



Evaluación de la tecnología comunitaria del condado de Bastrop

Encuesta de banda ancha y tecnología residencial (Internet de alta velocidad)

Para mejorar el acceso, la adopción y el uso de la banda ancha (Internet de alta velocidad), el condado de Bastrop participa en el programa "Comunidad conectada" de Connected Nation Texas. Este proyecto evaluará el estado actual del acceso, adopción y uso de la banda ancha en nuestro condado para que podamos desarrollar un plan para mejorar la calidad de vida y el potencial económico de nuestra comunidad.

Sus respuestas a las siguientes preguntas son fundamentales y se pueden combinar con otras para identificar la necesidad actual de acceso a Internet mejorado y asistencia en nuestra comunidad. Esta información se utilizará para elaborar un plan de acción con los proveedores locales de banda ancha y otras organizaciones contribuyentes a fin de mejorar la tecnología y el servicio de Internet y la asistencia en nuestra comunidad.

Por favor, responda a las siguientes preguntas para una dirección donde tenga una residencia (ya sea propia o alquilada). Solo una encuesta por casa, por favor. Los encuestados deben tener al menos 18 años de edad y ser la persona que toma las decisiones en casa, o coparticipe de las mismas. La encuesta tomará aproximadamente 90 minutos en ser completada.

Si usted tiene acceso a Internet, le recomendamos que responda esta encuesta en línea en:

<https://www.myconnectedcommunity.org/bastrop-county/>

Si responde la encuesta en forma impresa, por favor regrese la encuesta completada a:

Bastrop County Cares - Banda ancha

ATENCIÓN: Linda Quiroz

804 Pecan St.

Bastrop, TX 78602

¡Gracias de antemano por su participación en esta importante encuesta!

- Dirección de la propiedad:
 - Calle, Ciudad: _____
 - Código postal: _____
- ¿Su casa tiene una conexión telefónica tradicional de línea fija?
 Sí No
- ¿En la actualidad cuenta con un servicio de Internet en este lugar?
 Sí (continúe con la pregunta n.º 4) No (pase a la pregunta n.º 14)
- ¿A qué tipo de servicio de Internet está suscrito? (seleccione solo uno, el servicio principal)

<input type="checkbox"/> Cable	<input type="checkbox"/> Satélite
<input type="checkbox"/> Conexión por línea conmutada	<input type="checkbox"/> T1
<input type="checkbox"/> DSL (a través de las líneas telefónicas)	<input type="checkbox"/> Internet inalámbrico (basado en la torre, no en celular o wi-fi)
<input type="checkbox"/> Fibra	<input type="checkbox"/> No lo sé
<input type="checkbox"/> Solo conexión de teléfono móvil o celular	<input type="checkbox"/> Otro: _____
- Por favor, seleccione el nivel de velocidad que refleja mejor el servicio de Internet al que está suscrito. *Si no sabe cuál es su velocidad, se puede visitar <http://www.speedtest.net/> y ejecutar una prueba de velocidad rápida. Con frecuencia, esta velocidad también se puede encontrar en su estado de cuenta. La velocidad de descarga se expresa en kilobits (Kbps) o megabits (Mbps) por segundo.*

<input type="checkbox"/> Conexión por línea conmutada	<input type="checkbox"/> 10 Mbps a 24.99 Mbps	<input type="checkbox"/> 100 Mbps a 499.99 Mbps
<input type="checkbox"/> Menos de 3 Mbps	<input type="checkbox"/> 25 Mbps a 49.99 Mbps	<input type="checkbox"/> 500 Mbps o más rápido
<input type="checkbox"/> 3 Mbps a 9.99 Mbps	<input type="checkbox"/> 50 Mbps a 99.99 Mbps	<input type="checkbox"/> No lo sé
- ¿Cuánto paga mensualmente por el servicio de Internet? *Si cuenta con un paquete de servicio de Internet y otros servicios, como televisión o teléfono, por favor indique sólo el costo de su servicio de Internet.*

