

Encuesta de Paquete de Alimentos de CSFP (Participantes)

Instrucciones: La Asociación Nacional de Mercancía Suplementaria (NCSFPA) está realizando una encuesta sobre el paquete de alimentos del *Programa de Mercancía Suplementaria* (CSFP) y le gustaría su opinión. Los resultados de esta encuesta ayudarían proponer cambios al paquete de alimentos al USDA, que está realizando una revisión del paquete de alimentos este año. Por favor llena la encuesta lo mejor que pueda. Sus respuestas permanecerán anónimas y su nombre no se incluirá en la encuesta. La encuesta tomara aproximadamente 15-25 minutos. Compartiremos sus comentarios con el USDA, pero no podemos garantizar ningún cambio en el paquete de alimentos en este momento. Le agradecemos por su opiniones.

1. ¿Hay suficiente selección de alimentos dentro de cada categoría de paquetes de alimentos del CSFP (por ejemplo, diferentes tipos de verduras dentro de la categoría de verduras)?

Sí No

2. Si escogió no, ¿qué categorías de paquetes de alimentos para la CSPAF deberían tener más opciones de alimentos? (Seleccione una o más opciones)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Cereales | <input type="checkbox"/> Papas / Granos |
| <input type="checkbox"/> Jugos | <input type="checkbox"/> Queso |
| <input type="checkbox"/> Proteínas | <input type="checkbox"/> Frutas |
| <input type="checkbox"/> Leche | <input type="checkbox"/> Verduras |
| <input type="checkbox"/> Mantequilla de maní / Frijoles | |

Por favor explique:

3. ¿Le gustaría recibir alimentos frescos en el paquete de alimentos de la CSFP?

sí No

Si eligió Sí, explique cuáles alimentos

4. Los alimentos frescos requieren refrigeración. ¿Tiene acceso a un refrigerador para guardar alimentos frescos?

Sí No

5. ¿Le gustaría recibir alimentos congelados en el paquete de alimentos de CSFP?

Sí

No

6. Si escogió Sí, ¿qué alimentos congelados le gustaría recibir? (Seleccione una o más opciones)

Carne/Pollo

Tortillas

Frutas

Vegetables

Otra (especifique)

7. Los alimentos congelados deben mantenerse congelados hasta que se consuman. ¿Tiene acceso a un congelador para guardar alimentos congelados?

Sí

No

8. ¿Prepara la mayoría de sus propias comidas?

Sí

No

9. Si escogió sí, ¿Cómo los preparas? (Seleccione una o más opciones)

Estufa

Horno

Microonda

Otra (especifique)

Encuesta de Paquete de Alimentos de CSFP (Participantes)

10. Por favor complete la siguiente tabla con respecto a la cantidad de comida que recibe en el paquete de alimentos de CSCP cada mes.

| | Insuficiente | Suficiente | Demasiado | No como esto |
|--------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Vegetales enlatados | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Fruta Enlatada | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Jugos en botella | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Carne larga estable | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Pescado larga estable | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Frijoles | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Mantequilla de maní | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Queso | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Leche UHT | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Leche en polvo sin grasa | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Pasta | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| arroz | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Avena arrollada | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Harina | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Sémola | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Cereal | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Comentarios Adicionales

11. ¿Hay alimentos saludables o nutritivos que usted no recibe en el paquete de alimentos de CSCP pero que desea recibir?

Sí No

Si escogió Sí, por favor indique los alimentos sugeridos:

12. ¿Le disgusta o tiene dificultades con alguna de las verduras enlatadas que recibe en el paquete de alimentos de CSFP?

Sí No

13. Si escogió sí, seleccione qué vegetales enlatados y por qué. (Seleccione una o más opciones)

* Nota: No todas las opciones de alimentos pueden estar disponibles en su sitio de distribución de CSFP.

| | Disgusto | Difícil de abrir o cerrar | Difícil de mantener o guardar | Difícil cocinar o preparar | Difícil de Masticar o pasar | No puede comer debido a una dieta especial |
|------------------------------|--------------------------|---------------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------|--|
| Judías verdes | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Frijoles vegetarianos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Zanahorias | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Granos de maíz | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Chicharos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Rebanadas de papas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Salsa de spaghetti sin carne | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| espinacas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Tomates cortados | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Vegetales mezclado | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Comentarios Adicionales

14. ¿Le disgusta o tiene dificultades con alguna de las Frutas enlatadas que recibe en el paquete de alimentos de CSFP?

Sí

No

15. Si escogió sí, seleccione qué frutas enlatados y por qué. (Seleccione una o más opciones)

* Nota: No todas las opciones de alimentos pueden estar disponibles en su sitio de distribución de CSFP.

| | Disgusto | Difícil de abrir o cerrar | Difícil mantener o guardar | Difícil de cocinar o preparar | Difícil de masticar o pasar | No puede comer debido a una dieta especial |
|--------------------|--------------------------|---------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------------|--|
| Compota de manzana | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Albaricoque | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fruta mexclada | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Duraznos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Peras | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ciruelas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Comentarios Adicionales

16. ¿Le disgusta o tiene dificultades con alguna de los jugos que recibe en el paquete de alimentos de CSFP?

