

马萨诸塞州全州数字公平调查

马萨诸塞州宽带研究所 (MBI) 希望听听您关于获取和使用互联网服务的体验！本调查完全匿名，每个家庭由一名受访者完成调查。您的反馈至关重要，有助于我们可以更好地了解互联网接入所面临的障碍、可负担性以及采用情况，从而帮助缩小数字鸿沟。感谢您抽出时间参与。

第一部分：请回答以下问题。

1. 您的邮政编码是多少？ _____
2. 您住在马萨诸塞州哪个市？ _____

您家是否已安装互联网？

- 是 - 请继续以下第二部分的调查
- 否 - 请跳到第三部分（翻过此页）

第二部分：仅在家中可联网的情况下回答以下问题。

3. 您的互联网服务提供商是哪家公司？ _____
4. 您家里使用哪类互联网服务？请勾选所有适用选项。
 针对智能手机、热点或平板电脑的数据计划
 家庭有线连接（电缆、光纤、数字用户线路 (DSL) 等)
 拨接网络
 卫星网络
5. 家中互联网服务的使用情况如何？
 很好，足以满足我的家庭需求
 不够好，无法满足我的家庭需求
 不清楚
6. 家中互联网服务是否与电话或电视等其他服务捆绑？
 是
 否
7. 每月网络费用是多少？ _____ 美元
8. 支付网络费用困难吗？
 非常难
 有点难
 不太难
 一点都不难
9. 您是否听说过为低收入家庭提供互联网优惠服务的平价网络连接计划 (ACP)？
 是
 否
 不清楚

如需更多信息并了解您是否符合 ACP 计划的条件，请致电联邦通信委员会 ACP 支持中心：877-384-2575。

完成后，请跳到以下第四部分。

第三部分：仅在家中无法联网的情况下回答以下问题。

10. 如果您家里没有互联网服务，原因是什么？

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 当地不提供服务 | <input type="checkbox"/> 我买不起或无法获得设备来使用互联网 |
| <input type="checkbox"/> 服务太贵了 | <input type="checkbox"/> 我不想/不使用互联网 |
| <input type="checkbox"/> 我担心在线隐私或安全 | <input type="checkbox"/> 其他场所（请具体说明）：_____ |
| <input type="checkbox"/> 我没有信心能浏览互联网或使用在线工具 | |

11. 如果您家里不能上网，您去哪里使用互联网？请勾选所有适用项。

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 工作单位 | <input type="checkbox"/> 公共场合，比如公园或政府大楼 |
| <input type="checkbox"/> 朋友家或家庭成员的家 | <input type="checkbox"/> 使用公共交通时 |
| <input type="checkbox"/> 学校、学院或大学 | <input type="checkbox"/> 我不经常在这些或其他任何场所使用互联网 |
| <input type="checkbox"/> 图书馆或社区中心 | |
| <input type="checkbox"/> 商户，比如餐馆、咖啡厅或书店（例如 McDonald's、Taco Bell、Starbucks 等） | |

完成后，请继续以下第四部分。

第四部分：所有受访者应回答以下问题。

12. 您家里是否每个人都可以使用计算机设备，以满足日常的上网需求？（计算机、智能手机、平板电脑或其他支持互联网的设备？）

- 是
 否

13. 您最常使用以下哪种设备上网？（勾选所有适用项）

- | | |
|--------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 手机 | <input type="checkbox"/> 平板电脑（或类似设备） |
| <input type="checkbox"/> 台式电脑 | <input type="checkbox"/> 其他设备类型（请详细说明） |
| <input type="checkbox"/> 笔记本电脑 | |

14. 您能花多少钱购买笔记本电脑或台式电脑？

- | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> \$0-50 | <input type="checkbox"/> \$150-250 |
| <input type="checkbox"/> \$50-100 | <input type="checkbox"/> \$250-500 |
| <input type="checkbox"/> \$100-150 | <input type="checkbox"/> \$1,000 以上 |