<input type="checkbox"/> Menos de \$15 por mes	<input type="checkbox"/> \$35 a \$49.99	<input type="checkbox"/> \$100 a \$149.99
<input type="checkbox"/> \$15 a \$24.99	<input type="checkbox"/> \$50 a \$74.99	<input type="checkbox"/> \$150 o más por mes
<input type="checkbox"/> \$25 a \$34.99	<input type="checkbox"/> \$75 a \$99.99	<input type="checkbox"/> No lo sé

7. ¿Quién es su proveedor actual de servicio de Internet? _____
8. Según su mejor saber y entender, ¿cuántas opciones de proveedor tiene en su dirección para el servicio de Internet en casa?
 Uno Dos Tres Cuatro o más No estoy seguro
9. ¿Qué factor(es) contribuyeron para que eligiera ese proveedor? Por favor, elija todos los que correspondan.
 Velocidades de descarga ofrecidas
 El costo mensual por el servicio
 La capacidad de agrupar Internet con otros servicios como teléfono o televisión
 La reputación del proveedor por servicio y/o confiabilidad
 Recomendaciones de amigos y familiares
 El costo de configuración e instalación
 Velocidades de carga ofrecidas
 El tipo de servicio ofrecido (cable, DSL, etc.)
 Eran el único servicio disponible
 Otros (especifique): _____
10. Además del servicio de Internet, ¿se suscribe a algún otro servicio (como teléfono o televisión) a través de este mismo proveedor? Esto a menudo se llama "en paquete".
 Sí (continúe con la pregunta n.º 11) No (pase a la pregunta n.º 12) No estoy seguro (pase a la pregunta n.º 12)
11. ¿A qué otro(s) servicio(s) está suscrito (además del servicio de Internet) con este mismo proveedor? Por favor, elija todos los que correspondan.
 Teléfono fijo en casa Televisión
 Servicio de telefonía móvil Electricidad
 Otros (especifique): _____
12. ¿Su servicio de Internet actual satisface sus necesidades?
 Sí (pase a la pregunta n.º 15) No (continúe con la pregunta n.º 13)
13. Describa por qué su servicio de Internet actual no satisface sus necesidades (elija todas las opciones que correspondan).
 La velocidad es muy lenta El límite de datos reduce mi capacidad para el uso de Internet
 El precio es muy alto
 La conexión no es fiable Otro: _____
 El servicio al cliente es deficiente
- Pase a la pregunta n.º 15
14. ¿Cuál es la razón principal por la que usted no tiene una conexión a Internet en casa?
 Yo/nosotros no tenemos una computadora El servicio de Internet es demasiado caro
 Yo/nosotros no necesitamos Internet Yo/nosotros tenemos acceso a Internet en otras partes (por ejemplo, trabajo, escuela, biblioteca, etc.)
 Yo/nosotros no sabemos lo suficiente acerca Internet para sentirnos cómodos utilizándolo Otro: _____
 El servicio de Internet no está disponible en mi dirección
15. ¿En qué otro(s) lugar(es) tiene acceso a Internet? (seleccione las opciones que correspondan)
 Lugar de trabajo Un dispositivo móvil o teléfono inteligente
 Biblioteca No entro a Internet
 Escuela La casa de un amigo o familiar
 Cafetería o restaurante Hoteles
 Institución religiosa Otro: _____
16. ¿Está interesado en tener opciones mejoradas o adicionales para el servicio de Internet en su domicilio particular?
 Sí No
17. ¿Alguien en su casa está suscrito a un servicio de Internet móvil que le permite conectarse en línea usando un teléfono inteligente o dispositivo similar?
 Sí (continúe con la pregunta n.º 18) No (pase a la pregunta n.º 19)

18. ¿Cuál de estas opciones describe mejor la forma en que su familia utiliza esa conexión de Internet móvil en casa? Por favor elija una:
- El servicio de Internet móvil es nuestro servicio principal de Internet en casa; lo usamos para conectar otros dispositivos domésticos a Internet
 - El servicio de Internet móvil es nuestra fuente principal de Internet en casa; solo usamos nuestros teléfonos inteligentes para conectarnos
 - El servicio de Internet móvil es una conexión secundaria; usamos principalmente una conexión de Internet fija para conectarnos desde casa
 - Estamos suscritos al servicio de Internet móvil pero no lo usamos en casa
 - No estoy seguro
 - Otro (especifique): _____

