

## COMMUNITY FOOD CENTER SURVEY

Your honest answers to the items in this survey are very important to us. This will only take a few minutes to complete.

### A. SHOPPING FOR FOOD

1. Which of the following most influences you when shopping for food?

- Cost       Coupons       Sale Items       Health  
 Quality       Quantity       Brand Name

2. Where do you do **most** of your shopping for food? (Choose all that apply)

- Safeway (Downtown)       Safeway (Philomath Blvd.)       Co-op (South)  
 WinCo       Co-op (North)  
 Trader Joe's       Market of Choice       Corvallis Farmers Market  
 Fred Meyer       Grocery Outlet       Other: \_\_\_\_\_

3. How often do you shop at a convenience store? (e.g. 7-Eleven, Circle K)

- Never       Once a month or less       Once a week       Every day

4. Do you shop at a farmers market?       Yes       No

a. If you do not shop at a Farmers' Market, why not?

- Cost       Location       Hours       Method of payment  
 Quality of food       Product availability       Other: \_\_\_\_\_

5. Would you buy fruits and vegetables from a farmer's market in South Corvallis if it were available?

- Yes       No

a. Where would be the most ideal location for a farmer's market in South Corvallis?

\_\_\_\_\_

### B. GARDENING & FOOD PRESERVATION

6. Do you garden?       Yes       No      a. If no, would you like to?       Yes       No

7. What type of assistance do you need with gardening?

- Training       Garden tools       Space/Land       Affordable fees  
 Plants / Seeds       Water       Other: \_\_\_\_\_       No assistance

8. Would you use a Garden Tool Resource Library if available?  Yes  No

9. Are you interested in the community education classes listed below? Mark all that apply.

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Cooking on a budget                             | <input type="checkbox"/> Food storage        |
| <input type="checkbox"/> Food preservation, canning, freezing and drying | <input type="checkbox"/> Gardening basics    |
| <input type="checkbox"/> Meal planning                                   | <input type="checkbox"/> Container gardening |
| <input type="checkbox"/> Healthy family meals                            | <input type="checkbox"/> Other: _____        |
| <input type="checkbox"/> Parent/Child cooking together                   |  |

10. What type of assistance do you need with food preservation, canning, freezing & drying?

- |  |  |                                       |  |
|--|--|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Training & skills | <input type="checkbox"/> tools & equipment | <input type="checkbox"/> Kitchen      | <input type="checkbox"/> Affordable food |
| <input type="checkbox"/> Utilities         | <input type="checkbox"/> Storage space     | <input type="checkbox"/> Other: _____ | <input type="checkbox"/> No Assistance   |

### C. FOOD ACCESS

11. Which problems do you face when you want to buy fruits and vegetables?

- |  |                                       |   |                                  |
|--|---------------------------------------|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Cost                | <input type="checkbox"/> Availability | <input type="checkbox"/> Transportation | <input type="checkbox"/> Quality |
| <input type="checkbox"/> Knowing how to cook | <input type="checkbox"/> Other: _____ | <input type="checkbox"/> No problems    |                                  |

12. The following are statements people have made about the food in their household. Please tell me how often this statement has been true for your household in the past 30 days.

a. We were not able to afford more food to eat

- |                                 |                                |                                    |                                |                                     |
|---------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Always | <input type="checkbox"/> Often | <input type="checkbox"/> Sometimes | <input type="checkbox"/> Never | <input type="checkbox"/> Don't Know |
|---------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|

b. We were not able to afford more of the kinds of food we wanted to eat.

- |                                 |                                |                                    |                                |                                     |
|---------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Always | <input type="checkbox"/> Often | <input type="checkbox"/> Sometimes | <input type="checkbox"/> Never | <input type="checkbox"/> Don't Know |
|---------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|

c. We were not able to afford to eat healthier meals.

- |                                 |                                |                                    |                                |                                     |
|---------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Always | <input type="checkbox"/> Often | <input type="checkbox"/> Sometimes | <input type="checkbox"/> Never | <input type="checkbox"/> Don't Know |
|---------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|



23. What is your Race?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> White                     | <input type="checkbox"/> Native Hawaiian or Pacific Islander |
| <input type="checkbox"/> Black or African American | <input type="checkbox"/> American Indian or Alaskan Native   |
| <input type="checkbox"/> Asian                     | <input type="checkbox"/> Other: _____                        |

24. Are you Hispanic/Latino?  Yes  No

**THANK YOU FOR COMPLETING OUR SURVEY!**

## ENCUESTRA DEL CENTRO COMUNITARIO DE COMIDA

Es muy importante para nosotros que sus respuestas sean honestas. Esta encuesta tomará solo unos pocos minutos.

### A. IR DE COMPRAS PARA COMIDA

1. ¿De los siguientes, cuáles describen mejor sus prioridades en comprar la comida?

- Costo       Cupones       Ofertas       La Salud  
 Calidad       Cantidad       Marca OTRO (Por favor explique)

2. ¿Dónde hace la **mayoría** de sus compras de comida?

