



ALLIES AGAINST ASTHMA COALITION SELF-ASSESSMENT SURVEY

Description

The Coalition Self-Assessment Survey (CSAS) can be used to capture quantitative information from coalition members on coalition structure and processes including coalition functioning, leadership, and effectiveness of effort. This document contains the English version and a Spanish translation.

Development and Conditions of Use

Developed by Erin Kenney, Ph.D. and Shoshanna Sofaer, Dr.PH.
School of Public Affairs, Baruch College, City University of New York, 2000.
Adapted by Allies Against Asthma, 2002.

For use and/or adaptations of this document, please credit Erin Kenney, Ph.D. and Shoshanna Sofaer, Dr.PH., School of Public Affairs, Baruch College, City University of New York, 2000.

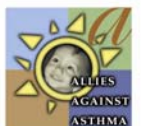
Contact Information

Allies Against Asthma National Program Office
Center for Managing Chronic Disease
University of Michigan
109 South Observatory Street
Ann Arbor, MI 48109-2029

Phone: 734-615-3312
Fax: 734-763-7379
E-mail: asthma@umich.edu
www.AlliesAgainstAsthma.net



Allies Against Asthma is a national project supported by the Robert Wood Johnson Foundation. Direction and technical assistance is provided by the National Program Office at the University of Michigan Center for Managing Chronic Disease.



**COALITION
SELF-ASSESSMENT SURVEY**

**ALLIES AGAINST ASTHMA
Second Follow-up**

(Coalition Name)

For office use only

Site ID# _____

Administration Method:

(check one)

- on-site during meeting
- return by mail
- visit to member
- interviewer administered

Language:

(check one)

- English
- Spanish

INSTRUCTIONS FOR RESPONDENTS

Please answer questions as they pertain to the past year of your involvement or the time period since joining the coalition within the past year.

Sample Question

S1. Please circle a number for each answer as in the sample answer:

- ① no
- 2. yes

ROLE IN COALITION

Q1. What is your role in the coalition? Circle more than one response, if appropriate.

- a. Member of the steering or executive committee
- b. Coalition chair or officer
- c. Chair/co-chair of a coalition committee or task force
- d. Committee member
- e. Member (no other responsibility)
- f. Staff
- g. Other _____

Q2. Are you part of the coalition as an individual member or as a representative of an organization? Please circle either 1 or 2, or both, if appropriate.

- 1. Individual Member, not representing an organization
- 2. Representative of an organization
- 3. Both

Q2a. If you are an individual member not representing an organization, please specify your role (for example, “parent”)

Q2b. If an individual member not representing an organization, how long have you been an individual member of the coalition?

_____ YEARS _____ MONTHS _____ DON'T KNOW _____ NOT APPLICABLE

Q3. If you represent an organization, please indicate the one that best describes the organization you represent in this coalition. Please circle only one.

1. Community Health Center/Community clinic
2. Community/neighborhood group
3. Ethnic and minority group organization
4. Youth organization
5. Parent organization
6. Women's organization
7. Religious/Faith-based organization
8. Housing organization
9. Environmental advocacy group
10. Environmental agency
11. Voluntary agency that has asthma control as a key part of their mission
12. Other voluntary agency
13. Other community-based organization
14. Other coalition
15. After school program/Parks and recreation
16. Day care/Preschool/Head Start center
17. School (any grades K-12)
18. Academic institution (college/university)
19. HMO and other managed care organization
20. Medicaid and other insurers
21. Pharmaceutical company
22. Hospital
23. Health care provider organization (non-hospital)
24. Physician practice
25. Local health department
26. State health department
27. Business
28. Media
29. Legislative office
30. Other (please specify) _____
31. None of the above

Q4. If a representative of an organization, how long has your organization been represented in the coalition?

_____ YEARS _____ MONTHS _____ DON'T KNOW _____ NOT APPLICABLE

Q5. Please circle the role that fits you best. Circle only one.

1. Physician, please specify _____
2. Physician assistant
3. Nurse/nurse practitioner
4. Respiratory therapist
5. Social worker/case worker
6. Case manager
7. Community health worker
8. Outreach worker
9. Health educator
10. Other health professional, please specify _____
11. Day care/Head Start provider
12. After school/parks and recreation provider
13. Government official/staff
14. Parent/caregiver
15. Staff from non-profit
16. Administrator
17. Researcher/evaluator
18. Other, please specify _____

INCLUSION, RECRUITMENT, MEMBERSHIP

Q6. In your opinion, does your coalition have sufficient representation from groups, organizations, and/or schools in your community to accomplish the objectives of the coalition?

