

[Técnico] Pesquisa Social UnB: condições para a retomada do calendário acadêmico

Prezado(a) Técnico(a),

Convidamos você a participar da "Pesquisa Social UnB: condições para a retomada do calendário acadêmico", sob a responsabilidade do Subcomitê de Pesquisa Social, vinculado ao Comitê de Coordenação das Ações de Recuperação da Universidade de Brasília (CCAR) da Universidade de Brasília. A pesquisa tem por objetivo levantar informações socioeconômicas, demográficas, de saúde e sobre acesso e utilização de tecnologias de ensino/aprendizagem, para subsidiar a política acadêmica neste momento de pandemia da Covid-19.

Sua participação é voluntária e consistirá em responder cinco módulos de questões. O tempo médio para conclusão do questionário é de 10 minutos. Para participar, basta ler atentamente o **Termo de Consentimento Livre e Esclarecido** e, em seguida, clicar em "Li as informações acima e estou de acordo em participar da pesquisa" para continuar. Se precisar interromper a pesquisa, basta retomar de onde parou, por meio do link que você recebeu por e-mail.

Há 38 perguntas neste questionário

TCLE

[]

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

Esta pesquisa é dirigida à comunidade universitária e realizada sob a responsabilidade do Subcomitê de Pesquisa Social, vinculado ao Comitê de Coordenação das Ações de Recuperação da Universidade de Brasília (CCAR), da Universidade de Brasília. O objetivo é levantar informações socioeconômicas, demográficas, de saúde e sobre acesso e utilização de tecnologias de ensino/aprendizagem, para subsidiar a política acadêmica neste momento de pandemia da Covid-19.

A Universidade de Brasília está trabalhando para retomar o calendário acadêmico de forma segura e sem deixar ninguém para trás. Para isso, a sua participação é muito importante!

As suas respostas serão tratadas de forma anônima e confidencial, sendo utilizadas estritamente para fins de planejamento institucional da fase de recuperação da Universidade, no atual contexto de pandemia. Por essa razão, é importante que as informações prestadas correspondam às condições reais.

Você poderá deixar de participar da pesquisa a qualquer momento, sem prejuízos.

Para mais informações, sugestões ou comentários, envie um

e-mail para: pesquisaccar@unb.br.

*

Escolha a(s) que mais se adequem

Por favor, escolha as opções que se aplicam:

Li as informações acima e estou de acordo em participar da pesquisa.

MÓDULO 1 - IDENTIFICAÇÃO

[]1-Matrícula da UnB: *

Apenas números podem ser usados nesse campo.

Por favor, coloque sua resposta aqui:

Informe somente números

[]2-Campus de lotação: *

Escolha uma das seguintes respostas:

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

- Plano Piloto - Darcy Ribeiro
- Ceilândia - FCE
- Gama - FGA
- Planaltina - FUP

[]3-Unidade de lotação principal: *

Só responder essa pergunta sob as seguintes condições:

A resposta foi 'Plano Piloto - Darcy Ribeiro' na questão '3 [i02]' (2-Campus de lotação:)

Escolha uma das seguintes respostas:

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

- ACE
- AUD
- BCE
- CCOM
- CDS
- CEAD
- CEAM
- CER
- CERI
- CESPE
- CET
- CIBH
- CIFMC
- CPAB
- CPCE
- CRAD
- DAC
- DAF
- DEG

- DEX
- DGP
- DPG
- DPI
- DPO
- EDU
- FAC
- FACE
- FAL
- FAU
- FAV
- FCE
- FCI
- FD
- FE
- FEF
- FGA
- FM
- FS
- FT
- FUP
- GRE
- HUB
- IB
- ICS
- IdA
- IE
- IF
- IG
- IH
- IL
- INFRA
- INT
- IP
- IPOL
- IQ
- IREL
- OUV
- PCTec
- PJU

- PRC
- SAA
- SECOM
- SGP
- STI
- VRT
- Outros

[] 4-Ano de ingresso, como técnico, na UnB: *

A sua resposta deve ser entre 1962 e 2020

Somente um valor inteiro pode ser informado neste campo.

Por favor, coloque sua resposta aqui:

MÓDULO 2 – PERFIL DEMOGRÁFICO E SOCIOECONÔMICO

[]1-Gênero: *

Escolha uma das seguintes respostas:

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

- Feminino
- Masculino
- Gostaria de me identificar de outra forma

[]1a-Qual? *

Só responder essa pergunta sob as seguintes condições:

A resposta foi 'Gostaria de me identificar de outra forma' na questão '6 [p01]' (1-Gênero:)

Por favor, coloque sua resposta aqui:

[]2-Data de nascimento: *

Resposta deve estar entre 01.01.1930 e 31.12.2005

Favor informar uma data:

DD/MM/AAAA

[]3- Cor/raça/etnia: *

Escolha uma das seguintes respostas:

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

- Branca
- Preta
- Amarela
- Parda
- Indígena

[]4-Você é uma pessoa com deficiência? *

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

- Sim
- Não

[]4a-Tipo de deficiência: *

Só responder essa pergunta sob as seguintes condições:

A resposta foi 'Sim' na questão '10 [p04]' (4-Você é uma pessoa com deficiência?)