- Safeway (en el centro)       Safeway (Philomath Blvd.)       Tienda Organica  
 WinCo       Trader Joe's       Market of Choice  
 Mercado de los Granjeros de Corvallis       Fred Meyer  
 Tienda de latas       Otro: *(por favor especifique)*: \_\_\_\_\_

3. ¿Qué tan seguido van a un tienda de conveniencia? (Por ejemplo: 7-Eleven, Circle K)

- Nunca       Una vez al mes o menos       un día cada semana  
 todos los días

4. ¿Van al mercado de los granjeros?  Sí, favor de pasar a la pregunta #5       No

a. Si no van, ¿por que no?

- Costo       Local       Horas       Método de pago  
 Calidad de la comida       Productos disponibles  
 Otro: *(por favor especifique)*: \_\_\_\_\_

5. Si tuvieran uno disponible en el sur de Corvallis, ¿compraría frutas y verduras de un mercado de los granjeros?

- Sí       No

b. ¿Dónde sería la mejor ubicación para un mercado de los granjeros en el sur de Corvallis (por ejemplo, cual calle)? \_\_\_\_\_

### B. JARDINERIA Y PRESERVACION DE COMIDA

6. ¿Usted hace jardinería?  Sí       No      a. Si no, ¿le gustaría hacerlo?  Sí       No

7. ¿Qué tipo de ayuda necesita para hacer un jardín familiar?

- Espacio/Tierra  Cuota asequible  Equipo  Entrenimiento  
 Plantas / Semillas  Agua  Otro: \_\_\_\_\_  Ninguna

8. ¿Le ayudaría tener un taller comunitario de equipo del jardinería?  Sí  No

9. ¿Tiene Ud. interés en clases comunitarias como por ejemplo:

- Como preparar un menu económico  
 Preservación de alimentos (enlatado, secado o deshidratado, y enfriado)  
 Planificación de menus (las comidas)  
 Alimentos sanos para la familia  
 Padres y hijos cocinando juntos  
 Cómo guardar los alimentos en casa de una manera segura  
 Las técnicas de jardinería  
 Jardinería en maceteros  
 Otro: \_\_\_\_\_

10. ¿Qué tipo de ayuda necesita para la preservación de alimentos (enlatado, secado o deshidratado, y enfriado)?

- Espacio/Tierra  Comida  Equipo  Entrenimiento  Cocina  
 Agua/Electricidad  Otro: \_\_\_\_\_  Ninguna

### C. ACCESO A LA COMIDA

11. ¿Cuáles problemas han tenido cuando quieren comprar fruta y verduras?

- Costo  Disponibilidad  Transportación  Calidad  
 El saber cómo prepararlo  Otro: \_\_\_\_\_  Ninguno

12. Las siguientes son frases que la gente dice acerca de la comida en su casa. Por favot dígame con que frecuencia dichas frases son verdad para su hogar en los ultimos 30 días.

a. No pudimos comprar mas comida para comer

- Frecuentemente  a menudo  A veces  Nunca  No sé

b. No pudimos comprar mas del tipo de comida que nos gusta comer

- Frecuentemente  a menudo  A veces  Nunca  No sé

c. No teníamos lo suficiente para comer una comida balanceada (nutritiva).

Frecuentemente     a menudo     A veces     Nunca     No sé

#### D. RECURSOS DE LA COMUNIDAD

13. Usted o alguien de su familia han visitado el Banco de Comida en el ultimo ano?

Si     No     No sé

14. Gleaners son voluntarios que rescatan comida, toman una parte para ellos y lo distribuyen el resto para otra gente. Estaria interesado en participar en dicho programa?

Si    No    No sé

15. Iria a un lugar comunitario de comida en el sur de Corvallis donde usted y su familia pueden recibir una comida caliente y saludable sin costo?

Si    No    No sé

16. Esta interesado(a) en empezar su propio negocio de comida?

Si    No    No sé

Si dice que si, que tipo de negocio? \_\_\_\_\_

17. Esta interesado en aprender mas acerca de trabajar en una granja?

Si    No    No sé

#### E. PLAN DE CRISIS EMERGENCIA

18. En 1996 Corvallis se inundo y el sur de Corvallis quedo incomunicado del resto de la ciudad. En caso de una emergencia futura, que tan preparado estan usted y su familia?

Tengo suficiente comida para promover alimentacion a mí familia para:  un día     una semana  
 un mez     un par de meses     un año     No sé

#### F. INFORMACION ADICIONAL

19. ¿Usted es? (por favor, marque solo uno):  Hombre     Mujer

20. Su edad: \_\_\_\_\_

21. ¿Cuántas personas viven en su casa? \_\_\_\_\_

22. ¿Hay niños en su casa de estas edades?

0-2	<input type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	No
3-5	<input type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	No
6-9	<input type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	No
10-13	<input type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	No
14-18	<input type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	No

23. ¿Cuál es su raza? :

<input type="checkbox"/> Blanco	<input type="checkbox"/> Nativo de Hawai/otra isla del Pacífico
<input type="checkbox"/> Negro/Afro-Americano	<input type="checkbox"/> Indígena americano/Nativo de Alaska
<input type="checkbox"/> Asiático	<input type="checkbox"/> Hispano/Latino
<input type="checkbox"/> Otro: _____	

24. ¿Ud. es Hispano/Latino?  Sí  No

**¿GRACIAS POR COMPLETAR LA ENCUESTRA!**