1. No
2. Yes
3. Don't Know

Q6a. If you answered “no” above, in your opinion, which type of the following groups, organizations and/or schools listed are **NOT well represented** on the coalition? Circle all that apply.

1. Community Health Center/Community clinic
2. Community/neighborhood council or advisory group
3. Ethnic and minority group organization
4. Youth organization
5. Parent organization
6. Women’s organization
7. Religious/Faith-based organization
8. Housing organization
9. Environmental advocacy group
10. Environmental agency
11. Voluntary agency that has asthma control as a key part of their mission
12. Other voluntary agency
13. Other community-based organization
14. Other coalition
15. After school program/Parks and recreation
16. Day care/Preschool/Head Start center
17. School K-12
18. Academic institution (college/university)
19. HMO and other managed care organization
20. Medicaid and other insurers
21. Pharmaceutical company
22. Hospital
23. Health care provider organization (non-hospital)
24. Physician practice
25. Local health department
26. State health department
27. Business
28. Media
29. Legislative office
30. Individuals with asthma
31. Parents/caregivers of children with asthma
32. Other (please specify)_____
33. None of the above

Q6b. If you have circled one or more groups above as being not well represented, please select the **SINGLE** group you think is **most important to add** to the coalition at this time.

Write the number of the group in this box:

Q6c. Why do you think the group identified as most important to add to the coalition is not well represented at this time? (CIRCLE ALL THAT APPLY):

1. The coalition never tried to involve them
2. The coalition invited them but they chose not to participate
3. They used to participate but dropped out
4. The coalition cannot get access to representatives of this group
5. The coalition as a whole is not sure that this group should be asked to join
6. Resources are lacking to recruit new members
7. Some coalition members do not want to share power with this group
8. Don't know

Q7. Is your coalition **actively recruiting** new members?

1. No
2. Yes
3. Don't know

Q8. In your opinion, do new members receive adequate orientation to be effective members of the coalition?

1. No
2. Yes
3. Don't know

Q9. Of those that represent organizations, please circle the number which best represents your opinion about the **number of members** who participate in your coalition **who have enough authority** to make commitments of resources or other support for the coalition.

1. Less than one-quarter of the members
2. Less than half of the members
3. More than half of the members
4. Nearly all of the members
5. Doesn't apply/Don't know

DECISION-MAKING, CONFLICT RESOLUTION

Q10. Please circle the number below that shows **how much influence** you think the person or group has in deciding on the actions and policies for your coalition.

	No Influence	Some Influence	A Lot of Influence	Not Applicable
a) Coalition Chair	1	2	3	4
b) Coalition Officers or Committee Chairs	1	2	3	4
c) Lead Staff	1	2	3	4
d) Coalition Members	1	2	3	4

Q11. Please circle a number to show how much influence **you personally** have in making coalition decisions.

No Influence **Some Influence** **A Lot of Influence**
 1 2 3

Q12. How are decisions **usually** made regarding coalition priorities, policies and actions? Circle the number of the **main way(s)** you think decisions are usually made. (CIRCLE NO MORE THAN TWO):

1. Coalition members vote, with majority rule
2. Coalition members discuss the issue and come to consensus
3. The coalition chair makes final decisions
4. The coalition executive or steering committee makes final decisions
5. The lead agency for the project makes the decisions
6. Don't know

Q13. Please circle a number to show how **comfortable** you are overall with the **coalition decision-making process**.

Not at All Comfortable **Somewhat Comfortable** **Very Comfortable**
 1 2 3

Q14. Please circle a number to show how much you agree or disagree with the following statements.

	Strongly Disagree	Disagree	Agree	Strongly Agree	Don't Know
a) The coalition has clear and explicit procedures for making important decisions	1	2	3	4	5
b) The coalition follows standard procedures for making decisions	1	2	3	4	5
c) The decision-making process used by the coalition is fair	1	2	3	4	5
d) The decision-making process used by the coalition is timely	1	2	3	4	5
e) The coalition makes good decisions	1	2	3	4	5

Q14a. Circle the number that represents the amount of **conflict** in your coalition.