Escolha a(s) que mais se adeque(m)

Por favor, escolha as opções que se aplicam:

- Cegueira ou visão subnormal grave
- Surdez ou deficiência auditiva grave
- Limitação motora
- Deficiência intelectual
- Transtorno do Déficit de Atenção e Hiperatividade (TDA/H)
- Transtornos Globais do Desenvolvimento (TDG) / Transtorno do Espectro Autista (TEA)
- Altas Habilidades/Superdotação
- Outros:

[]5-INCLUINDO VOCÊ, quantas pessoas moram na sua residência? (Preencha de acordo com a idade do morador) *

Por favor, escolha a resposta adequada para cada item:

	0	1	2	3	4 ou mais
Até 2 anos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De 3 a 5 anos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De 6 a 17 anos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De 18 a 59 anos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De 60 a 79 anos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
80 anos ou mais	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

[]6-Local de residência: *

Escolha uma das seguintes respostas:

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

- Acre (AC)
- Alagoas (AL)
- Amapá (AP)
- Amazonas (AM)
- Bahia (BA)
- Ceará (CE)
- Distrito Federal (DF)
- Espírito Santo (ES)
- Goiás (GO)
- Maranhão (MA)
- Mato Grosso (MT)
- Mato Grosso do Sul (MS)
- Minas Gerais (MG)
- Pará (PA)
- Paraíba (PB)
- Paraná (PR)
- Pernambuco (PE)
- Piauí (PI)

- Rio de Janeiro (RJ)
- Rio Grande do Norte (RN)
- Rio Grande do Sul (RS)
- Rondônia (RO)
- Roraima (RR)
- Santa Catarina (SC)
- São Paulo (SP)
- Sergipe (SE)
- Tocantins (TO)

[]6a-Região Administrativa: *

Só responder essa pergunta sob as seguintes condições:

A resposta foi 'Distrito Federal (DF)' na questão '13 [p06]' (6-Local de residência:)

Escolha uma das seguintes respostas:

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

- RA 1-Plano Piloto
- RA 2-Gama
- RA 3-Taguatinga
- RA 4-Brazlândia
- RA 5-Sobradinho
- RA 6-Planaltina
- RA 7-Paranoá
- RA 8-Núcleo Bandeirante
- RA 9-Ceilândia
- RA 10-Guará
- RA 11-Cruzeiro
- RA 12-Samambaia
- RA 13-Santa Maria
- RA 14-São Sebastião
- RA 15-Recanto das Emas
- RA 16-Lago Sul
- RA 17-Riacho Fundo
- RA 18-Lago Norte
- RA 19-Candangolândia
- RA 20-Águas Claras
- RA 21-Riacho Fundo II
- RA 22-Sudoeste/Octogonal
- RA 23-Varjão
- RA 24-Park Way
- RA 25-SCIA

- RA 26-Sobradinho II
- RA 27-Jardim Botânico
- RA 28-Itapoã
- RA 29-SIA
- RA 30-Vicente Pires
- RA 31-Fercal
- RA 32-Sol Nascente/Pôr do Sol
- RA 33-Arniqueira

[] 6b-Município - GO: *

Só responder essa pergunta sob as seguintes condições:

A resposta foi 'Goiás (GO)' na questão '13 [p06]' (6-Local de residência:)

Escolha uma das seguintes respostas:

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

- Abadiânia
- Água Fria de Goiás
- Águas Lindas de Goiás
- Alexânia
- Alto Paraíso de Goiás
- Alvorada do Norte
- Barro Alto
- Cabeceiras
- Cavalcante
- Cidade Ocidental
- Cocalzinho de Goiás
- Corumbá de Goiás
- Cristalina
- Flores de Goiás
- Formosa
- Goianésia
- Luziânia
- Mimoso de Goiás
- Niquelândia
- Novo Gama
- Padre Bernardo
- Pirenópolis
- Planaltina
- Santo Antônio do Descoberto
- São João d'Aliança
- Simolândia

- Valparaíso de Goiás
- Vila Boa
- Vila Propício
- Outros:

[7]-Qual(is) o(s) meio(s) de transporte que você usa com mais frequência para ir da sua residência ao campus de lotação principal? *

Escolha a(s) que mais se adequem

Por favor, escolha as opções que se aplicam:

- Carro próprio
- Carona
- Metrô
- Bicicleta
- A pé
- Motocicleta
- Ônibus
- Outros:

[8]-Somando a renda de todos que moram na sua residência, a renda domiciliar é aproximadamente: *

Escolha uma das seguintes respostas:

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

- Até 1 salário mínimo (até R\$ 1.045,00 inclusive).
- De 1 a 2 salários mínimos (de R\$ 1.045,00 até R\$ 2.090,00 inclusive).
- De 2 a 5 salários mínimos (de R\$ 2.090,00 até R\$ 5.225,00 inclusive).
- De 5 a 10 salários mínimos (de R\$ 5.225,00 até R\$ 10.450,00 inclusive).
- De 10 a 20 salários mínimos (de R\$ 10.450,00 até R\$ 20.900,00 inclusive).
- De 20 a 30 salários mínimos (de R\$ 20.900,00 até R\$ 31.350,00 inclusive).
- Mais de 30 salários mínimos (mais de R\$ 31.350,00).

MÓDULO 3 – SAÚDE

[]1-Você tem plano de saúde ou convênio médico? *

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

- Sim
 Não

[]2-**INCLUINDO VOCÊ**, na sua residência moram pessoas com as seguintes características? *

Por favor, escolha a resposta adequada para cada item:

	Sim	Não	Não sei
Grávida/lactante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Adultos ou crianças com doenças crônicas (incluem hipertensão, câncer, diabetes, doenças respiratórias crônicas, entre outras)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Adultos ou crianças acamados	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Adultos ou crianças com deficiência física ou mental	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Adultos ou crianças com outras necessidades de atenção à saúde	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

[]3-Você ou alguém que mora na sua residência foi testado para Covid-19? *

Escolha uma das seguintes respostas:

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

- Sim
 Não
 Prefiro não responder/Não sei

[]4-Pelo menos um dos testes realizados apresentou resultado positivo? *

Só responder essa pergunta sob as seguintes condições:

A resposta foi 'Sim' na questão '20 [s03]' (3-Você ou alguém que mora na sua residência foi testado para Covid-19?)

Escolha uma das seguintes respostas:

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

- Sim
 Não
 Prefiro não responder/Não sei

[]5-Você cuida ou cuidou de alguém diagnosticado com Covid-19? *

Escolha uma das seguintes respostas:

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

- Sim
 Não
 Prefiro não responder

[]6-Os sintomas mais comuns da Covid-19 são febre, tosse seca, espirros, falta de ar e perda de paladar/olfato. Você sentiu algum desses sintomas nos últimos 7 dias? *

Escolha uma das seguintes respostas:

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

- Sim
- Não
- Prefiro não responder

[]7-Nesses últimos tempos, com que frequência você tem realizado as seguintes ações? *

Por favor, escolha a resposta adequada para cada item:

	Nunca	Às vezes	Frequentemente	Sempre
Higienizado as mãos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Usado máscara quando sai da residência	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mantido o distanciamento social	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

[]8-Nesses últimos tempos, com que frequência você acha que as pessoas em geral (vizinhos, pessoas do bairro e da cidade onde mora) têm realizado as seguintes ações? *

Por favor, escolha a resposta adequada para cada item:

	Nunca	Às vezes	Frequentemente	Sempre
Higienizado as mãos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Usado máscara quando sai da residência	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mantido o distanciamento social	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

[]

Você responderá, em seguida, as próximas etapas. Elas consistem em mais algumas questões para conhecer a sua situação. Clique em "Entendi" e depois em "Próximo" para avançar.

*

Escolha a(s) que mais se adequem(m)

Por favor, escolha as opções que se aplicam:

ENTENDI

MÓDULO 4 – TECNOLOGIAS E AMBIENTE PARA ESTUDO/TRABALHO NA RESIDÊNCIA

[]1-Você dispõe dos seguintes equipamentos/dispositivos fora da UnB? *

Por favor, escolha a resposta adequada para cada item:

	Sim	Não
Computador (laptop ou desktop) pessoal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Computador (laptop ou desktop) compartilhado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tablet pessoal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tablet compartilhado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Celular do tipo smartphone pessoal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Celular do tipo smartphone compartilhado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

[]2-Algum desses equipamentos é cedido pela UnB? *

Só responder essa pergunta sob as seguintes condições:

----- Scenario 1 -----

A resposta foi 'Sim' na questão '27 [t01]' (1-Você dispõe dos seguintes equipamentos/dispositivos fora da UnB? (Computador (laptop ou desktop) pessoal))

----- ou Scenario 2 -----

A resposta foi 'Sim' na questão '27 [t01]' (1-Você dispõe dos seguintes equipamentos/dispositivos fora da UnB? (Computador (laptop ou desktop) compartilhado))