19. ¿Cuántos de cada uno de estos dispositivos tiene en casa? Proporcione un número para cada uno, incluso si es cero (0).
- Computadoras de escritorio Computadoras portátiles
 - Teléfonos inteligentes Consolas de juego conectadas a Internet
 - Televisores conectados a Internet Dispositivos de "casa inteligente" conectados a Internet
 - Tabletas Otros dispositivos conectados a Internet a través de una conexión de Internet móvil o doméstica

20. ¿Con qué frecuencia suele acceder a la información en línea de los siguientes sectores o interactuar electrónicamente con ellos? Por favor, marque la casilla correspondiente. *Los tipos de interacciones pueden incluir, pero no están limitados a, visitar un sitio web, comentar en las redes sociales, mensajería de texto, etc.*

Sector	Al menos una vez al día	Al menos una vez a la semana	Al menos una vez al mes	Menos de una vez al mes	Nunca
Gobierno local (ciudad, municipio, pueblo, etc.)					
Gobierno del condado					
Gobierno del estado					
Gobierno federal					
Negocios locales (a menos de 50 millas)					
Negocios no locales					
Agricultura					
Organizaciones comunitarias					
Atención médica					
Educación superior o educación continua					
Escuelas K-12					
Biblioteca					
Seguridad pública.					
Viaje y turismo					

21. Si hizo compras en línea en negocios LOCALES (a menos de 50 millas de su casa) en los últimos 12 meses, ¿aproximadamente cuánto gastó (total en dólares gastados) en esas compras? _____
22. Si realizó compras en línea de negocios NO LOCALES (ubicados a más de 50 millas de su casa) en los últimos 12 meses, ¿aproximadamente cuánto gastó (total en dólares gastados) en esas compras? _____

23. En la tabla a continuación, seleccione la casilla apropiada para calificar su habilidad relacionada con cada dispositivo de hardware.

Hardware	Necesito aprender	Sé un poco	Me siento cómodo con esto	Podría enseñar sobre esto	No estoy interesado
Computadora de escritorio					
Computadora portátil					
Tabla					
Teléfono inteligente					
Ratón y teclado					
Tecnología portátil (p. ej., FitBit, smartwatch, etc.)					
Dispositivos de TV por Internet (p. ej., Slingbox, AppleTV, etc.)					
Impresoras					
Dispositivos de "casa inteligente" conectados a Internet (p. ej., termostatos inteligentes, domótica, cerraduras de puertas o iluminación inalámbricas, etc.)					
Dispositivos de almacenamiento externo					

24. En la tabla a continuación, seleccione la casilla apropiada para calificar su habilidad relacionada con cada aplicación de software.

Software	Necesito aprender	Sé un poco	Me siento cómodo con esto	Podría enseñar sobre esto	No estoy interesado
Sistemas operativos (p. ej., Windows, Apple OS, etc.)					
Procesador de textos (p. ej., Microsoft Word)					
Herramientas de hojas de cálculo (p. ej., Microsoft Excel)					
Navegadores de Internet (p. ej., Internet Explorer, Chrome, Firefox, etc.)					
Herramientas de presentación (p. ej., Microsoft PowerPoint, Prezi, etc.)					
Grabación multimedia, manipulación, o software de edición					
Modelado en 3D (p. ej., Sketch-up, AutoDesk, etc.)					

25. En la tabla a continuación, seleccione la casilla apropiada para calificar su habilidad relacionada con cada herramienta de comunicación.

Herramienta de comunicación	Necesito aprender	Sé un poco	Me siento cómodo con esto	Podría enseñar sobre esto	No estoy interesado
Correo electrónico					
Facebook					
Twitter					
Instagram					
Snapchat					
Otras redes sociales (p. ej., Flickr, Reddit, TikTok, Pinterest, etc.)					
Aplicaciones de VoIP (p. ej., Skype, Discord, etc.)					
Mensajes de texto					

26. En la tabla a continuación, seleccione la casilla apropiada para calificar su habilidad relacionada con cada actividad en línea.

