacidade é definida como condições de saúde física, emocional ou mental que resultam em limitações de atividades ou restrições à participação plena na escola, no trabalho, em casa ou na comunidade.*)
- Sim
- Não
- Prefiro não responder
34. Se se identifica como uma pessoa com deficiência, tem dificuldade em alguma das seguintes áreas? Marque todas as que se aplicam.
- Ver mesmo ao usar óculos Comunicar, por exemplo compreender ou ser compreendido
- Ouvir mesmo ao usar um aparelho auditivo Prefiro não responder
- Caminhar ou subir degraus Não me identifico como pessoa com deficiência
- Lembrar ou concentrar
- Autocuidados
35. Identifica-se como membro da comunidade LGBTQIA+?
- Sim
- Não
- Prefiro não responder
36. Serviu nas forças armadas dos EUA?
- Sim
- Não
- Prefiro não responder
37. Mora numa casa monetariamente acessível? (*Nota: Habitação acessível é definida como moradia subsidiada por uma autoridade habitacional, paga por meio de um voucher ou num prédio administrado por um desenvolvedor privado.*)
- Sim
- Não
- Prefiro não responder
38. Onde ouviu falar sobre este inquérito? Marque todos os que se apliquem.
- De um site do governo, lista de e-mail, folheto ou outro tipo de divulgação Do site de uma organização, lista de e-mail, folheto ou outro tipo de divulgação
- De um amigo, colega ou conhecido Outro (por favor, especifique) _____
- De uma reunião da comunidade, âncora da comunidade, como uma biblioteca ou escola ou outra instituição local

Obrigado por responder ao inquérito!

A sua resposta ajudará a moldar as políticas de Massachusetts e futuras alocações de fundos para acabar com a divisão digital para todos os seus residentes. Se quiser saber mais, visite <https://broadband.masstech.org/>.