

GARDEN STATE GOOD FOOD NETWORK



ENCUESTA PARA EL COMPRADOR

*Gracias por tomarse unos minutos para compartir sus experiencias con **Garden State Good Food Network**.*

Todas las respuestas son confidencialmente reservadas y no serán utilizadas de ningún modo para identificarle. Las respuestas no afectaran sus beneficios del programa en cualquier modo.



Esta encuesta para el comprador se desarrolló en colaboración con organizaciones y mercado de agricultores asociados a lo largo de los Estados Unidos.

1. **¿Durante cuántos años ha recibido Good Food Bucks en un mercado de agricultores?**
(Marque una opción.)

- ☐ Este es el primer año
☐ El año pasado fue el primero
☐ 2 años o más

2. **¿Aparte del mercado, ¿qué tan fácil le resulta comprar frutas y verduras frescas de buena calidad en su vecindario?**

- ☐ Muy fácil ☐ Fácil ☐ Ni fácil ni difícil ☐ Difícil ☐ Muy difícil

3. **¿Que importancia tienen los Good Food Bucks para que utilice sus estampillas o cheques de mercado en el Farmers Market en lugar de otro lado?**

- ☐ Muy importante – No vendría si no los tuviera
☐ Moderadamente importante
☐ Ligeramente importante
☐ No importante – Vendría sin ellos

4. **¿Qué beneficios federales recibe usted actualmente? (Marque los que apliquen).**

- ☐ SNAP (vales de alimentos)
☐ Cheques del programa “Senior Farmers Market Nutrition Program” (Senior FMNP)
☐ Cheques o vales equivalentes a efectivo (CVV) de WIC FMNP

5. **¿En un día promedio, ¿cuánto gasta en este mercado utilizando...?**

SNAP/vales para alimentos, WIC o FMNP para adultos mayores/cheques del mercado, o WIC CVV	\$
Good Food Bucks	\$
Dinero en efectivo, tarjeta de crédito o débito	\$

6. **¿Que tan importante es lo siguiente en su decisión cuando visita éste farmers market?**

	Muy importante	Moderadamente importante	Poco importante	Nada importante
Calidad de frutas y vegetales frescos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Variedad de frutas y vegetales frescos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aceptación de estampillas de comida y cheques del farmers market	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apoyo a granjeros y negocios locales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ser parte de la comunidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otras actividades/eventos en el mercado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. ¿Tiene pensado gastar dinero en otra parte de esta zona (cerca del mercado)?

- ☐ Sí → Calculo que he gastado o tengo pensado gastar \$_____ en otros comercios.
- ☐ No, Solo voy a gastar dinero en el farmers market hoy
- ☐ No lo se

8. ¿Con qué frecuencia generalmente compra en este mercado cuando está abierto?

- ☐ Esta es la primera vez (PASE A la pregunta 12) ☐ 1 o 2 veces por mes
- ☐ Menos de 1 vez por mes ☐ 3 o más veces por mes

9. Como resultado de las compras realizadas en el mercado de agricultores durante esta temporada, me resulta más fácil comprar frutas y vegetales frescos.

- ☐ Totalmente de acuerdo ☐ En desacuerdo
- ☐ De acuerdo ☐ Totalmente en desacuerdo
- ☐ Ni de acuerdo ni en desacuerdo

10. Durante la temporada en que está abierto el mercado de agricultores, ¿qué cantidad de las frutas y verduras frescas que compra vienen de este mercado?

- ☐ Nada ☐ Algo ☐ Más or menos la mitad (50%) ☐ La mayoría ☐ Casi todo o todo

11. Como resultado de las compras realizadas en el mercado de agricultores esta temporada, la cantidad y variedad (o los diferentes tipos) de frutas y vegetales frescos que consumo ha...

	Aumentad o mucho	Aumentado un poco	Permaneci do igual	Disminuid o un poco	Disminuid o mucho
Cantidad de frutas y vegetales frescos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Variedad de frutas y vegetales frescos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. ¿Cuál es su genero?

- ☐ Femenino ☐ Masculino

13. ¿Cuántas personas viven en su casa?

Niños (<18 años) _____ Adultos (18+ años) _____

14. ¿Cuántos años tiene? _____**15. ¿Cuál es su código postal? _____****16. ¿De qué raza es? (Marque todas las opciones que corresponden.)**

- ☐ Negro/africano o caribeño-americano ☐ Hispano o latino
- ☐ Blanco/caucásico ☐ Asiático o isleño del Pacífico
- ☐ Indio americano ☐ Otro (especifique): _____