1. More conflict than I expected
2. Less conflict than I expected
3. About as much conflict as I expected

Q14b. Circle the number that best represents your opinion of how much **conflict** within the coalition was caused by each of the following factors:

	None	Some	A Lot	Don't Know
a) Differences in opinion about coalition mission and goals	1	2	3	4
b) Differences in opinion about specific objectives	1	2	3	4
c) Differences in opinion about the best strategies to achieve coalition goals and objectives	1	2	3	4
d) Personality clashes	1	2	3	4
e) Fighting for power, prestige and/or influence	1	2	3	4
f) Fighting for resources	1	2	3	4
g) Differences in opinion about who gets public exposure and recognition	1	2	3	4
h) Procedures used for completing the work	1	2	3	4
i) People aren't sufficiently included in coalition processes/decision-making	1	2	3	4
j) Member(s) who dominate the coalition meetings and impede proper collaboration	1	2	3	4

Q15. Please circle the **main strategy** your coalition has used **to address conflicts** that occur. (CIRCLE NO MORE THAN TWO):

1. Open debate about opposing viewpoints
2. Postponing or avoiding discussions of controversial issues
3. Having a third party mediate between those with opposing viewpoints
4. Having the opposing parties negotiate directly with each other
5. One party to the conflict gives in
6. Don't know

LEADERSHIP, STAFFING, RELATIONSHIPS

Q16. Who do you think is **most significant** in providing leadership for your coalition?
(CIRCLE ONLY ONE NUMBER):

1. Coalition Chair
2. Coalition Officers or Committee Chairs
3. Lead Staff
4. Coalition Members
5. Other
6. Don't Know

Q17. With respect to the leadership you just identified, please circle a number to show how much you agree or disagree with the following statements.

The leadership of our coalition:	Strongly Disagree	Disagree	Agree	Strongly Agree	Don't Know
a) Has a clear vision for the coalition	1	2	3	4	5
b) Is respected in the community	1	2	3	4	5
c) Gets things done	1	2	3	4	5
d) Is respected in the coalition	1	2	3	4	5
e) Controls decisions	1	2	3	4	5
f) Intentionally seeks other's views	1	2	3	4	5
g) Utilizes the skills and talents of many, not just a few	1	2	3	4	5
h) Creates an appropriate balance of responsibility between leaders, staff and members	1	2	3	4	5
i) Advocates strongly for its own opinions and agendas	1	2	3	4	5
j) Builds consensus on key decisions	1	2	3	4	5
k) Works collaboratively with coalition members	1	2	3	4	5
l) Controls discussions	1	2	3	4	5
m) Keeps the coalition focused on tasks and objectives	1	2	3	4	5
n) Is skillful in resolving conflict	1	2	3	4	5
o) Is ethical	1	2	3	4	5

Q18. Who actually sets the **agenda for meetings** of the coalition and its committee/task forces?
 (PLEASE CIRCLE ALL THAT APPLY):

1. Coalition Chair
2. Coalition Officers or Committee Chairs
3. Lead Staff
4. Coalition Members
5. Don't know

Q19. Please circle a number to show how much you agree or disagree with each statement.

	Strongly Disagree	Disagree	Agree	Strongly Agree	Don't Know
a) The coalition is well managed	1	2	3	4	5
b) The work of the paid staff supports the work of the coalition	1	2	3	4	5
c) People know the roles of staff as compared to coalition members	1	2	3	4	5
d) Coalition members take responsibility for getting the work done	1	2	3	4	5

Q20. Please circle a number to show whether the following functions are major, minor, not a function, or you don't know.

The **functions** of our coalition are to:

	Not a Function	A Minor Function	A Major Function	Don't Know
a) Network with other professionals	1	2	3	4
b) Network with concerned citizens	1	2	3	4
c) Conduct strategic planning	1	2	3	4
d) Make decisions about priority needs and problems	1	2	3	4
e) Recommend or make decisions to allocate resources	1	2	3	4
f) Operate particular programs or activities	1	2	3	4
g) Advocate for local public policy objectives	1	2	3	4
h) Advocate for state public policy objectives	1	2	3	4
i) Provide funding for current programs	1	2	3	4
j) Raise funds to sustain long-term coalition activities	1	2	3	4

TRUST¹

Q21. Please circle a number to show how much you agree or disagree with the following statements.

