

## ENCUESTA PARA LA EVALUACIÓN SENSORIAL DE ARROZ BIOFORTIFICADO

Fecha: \_\_\_\_\_ Horario: \_\_\_\_\_ Código del participante: \_\_\_\_\_

### **DATOS GENERALES**

1. Sexo: a) Hombre \_\_\_\_ b) Mujer \_\_\_\_
2. Edad: \_\_\_\_\_ años
3. Estado civil: a) Soltero/a \_\_\_\_ b) Casado/a o unión libre \_\_\_\_
4. Educación: a) Ninguna \_\_\_\_ b) Primaria \_\_\_\_ c) Secundaria \_\_\_\_ d) Superior \_\_\_\_
5. Ocupación principal:  
a) Empleado \_\_\_\_ b) Ama de casa \_\_\_\_ c) Agricultor \_\_\_\_ d) Ninguna \_\_\_\_
6. ¿Ha fumado en la última hora? a) Si \_\_\_\_ b) No \_\_\_\_
7. Por favor seleccione los alimentos/bebidas que haya consumido en la última hora?  
a) Café/Té negro \_\_\_\_ b) Bebidas alcohólicas \_\_\_\_ c) Bebidas gaseosas/Jugo \_\_\_\_  
d) Dulces/Mentas/Chicles \_\_\_\_ d) Otras comidas \_\_\_\_
8. ¿Con qué frecuencia consume arroz?  
a) Todos los días \_\_\_\_ b) 1-2 veces por semana \_\_\_\_ c) 1-2 veces por mes \_\_\_\_  
d) Nunca o casi nunca \_\_\_\_
9. ¿Cuáles aspectos tiene en cuenta al momento de comprar el arroz que usted consume?  
a) Precio \_\_\_\_ b) Marca \_\_\_\_ c) Diseño del empaque \_\_\_\_ d) Contenido neto \_\_\_\_  
e) Tipo de arroz (Por ej. *Integral, Parbolizado*) \_\_\_\_

## PRUEBA SENSORIAL

Recuerde enjuagar su boca antes de empezar y tomar agua entre cada muestra.

Si tiene alguna pregunta, no dude en hacerla.

Frente a usted tiene tres (3) muestras de **ARROZ**, por favor pruébelas de izquierda a derecha o en el orden establecido. Señale con una (X) la carita que más represente lo que le pareció cada una.

**POR FAVOR RESPONDA SOLO UNA OPCIÓN**

	 Me disgusta mucho	 Me disgusta	 Me disgusta poco	 Ni me gusta Ni me disgusta	 Me gusta poco	 Me gusta	 Me gusta mucho
Color							
Tamaño							
Olor							
Sabor							
Textura							

	 Me disgusta mucho	 Me disgusta	 Me disgusta poco	 Ni me gusta Ni me disgusta	 Me gusta poco	 Me gusta	 Me gusta mucho
Color							
Tamaño							
Olor							
Sabor							
Textura							

	 Me disgusta mucho	 Me disgusta	 Me disgusta poco	 Ni me gusta Ni me disgusta	 Me gusta poco	 Me gusta	 Me gusta mucho
<b>Color</b>							
<b>Tamaño</b>							
<b>Olor</b>							
<b>Sabor</b>							
<b>Textura</b>							

¿Tiene algún comentario? Por favor escriba aquí:

---



---



---



---



---

**¡MUCHAS GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN!**

## QUESTIONNAIRE FOR THE SENSORY EVALUATION OF BIOFORTIFIED RICE

Date: \_\_\_\_\_ Time: \_\_\_\_\_ Participant code: \_\_\_\_\_

### ***GENERAL INFORMATION***

1. Sex: a) Man \_\_\_\_\_ b) Woman \_\_\_\_\_
2. Age: \_\_\_\_\_ years old
3. Marital status: a) Single \_\_\_\_\_ b) Married or in a union \_\_\_\_\_
4. Education: a) None \_\_\_\_\_ b) Primary School \_\_\_\_\_ c) Secondary School \_\_\_\_\_  
d) Higher Education \_\_\_\_\_
5. Main occupation:  
a) Employed \_\_\_\_\_ b) Housewife \_\_\_\_\_ c) Farmer \_\_\_\_\_ d) None \_\_\_\_\_
6. Have you smoked in the last hour? a) Yes \_\_\_\_\_ b) No \_\_\_\_\_
7. Please select the food/drinks you have consumed during the last hour  
a) Coffee/Black tea \_\_\_\_\_ b) Alcoholic drinks \_\_\_\_\_ c) Soft drinks/Juice \_\_\_\_\_  
d) Sweets/Candys/Chewing gum \_\_\_\_\_ d) Other food \_\_\_\_\_
8. How frequently do you consume rice?  
a) Everyday \_\_\_\_\_ b) 1-2 times per week \_\_\_\_\_ c) 1-2 times per month \_\_\_\_\_  
d) Never or almost never \_\_\_\_\_
9. Which aspects do you consider to be important to you when you buy rice?  
a) Price \_\_\_\_\_ b) Brand \_\_\_\_\_ c) Packaging design \_\_\_\_\_ d) Net content \_\_\_\_\_  
e) Rice type (e.g. Brown, Parboiled) \_\_\_\_\_



	Dislike very much	Dislike moderately	Dislike slightly	Neither like nor dislike	Like slightly	Like moderately	Like very much
<b>Color</b>							
<b>Size</b>							
<b>Smell</b>							
<b>Taste</b>							
<b>Texture</b>							

Do you have any comments? Please write them here:

---



---



---



---



---

**¡MANY THANKS FOR YOUR PARTICIPATION!**