15. 您是否能经常上网进行在线活动？

- 是
 否

16. 请对您上网进行的活动进行难度评级。（容易、不容易、困难）

容易

不容易

困难

搜索与申请工作	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
医疗保健或远程保健服务	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
参与当地社区生活	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
一般互联网搜索	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
交通信息	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
为自己与家人搜索和/或申请福利或资源	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

17. 如果您不能经常上网，那么在能上网时，您最可能做什么？

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 搜索与申请工作 | <input type="checkbox"/> 交通信息 |
| <input type="checkbox"/> 医疗保健或远程保健服务 | <input type="checkbox"/> 为自己与家人搜索和/或申请福利或资源 |
| <input type="checkbox"/> 参与当地社区生活 | <input type="checkbox"/> 其他事情 |
| <input type="checkbox"/> 一般互联网搜索 | <input type="checkbox"/> 我不想经常上网 |

18. 您会对哪种数字技能支持最感兴趣？

- | | |
|-------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 线下课程 | <input type="checkbox"/> 朋友或指导者的当面支持 |
| <input type="checkbox"/> 在线课程 | <input type="checkbox"/> 自己进行的培训模块 |

19. 您对互联网安全（如有）的关注程度如何？

- | | |
|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 非常关注 | <input type="checkbox"/> 不太关注 |
| <input type="checkbox"/> 有点关注 | <input type="checkbox"/> 毫不关注 |

20. 您最担心什么？（选择所有适用项）

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 我的数据可能被盗或未经我同意被使用 | <input type="checkbox"/> 我可能被跟踪或监控 |
| <input type="checkbox"/> 我或亲人可能被骗 | <input type="checkbox"/> 我或亲人可能在网上被骚扰或网暴 |

21. 您是否了解可用于保证网络安全的工具或资源？

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 是，我拥有用于维持保证安全的工具和资源 | <input type="checkbox"/> 我了解有一些工具或资源可以保证网络安全，但它们不适合我 |
| <input type="checkbox"/> 否，我不清楚有什么工具或资源可以保证网络安全 | <input type="checkbox"/> 其他情况（请具体说明）：_____ |

22. 在线政府服务（如福利门户，RMV 服务，或许可证付费或购票）的便捷性如何？

- | | |
|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 非常便捷 | <input type="checkbox"/> 不太便捷 |
| <input type="checkbox"/> 有点便捷 | <input type="checkbox"/> 很不便捷 |

23. 在接受在线政府服务（如福利门户，RMV 服务，或许可证付费或购票）时，服务效果如何？

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 非常好 | <input type="checkbox"/> 不太好 |
| <input type="checkbox"/> 还好 | <input type="checkbox"/> 糟糕 |

完成后，请继续以下第五部分。

第五部分：所有受访者应回答以下问题。 我们收集人口统计信息，以**确保我们能够代表整个马萨诸塞州的所有社区、市镇、城市和群体。**

24. 您的年龄是多少？

- | | |
|------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 18 至 24 岁 | <input type="checkbox"/> 60 至 74 岁 |
| <input type="checkbox"/> 25 至 34 岁 | <input type="checkbox"/> 75 岁及以上 |
| <input type="checkbox"/> 35 至 44 岁 | <input type="checkbox"/> 不愿回答 |
| <input type="checkbox"/> 45 至 59 岁 | |

25. 您的性别认同是什么？

- | | |
|--------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 女性 | <input type="checkbox"/> 性别流动 |
| <input type="checkbox"/> 男性 | <input type="checkbox"/> 其他 |
| <input type="checkbox"/> 非二元性别 | <input type="checkbox"/> 不愿回答 |

26. 包括您自己在内，您的家庭目前有多少人？(备注：家庭系指当前您所居住的住宅单元内所有成员)。

- | | |
|------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 人 | <input type="checkbox"/> 6 人 |
| <input type="checkbox"/> 2 人 | <input type="checkbox"/> 7 人 |
| <input type="checkbox"/> 3 人 | <input type="checkbox"/> 8 人或以上 |
| <input type="checkbox"/> 4 人 | <input type="checkbox"/> 不愿回答 |
| <input type="checkbox"/> 5 人 | |