	Strongly Disagree	Disagree	Agree	Strongly Agree	Don't Know
a) Relationships among coalition members go beyond individuals at the table, to include member organizations	1	2	3	4	5
b) I am comfortable requesting assistance from the other coalition members when I feel their input could be of value	1	2	3	4	5
c) I can talk openly and honestly at the coalition meetings	1	2	3	4	5
d) I am comfortable expressing my point of view even if they might disagree	1	2	3	4	5
e) I am comfortable bringing up new ideas at coalition meetings	1	2	3	4	5
f) Coalition members respect each others' points of view even if they might disagree	1	2	3	4	5
g) My opinion is listened to and considered by other members	1	2	3	4	5

1. References:

Israel B.A., Schurman S.J., House J.S. Action research on occupational stress: involving workers as researchers. *International Journal of Health Services* 19(1): 135-155, 1989.

Israel B.A., Lantz P.M., McGranaghan, R.J., Kerr, D.L., Guzman, J.R. Documentation and evaluation of CBPR partnerships: In-depth interviews and closed-ended questionnaires. In Methods in Community-Based Participatory Research for Health Israel, B.A., Eng E., Schulz, A.J., Parker, E.A., eds. John Wiley & Sons, San Francisco, CA, 225-283, 2005.

Israel B.A., Lantz P.M., McGranaghan, R.J., Kerr, D.L., Guzman, J.R. Detroit Community-Academic Urban Research Center. Closed-ended survey questionnaire for board evaluation, 1997-2002. In Methods in Community-Based Participatory Research for Health Israel, B.A., Eng E., Schulz, A.J., Parker, E.A., eds. John Wiley & Sons, San Francisco, CA, 430-433, 2005.

MISSION STRATEGIES AND ACTION PLANS

Q22. Please circle a number to show how much you agree or disagree with the following statements.

	Strongly Disagree	Disagree	Agree	Strongly Agree	Don't Know
a) Our coalition has a clear and shared understanding of the problems we are trying to address	1	2	3	4	5
b) There is a general agreement with respect to the mission of the coalition	1	2	3	4	5
c) There is general agreement with respect to the priorities of the coalition	1	2	3	4	5
d) Members agree on the strategies the coalition should use in pursuing its priorities	1	2	3	4	5
e) Our action plan defines well the roles, responsibilities and timelines for conducting the activities that work towards achieving the stated mission of the coalition	1	2	3	4	5

Q23. Please circle a number to show how much you agree or disagree with the following statements.

	Strongly Disagree	Disagree	Agree	Strongly Agree	Don't Know
a) Notification of meetings is timely	1	2	3	4	5
b) Background materials needed for meetings are prepared & distributed in advance of meetings (agendas, minutes, study documents)	1	2	3	4	5
c) Informative committee and/or task force reports are routinely made to the entire coalition	1	2	3	4	5

PARTICIPATION

Q24. Over the past year, how involved have you been in coalition activities?

1. Not at all involved
2. A little involved
3. Fairly involved
4. Very involved

Q25. Please circle a number to show how many times over the last year **you personally** have done the following for the coalition:

	Never	Rarely (1-2 times)	Sometimes (3-4 times)	Often (5+ times)	Not Applicable
a) Recruited new members	1	2	3	4	5
b) Served as a spokesperson	1	2	3	4	5
c) Attempted to get outside support for coalition positions on key issues	1	2	3	4	5
d) Worked on implementing activities or events sponsored by the coalition (other than coalition meetings)	1	2	3	4	5
e) Acquired funding or other resources for the coalition	1	2	3	4	5

Q26. Please circle a number to show how much you agree or disagree with the following statements:

	Strongly Disagree	Disagree	Agree	Strongly Agree	Don't Know
a) I feel that I have a voice in what the coalition decides	1	2	3	4	5
b) I go to coalition meetings only because it is part of my job	1	2	3	4	5
c) I am satisfied with how the coalition operates	1	2	3	4	5
d) I feel a strong sense of "loyalty" to the coalition	1	2	3	4	5

Q27. Please circle a number to show how much you agree or disagree with the following statements. If you consider yourself an individual member (and circled #1 in Q2), please do not answer this question and go to question Q28.

	Strongly Disagree	Disagree	Agree	Strongly Agree	Don't Know
a) Staff from my organization contribute time to the coalition	1	2	3	4	5
b) Volunteers from my organization contribute time to the coalition	1	2	3	4	5
c) My organization supports the positions of the coalition publicly	1	2	3	4	5
d) Overall, my organization is committed to the work of the coalition	1	2	3	4	5
e) My organization contributes funds to support the coalition	1	2	3	4	5

Q28. Please circle a number to show to what extent each of the following has been a **benefit to your participation** or your organization's participation on the coalition.