Actividad en línea	Necesito aprender	Sé un poco	Me siento cómodo con esto	Podría enseñar sobre esto	No estoy interesado
Compra y venta (p. ej., Craigslist, Etsy, etc.)					
Pago de facturas en línea, banca electrónica o actividades similares					
Realización de búsqueda de empleo en línea					
Aplicaciones móviles					
Investigación en línea y actividades similares					
Ciberseguridad (conservar la seguridad en línea de la información personal)					
Clases educativas en línea					

27. Por favor, indique la respuesta que mejor describa su situación laboral actual

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Empleado de tiempo completo, pero no trabaja de manera independiente | <input type="checkbox"/> Voluntario de tiempo completo |
| <input type="checkbox"/> Empleado de medio tiempo, pero no trabaja de manera independiente | <input type="checkbox"/> Estudiante |
| <input type="checkbox"/> Trabajador independiente | <input type="checkbox"/> Militar |
| <input type="checkbox"/> Sin trabajo y en busca de trabajo | <input type="checkbox"/> Jubilado |
| <input type="checkbox"/> Sin trabajo, pero no busca trabajo actualmente | <input type="checkbox"/> Deshabilitado, incapaz de trabajar |
| <input type="checkbox"/> Ama de casa | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |

Si actualmente está empleado o trabaja por su cuenta, a tiempo completo o parcial, continúe con la pregunta n.º 28; de lo contrario, pase a la pregunta n.º 40.

28. ¿Alguna vez utilizó una computadora para su trabajo?

- Sí No

29. ¿Alguna vez utilizó Internet para su trabajo?

- Sí No

30. ¿Alguna vez usó Internet para trabajar desde su casa u otro lugar en lugar de ir a su lugar de trabajo normal durante horas hábiles normales? Esto a menudo se llama "teletrabajo" o "trabajo a distancia".

- Sí (continúe con la pregunta n.º 31)
 No (pase a la pregunta n.º 37)
 No estoy empleado actualmente (pase a la pregunta n.º 40)

31. ¿Con qué frecuencia suele teletrabajar o trabajar a distancia? Por teletrabajo, nos referimos al uso de Internet para trabajar desde casa o en otro lugar.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Todos los días | <input type="checkbox"/> Varios días al mes, pero menos de una vez por semana |
| <input type="checkbox"/> Varios días a la semana | <input type="checkbox"/> Una vez al mes |
| <input type="checkbox"/> Una vez a la semana | <input type="checkbox"/> Menos de una vez al mes |

32. ¿Le gustaría teletrabajar con más frecuencia si su empleador lo permite?

- Sí No No lo sé

33. ¿Qué equipo le proporcionó su empleador para facilitar el teletrabajo?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Computadora portátil | <input type="checkbox"/> Proporciono mi propio equipo |
| <input type="checkbox"/> Tableta | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |
| <input type="checkbox"/> Teléfono inteligente | |

34. ¿Desde qué lugares teletrabaja (elija todos los que correspondan)?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Cafetería o restaurante | <input type="checkbox"/> Biblioteca |
| <input type="checkbox"/> Coworking o espacio de oficina compartido | <input type="checkbox"/> En mi vehículo |
| <input type="checkbox"/> Casa | <input type="checkbox"/> Sitio(s) de trabajo a distancia |
| | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |

35. Si no lo hace actualmente, ¿le gustaría utilizar un espacio de oficina compartido o de coworking si estuviera disponible?

- Sí No Actualmente uso ese espacio No lo sé

36. Cuando viaja a su lugar de trabajo central o "normal", ¿qué tan lejos sería para usted?
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 0 millas (trabajo exclusivamente desde casa) | <input type="checkbox"/> 21 a 35 millas |
| <input type="checkbox"/> 5 millas o menos | <input type="checkbox"/> 36 a 50 millas |
| <input type="checkbox"/> 6 a 10 millas | <input type="checkbox"/> Más de 50 millas |
| <input type="checkbox"/> 11 a 20 millas | <input type="checkbox"/> No tengo un lugar de trabajo central o "normal" |