27. 您的家庭目前有多少个 18 岁以下的孩子？(备注：家庭系指当前您所居住的住宅单元内所有成员)。

- | | |
|------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 0 人 | <input type="checkbox"/> 4 人 |
| <input type="checkbox"/> 1 人 | <input type="checkbox"/> 5 人或以上 |
| <input type="checkbox"/> 2 人 | <input type="checkbox"/> 不愿回答 |
| <input type="checkbox"/> 3 人 | |

28. 您的最高学历或最高学位是什么？

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 高中以下或未完成高中毕业 (9 至 11 年级，或 12 年级，无毕业证书) | <input type="checkbox"/> 研究生或专业学位，包括硕士、博士、医学或法学学位 (如，文学硕士、理科硕士、哲学博士、医学博士、法学博士) |
| <input type="checkbox"/> 高中毕业 (12 年级，有毕业证书或 GED 证书) | <input type="checkbox"/> 不愿回答 |
| <input type="checkbox"/> 学院或大学的两年制副学士学位 | |
| <input type="checkbox"/> 四年制学院或大学学位/学士学位 (如，理学士、文学士、文理学士) | |

29. 您是否具有西班牙裔、拉丁美洲裔或西班牙血统，例如墨西哥、波多黎各或古巴等？

- 是
 否
 不愿回答

30. 以下哪项最符合您的种族？(请选择所有适用选项)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 白人或白种人 | <input type="checkbox"/> 太平洋岛民/夏威夷原住民 |
| <input type="checkbox"/> 黑人或非裔美国人 | <input type="checkbox"/> 其他种族 (请具体说明) _____ |
| <input type="checkbox"/> 亚洲人或亚裔美国人 | <input type="checkbox"/> 不愿回答 |
| <input type="checkbox"/> 美洲原住民/美洲印第安人/阿拉斯加原住民 | |

31. 您是否属于北美土著、原住民或部落群体？

- 是
- 否
- 不愿回答

32. 您所有来源的税前家庭年总收入是多少？

- 低于 \$22,000
- \$22,000 至 \$29,999
- \$30,000 至 \$36,999
- \$37,000 至 \$44,999
- \$45,000 至 \$52,999
- \$53,000 至 \$59,999
- \$60,000 或以上
- 不愿回答

33. 您是否被认定为一名残疾人？(备注：残疾系指在学校、工作场所、家庭或社区中的活动受限或无法充分参与其中的身体、情绪或精神健康状况)。

- 是
- 否
- 不愿回答

34. 如果您被认定为残疾人，在以下方面是否存在困难？请勾选所有适用选项。

- 戴眼镜能看得清
- 佩戴助听器能听得清
- 走路或爬台阶
- 记忆或集中注意力
- 自理能力
- 沟通，例如理解或被理解
- 不愿回答
- 我不是残疾人

35. 您是否认为自己是 LGBTQIA+社区的成员？

- 是
- 否
- 不愿回答

36. 您是否在美国服役过？武装部队？

- 是
- 否
- 不愿回答

37. 您是否住的是经济适用房？(备注：经济适用房系指由住房管理局补贴、通过消费券支付的住房，或由私人开发商运营的建筑住房。)

- 是
- 否
- 不愿回答

38. 您从哪里得知这项调查？请勾选所有适用选项。

- 从政府网站、邮件列表、传单或其他推广活动中得知
- 从组织的网站、邮件列表、传单或其他推广活动中得知
- 从朋友、同事或熟人那里得知
- 其他 (请具体说明) _____
- 从社区会议、图书馆或学校等社区机构，或其他当地机构得知

感谢您参与调查!

您的回答将有助于马萨诸塞州制定政策以及规划未来资金分配，进而缩小所有居民的数字鸿沟。如欲了解更多信息，请访问 <https://broadband.masstech.org/>。