

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 han...

	Aumentado mucho	Aumentado un poco	Permanecido igual	Disminuido un poco	Disminuido mucho
Cantidad de frutas y vegetales frescos	<input type="checkbox"/>				
Variedad de frutas y vegetales frescos	<input type="checkbox"/>				

12. ¿Cuál es su género? 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): _____