Pase a la pregunta n.º 40

37. ¿Le gustaría teletrabajar o trabajar a distancia si su empleador lo permitiera?
- | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> No lo sé |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|
38. ¿Su empleador permite el teletrabajo, o tiene una política de teletrabajo para algunos de sus empleados?
- | | |
|-----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No lo sé |
| <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> No estoy empleado actualmente |
39. ¿Qué tan difícil sería realizar sus funciones de trabajo a través del teletrabajo?
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Muy difícil | <input type="checkbox"/> Algo fácil |
| <input type="checkbox"/> Algo difícil | <input type="checkbox"/> Muy fácil |
| <input type="checkbox"/> No estoy seguro | <input type="checkbox"/> No estoy empleado actualmente |

La información demográfica sólo se analizará en conjunto con el fin de avanzar en los esfuerzos de investigación de banda ancha y tecnología tanto a nivel local como a nivel nacional. Sus respuestas no estarán de ninguna manera asociadas con su dirección o identidad.

40. ¿Hay algún veterano militar estadounidense (en servicio activo o en retiro) que viva en su hogar?
- | | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
|-----------------------------|-----------------------------|
41. ¿Cuál es su edad?
- | | | | |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Menos de 18 años | <input type="checkbox"/> 25 a 34 años | <input type="checkbox"/> 45 a 54 años | <input type="checkbox"/> 65 a 79 años |
| <input type="checkbox"/> 18 a 24 años | <input type="checkbox"/> 35 a 44 años | <input type="checkbox"/> 55 a 64 años | <input type="checkbox"/> 80 años o más |
42. ¿Hay algún niño entre 5 y 17 años que viva en su casa?
- | | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
|-----------------------------|-----------------------------|
43. ¿Es usted de origen o descendencia hispana, latina o española?
- | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Prefiero no responder |
|-----------------------------|-----------------------------|--|
44. ¿De qué raza (o razas) se considera? Seleccione todas las que correspondan:
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Blanca | <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái o de otras Islas del Pacífico |
| <input type="checkbox"/> Negra o afroamericana | <input type="checkbox"/> Otra: _____ |
| <input type="checkbox"/> Indio americano o nativo de Alaska | <input type="checkbox"/> Prefiero no contestar |
| <input type="checkbox"/> Asiática | |
45. ¿Cuál es su ingreso familiar anual bruto?
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Menos de \$20,000 | <input type="checkbox"/> \$75,000 a \$99,999 |
| <input type="checkbox"/> \$20,000 a \$34,999 | <input type="checkbox"/> \$100,000 o más |
| <input type="checkbox"/> \$35,000 a \$49,999 | <input type="checkbox"/> Prefiero no contestar |
| <input type="checkbox"/> \$50,000 a \$74,999 | |
46. Por favor indique su máximo nivel de estudios.
- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Escuela secundaria incompleta | <input type="checkbox"/> Licenciatura |
| <input type="checkbox"/> Diploma de escuela secundaria o su equivalente | <input type="checkbox"/> Algunos estudios de postgrado (sin título de graduado) |
| <input type="checkbox"/> Un poco de universidad (sin título) | <input type="checkbox"/> Grado de maestría o equivalente |
| <input type="checkbox"/> Título técnico | <input type="checkbox"/> Ph.D. o equivalente |
47. ¿Es un residente de tiempo completo o parcial de la comunidad?
- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Residente de tiempo completo (que reside en la comunidad durante al menos 6 meses del año) |
| <input type="checkbox"/> Residente de tiempo parcial (que reside en la comunidad por menos de 6 meses del año) |

48. ¿Le interesa recibir información sobre los avances de la Internet de alta velocidad en su comunidad o los resultados de esta encuesta? Si es así, indique su correo electrónico: _____

Si decide compartir su dirección de correo electrónico, Connected Nation Texas puede compartir esa información con organizaciones locales, incluido el equipo de planificación de banda ancha de su comunidad, para mantenerlo al tanto de los avances que afectan al acceso, la adopción y el uso de la banda ancha en su zona.

Comentarios adicionales:

¡Gracias por participar en esta encuesta!