Sí

No

17. Si escogió sí, seleccione qué frutas enlatados y por qué. (Seleccione una o más opciones)

* Nota: No todas las opciones de alimentos pueden estar disponibles en su sitio de distribución de CSFP.

| | Disgusto | Difícil de abrir o cerrar | Difícil de mantener o guardar | Difícil de cocinar o preparar | No puede comer debido a una dieta especial |
|----------------------------|--------------------------|---------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--|
| Jugo de manzana | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Jugo de arándano y manzana | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Jugo de uva | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Jugo de naranja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Jugo de tomate | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Comentarios Adicionales

18. ¿Le disgustan o tienen dificultades con cualquiera de las carnes o pescados de larga duración en el paquete de alimentos de CSFP?

Sí

No

19. Si escogió sí, seleccione qué carnes o pescados de larga duración y por qué. (Seleccione una o más opciones)

* Nota: No todas las opciones de alimentos pueden estar disponibles en su sitio de distribución de CSFP.

| | Disgusto | Difícil de abrir o cerrar | Difícil de mantener o guardar | Difícil de cocinar o preparar | Difícil de masticar o pasar | No puede comer debido a una dieta especial |
|------------------------------|--------------------------|---------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|--|
| Carne de vaca (Lata) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Carne de vaca (Paquete) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Chili sin frijoles (Lata) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Chili sin frijoles (Paquete) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Caldo de res (Lata) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Caldo de res (Paquete) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pollo (Lata) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Salmón (Lata) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Comentarios Adicionales

Encuesta de Paquete de Alimentos de CSFP (Participantes)

20. ¿Le disgusta o tiene dificultades con cualquiera de los frijoles secos o mantequilla de maní que recibe en el paquete de alimentos de CSFP?

Sí

No

21. Si escogió sí, seleccione qué frijoles o mantequilla de maní y por qué. (Seleccione una o más opciones)

* Nota: No todas las opciones de alimentos pueden estar disponibles en su sitio de distribución de CSFP.

| | Disgusto | Difícil de abrir o cerrar | Difícil de mantener o guardar | Difícil de cocinar o preparar | Difícil de masticar o pasar | No puede comer debido a una dieta especial |
|---------------------|--------------------------|---------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|--|
| Frijol de lima | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Frijoles blancos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Frijoles rojos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Frijoles pintos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mantequilla de maní | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Comentarios Adicionales

22. ¿Le disgusta o tiene dificultades con cualquiera de los productos lácteos que recibe en el paquete de alimentos de CSFP?

Sí

No

23. Si escogió sí, seleccione qué productos lácteos y por qué. (Seleccione una o más opciones)

* Nota: No todas las opciones de alimentos pueden estar disponibles en su sitio de distribución de CSFP.

| | Disgusto | Difícil de abrir o cerrar | Difícil de mantener o guardar | Difícil de cocinar o preparar | Difícil de masticar o pasar | No puede comer debido a una dieta especial |
|--------------------------|--------------------------|---------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|--|
| Queso Americano | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Leche en polvo sin grasa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Leche UHT | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Comentarios Adicionales

24. ¿Le disgusta o tiene dificultades con las pastas o arroz que recibe en el paquete de alimentos de CSFP?

Sí

No

25. Si escogió sí, seleccione qué patas o arroz y por qué. (Seleccione una o más opciones)

* Nota: No todas las opciones de alimentos pueden estar disponibles en su sitio de distribución de CSFP.

| | Disgusto | Difícil de abrir o cerrar | Difícil de mantener o guardar | Difícil de cocinar o preparar | Difícil de masticar o pasar | No puede comer debido a una dieta especial |
|------------------------|--------------------------|---------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|--|
| Macarrones | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Espagueti | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Rotini de grano entero | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Arroz de grano largo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Arroz de grano medio | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Comentarios Adicionales

26. ¿Le disgusta o tiene dificultades con los cereales que recibe en el paquete de alimentos de CSFP?

Sí

No

27. Si escogió sí, seleccione qué cereales y por qué. (Seleccione una o más opciones)

* Nota: No todas las opciones de alimentos pueden estar disponibles en su sitio de distribución de CSFP.

| | Disgusto | Difícil de abrir o cerrar | Difícil de mantener o guardar | Difícil de cocinar o preparar | Difícil de masticar o pasar | No puede comer debido a una dieta especial |
|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|--|
| Harina | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sémola | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Avena Arrollada | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Corn Flakes | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cereales de Maíz y Arroz | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cereal Cuadrados de Maíz | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cereal Circular de Avena | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cereal Crujiente de Arroz | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cereal de salvado de trigo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cereal de Trigo Desmenuzado | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Comentarios Adicionales

28. Si seleccionó "No se puede comer debido a una dieta especial" para cualquiera de los alimentos de CSFP ¿cuál es su dieta especial? (Seleccione una o más opciones)

- Diabético
- Colesterol bajo
- Bajo en sodio
- Baja fibra
- Alto contenido de fibra
- Vegetariano/Vegano
- Dificultad para masticar/pasar
- Otros (especificar)

29. Deje cualquier comentario adicional sobre el paquete de alimentos de CSFP