**Proyecto de evaluación de EBT de Wisconsin en los mercados de productores agrícolas—Encuesta a los consumidores**

**Texto para introducir la encuesta a los consumidores**

¡Buenos días o buenas tardes! Me llamo [SU NOMBRE] y trabajo o soy voluntario(a) en [NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN O AGENCIA LOCAL]. Nos interesa saber más acerca de las experiencias de los consumidores cuando compran en el mercado de productores agrícolas. Se está recopilando esta información de consumidores de mercados de productores agrícolas como usted a través de todo el estado de Wisconsin. Tenemos la esperanza de que la información que obtengamos de estas encuestas nos ayude a mejorar la operación de programas como [NOMBRE DEL PROGRAMA EBT LOCAL] en todo el estado.

¿Tiene unos pocos minutos para decirnos más acerca de sus experiencias de compras en el mercado de productores agrícolas?

→ Si no es así, gracias por su tiempo. Que pase un buen día.

→ Si es así, muchas gracias. Esta encuesta solamente tomará unos pocos minutos de su tiempo. Deseamos hacerle saber que su participación es completamente voluntaria y que usted puede decidir no contestar cualquier pregunta. Sus respuestas a la encuesta serán anónimas y se mantendrán confidenciales.

**Encuesta a los consumidores de los mercados de productores agrícolas**

1. **¿Qué importancia tienen las siguientes razones en su decisión de venir a este mercado de productores agrícolas?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Muy importante** | **Importante** | **No tiene ninguna importancia** |
| Comprar productos frescos |  |  |  |
| Comprar productos locales |  |  |  |
| Comprar carne, huevos o productos de leche locales |  |  |  |
| Apoyar a los agricultores y comerciantes locales |  |  |  |
| Participar en la comunidad |  |  |  |
| Es conveniente para mí comprar aquí |  |  |  |
| Participar en otras actividades o eventos en el mercado |  |  |  |
| Acepta [*EBT*] o vales para el mercado de productores agrícolas |  |  |  |
| Debido a [*Nombre del programa de incentivos*] |  |  |  |
| Otras (por favor especifique):  |  |  |  |

1. **¿Con cuánta frecuencia compra usted generalmente en este mercado cuando está abierto?**

 a) Solamente pienso comprar en el mercado esta vez

 b) Menos de una vez al mes

 c) 1 o 2 veces al mes

 d) Más de 3 veces al mes

1. **¿Qué productos compra usted habitualmente en el mercado de productores agrícolas? (Escoja todos los que sean pertinentes.)**

 a) Frutas y verduras

 b) Carne, huevos

 c) Productos de panadería

 d) Productos de leche

 e) Alimentos procesados (mermelada, encurtidos)

 f) Plantas que producen alimentos

 g) Otros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **¿Qué formas de pago usa usted en el mercado de productores agrícolas? (Escoja todas las que sean pertinentes.)**

 a) Dinero en efectivo

 b) Tarjeta débito o crédito

 c) [*EBT*]

 d) Vales para mercados de productores agrícolas de WIC

 e) Vales del Programa de Nutrición de los Mercados de Productores Agrícolas para Ancianos

 f) Fichas o vales de [*Nombre del programa de incentivos*]

 g) Otras formas de pago \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Si usted no usa [EBT] para hacer compras en el mercado de productores agrícolas, por favor salte a la pregunta 16. ¡Gracias!***

1. **¿Si usted no pudiera usar [*EBT*] en este mercado, compraría en el mercado de productores agrícolas?**

 Sí

 Sí, pero no tan a menudo

 No

1. **¿Piensa usar [*EBT*] en el mercado de productores agrícolas otra vez para comprar alimentos para su familia?**

 Sí

 No

 No lo sé

1. **Cuando usamos [*EBT*] en el mercado de productores agrícolas, (mi familia) y yo: (Escoja todas las que sean pertinentes.)**

 a) Comemos más frutas y verduras

 b) Probaremos (o hemos probado) por lo menos una fruta o verdura nueva

 c) Ahorramos dinero en frutas y verduras

 d) Nos resulta más fácil comprar frutas y verduras

 e) Nos sentimos incluidos en la comunidad porque podemos comprar en el mercado

1. **¿Cómo supo que el mercado de productores agrícolas acepta [*EBT*]?**
2. **¿Qué tan fácil fue para usted usar [*EBT*] en este mercado de productores agrícolas?**

 Muy fácil

 Más o menos fácil

 Un poco difícil

 Muy difícil

1. **¿Qué facilitaría el uso de [*EBT*] en este mercado de productores agrícolas?**
2. **Si este mercado ofreciera incentivos para comprar frutas y verduras (por ejemplo, si usted recibiera $2 extra por cada $5 de beneficios de FoodShare que usted gastara), ¿sería más o menos probable que comprara en el mercado de productores agrícolas otra vez?**

 Más probable

 Menos probable

 No importa

1. **¿Cómo supo del [*Nombre del programa de incentivos*]?**
2. **¿Qué tan fácil fue para usted usar el [*Nombre del programa de incentivos*] en el mercado de productores agrícolas?**

 Muy fácil

 Más o menos fácil

 Un poco difícil

 Muy difícil

1. ¿Cuánta importancia tiene el **[*Nombre del programa de incentivos]* en su decisión de gastar [[*EBT*] o vales del mercado de productores agrícolas] en este mercado de productores agrícolas en vez de en otra parte?**

 Muy importante – No habría venido sin ellos

 Importante

 No tiene ninguna importancia – Habría venido sin ellos

1. **[Pregunta o*pcional*]**

**¿Cómo se podría mejorar este mercado de productores agrícolas?**

1. **Comentarios generales**

**Datos demográficos (respuestas opcionales)**

1. **Etnicidad: (Escoja uno.)**

 Hispano o Latino

 No Hispano ni Latino

1. **Raza: (Escoja todas las que sean pertinentes.)**

 Indígena Americano o Nativo de Alaska

 Raza Asiática

 Raza Negra o Africano Americana

 Nativo de Hawái u otro Isleño del Pacífico

 Raza Blanca

 Otra

1. **[Pregunta o*pcional*] ¿Cuál es su código postal?**