----- ou Scenario 3 -----

A resposta foi 'Sim' na questão '27 [t01]' (1-Você dispõe dos seguintes equipamentos/dispositivos fora da UnB? (Tablet pessoal))

----- ou Scenario 4 -----

A resposta foi 'Sim' na questão '27 [t01]' (1-Você dispõe dos seguintes equipamentos/dispositivos fora da UnB? (Tablet compartilhado))

----- ou Scenario 5 -----

A resposta foi 'Sim' na questão '27 [t01]' (1-Você dispõe dos seguintes equipamentos/dispositivos fora da UnB? (Celular do tipo smartphone pessoal))

----- ou Scenario 6 -----

A resposta foi 'Sim' na questão '27 [t01]' (1-Você dispõe dos seguintes equipamentos/dispositivos fora da UnB? (Celular do tipo smartphone compartilhado))

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

- Sim
 Não

[]3-Você tem acesso à internet fora da Universidade de Brasília? *

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

- Sim
 Não

[]4-Tipo(s) de acesso(s) à internet fora da UnB: *

Só responder essa pergunta sob as seguintes condições:

A resposta foi 'Sim' na questão '29 [t03]' (3-Você tem acesso à internet fora da Universidade de Brasília?)

Escolha a(s) que mais se adequem(m)

Por favor, escolha as opções que se aplicam:

- Pacote de dados ou conta do celular pessoal
- Pacote de dados ou conta do celular da família ou de algum conhecido
- Rede Wifi/banda larga na residência/moradia
- Rede Wifi de outros locais
- Outros:

[]

5-Indique, dentre as opções abaixo, qual melhor expressa as suas condições de acesso à internet fora da UnB. *

Só responder essa pergunta sob as seguintes condições:

A resposta foi 'Sim' na questão '29 [t03]' (3-Você tem acesso à internet fora da Universidade de Brasília?)

Escolha uma das seguintes respostas:

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

- Tenho acesso precário à internet, isto é, apenas consigo acessar de vez em quando
- Posso acessar a internet a qualquer momento, porém a velocidade da conexão é muito baixa
- Posso acessar a internet a qualquer momento e baixar arquivos de qualquer tamanho
- Tenho internet banda larga com alta velocidade, podendo baixar arquivos e acompanhar vídeos

[]6-Na sua residência, algum fator interfere na realização de seus estudos/trabalho? *

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

- Sim
- Não

[]6a-Quais fatores? *

Só responder essa pergunta sob as seguintes condições:

A resposta foi 'Sim' na questão '32 [t06]' (6-Na sua residência, algum fator interfere na realização de seus estudos/trabalho?)

Escolha a(s) que mais se adequem(m)

Por favor, escolha as opções que se aplicam:

- Cuidado de alguma pessoa em casa (filhos(as), crianças, idosos, pessoas com deficiência)
- Lugar não adequado para estudo/concentração
- Responsabilidade com atividades domésticas
- Outros:

[]7-Na sua residência, as tarefas domésticas, incluindo cuidado com filhos e dependentes se for o caso, são, na maior parte das vezes: *

Escolha uma das seguintes respostas:

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

- Divididas igualmente entre as pessoas
- Outras pessoas fazem mais do que eu
- Eu faço mais do que as outras pessoas
- Moro sozinho(a)

[]8-De maneira geral, como você avalia as condições para trabalhar e estudar na sua residência: *

Escolha uma das seguintes respostas:

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

- Ótimas
- Boas
- Regulares
- Ruins
- Péssimas

MÓDULO 5 – USO DE TI

[]

1-Com que frequência você utiliza as seguintes tecnologias/ferramentas nas suas atividades administrativas e/ou como suporte nas atividades acadêmicas:

*

Por favor, escolha a resposta adequada para cada item:

	Nunca	Às vezes	Frequentemente	Sempre
SEI	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
SIGAA, SIGRH, SIPAC, SIGAdmin	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Moodle/Aprender	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Compartilhamento de arquivos em nuvem (One Drive, Dropbox, Google Drive, similares)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Redes sociais (Instagram, Facebook, Twitter ou similares)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ferramentas de web/videoconferências (Skype, Zoom, Google Meet, Hangouts ou similares)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Google Classroom	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Teams	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Edmodo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Blackboard	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
WhatsApp, Signal, Messenger ou Telegram	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

[]2-Como avalia o seu domínio no uso das ferramentas da plataforma Moodle/Aprender? *

Escolha uma das seguintes respostas:

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

- Ótimo
- Bom
- Regular
- Ruim
- Péssimo

[]3-Você já fez algum tipo de treinamento sobre plataformas virtuais de aprendizagem? *

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

- Sim
- Não

Obrigado por sua participação!

23/06/2020 – 23:59

Enviar questionário

Obrigado por ter preenchido o questionário.