	No Benefit	A Little Benefit	Some Benefit	Great Benefit	Not Applicable
a) Developing collaborative relationships with other agencies	1	2	3	4	5
b) Helping my organization move toward our goals	1	2	3	4	5
c) Getting access to target populations with whom we have previously had little contact	1	2	3	4	5
d) Getting funding for my organization	1	2	3	4	5
e) Getting services for our clients	1	2	3	4	5
f) Getting client referrals from others	1	2	3	4	5
g) Increasing my professional skills and knowledge	1	2	3	4	5
h) Staying well informed in a rapidly changing environment	1	2	3	4	5
i) Getting access to key policy makers	1	2	3	4	5
j) Increasing my sense that others share my goals and concerns	1	2	3	4	5
k) Getting support for policy issues our organization feels strongly about	1	2	3	4	5

Q29. Please circle a number to show to what extent each of the following have been **problems for your participation** or your organization's participation in the coalition.

	No Problem	Minor Problem	A Major Problem	Not Applicable
a) Coalition activities do not reach my primary constituency	1	2	3	4
b) My organization doesn't get enough public recognition for our work on the coalition	1	2	3	4
c) Being involved in policy advocacy is a problem	1	2	3	4
d) My skills and time are not well-used	1	2	3	4
e) My (or my organization's) opinion is not valued	1	2	3	4
f) The coalition is not taking any meaningful action	1	2	3	4
g) I am often the only voice representing my viewpoint	1	2	3	4
h) The financial burden of traveling to coalition meetings is too high	1	2	3	4
i) The financial burden of participating in coalition activities (barring travel) is too high	1	2	3	4
j) The coalition is competing with my organization	1	2	3	4

Q30. From **your organization's perspective** (if applicable), do the benefits of participation in the coalition appear to outweigh the costs at this point?

1. No
2. Yes
3. I do not represent an organization on the coalition

Q31. From your own professional and/or personal perspective, do the benefits of participation in the coalition appear to outweigh the costs at this point?

1. No
2. Yes
3. Don't know

COMMUNICATION

Q32. Please circle a number to show how much you agree or disagree with the following statements.

	Strongly Disagree	Disagree	Agree	Strongly Agree	Don't Know
a) The current method for communication between coalition staff/leadership and its members is effective	1	2	3	4	5
b) Members can communicate between themselves as necessary or desired	1	2	3	4	5
c) The coalition staff facilitates communication between coalition members	1	2	3	4	5
d) The coalition staff effectively and efficiently notifies me of meetings, agenda items, etc.	1	2	3	4	5

ASTHMA KNOWLEDGE

Q33. Do you feel you have adequate knowledge about childhood asthma to function effectively in the coalition?

1. No
2. Yes

Q34. Has the coalition helped you learn more about childhood asthma?

1. No
2. Yes

COALITION MATURITY, READINESS, SUSTAINABILITY

Q35. Has your **coalition** been responsible for activities or programs that otherwise would not have occurred?

1. No
2. Yes
3. Don't know

Q36. Has your **coalition** brought benefit to your community?

1. No
2. Yes
3. Don't know

Q37. Please circle a number to show how much you agree or disagree with the following statements.

	Strongly Disagree	Disagree	Agree	Strongly Agree	Don't Know
a) The coalition is making progress in implementing the activities that have potential to improve childhood asthma.	1	2	3	4	5
b) The coalition is improving health outcomes for children with asthma.	1	2	3	4	5

Q38. Please circle a number to show how much you agree or disagree with the following statements.

	Strongly Disagree	Disagree	Agree	Strongly Agree	Don't Know
a) The coalition is making plans to continue operating after current funding is terminated	1	2	3	4	5
b) The coalition has begun to find resources to continue operating after current funding is terminated	1	2	3	4	5
c) Resources are being identified to support the systemic, programmatic changes implemented through the work of the coalition	1	2	3	4	5
d) The coalition will continue to exist beyond the Robert Wood Johnson Foundation grant period	1	2	3	4	5

Q39. Please circle a number to show how much you agree or disagree with the following statements.

	Strongly Disagree	Disagree	Agree	Strongly Agree	Don't Know
a) The coalition is essential to the improvement of pediatric asthma	1	2	3	4	5
b) One or a small number of people or agencies could make significant progress in pediatric asthma without the coalition	1	2	3	4	5
c) In general I am satisfied with the coalition	1	2	3	4	5

Q40. What issues should the coalition leadership and staff be paying more attention to?

Q41. Are there any critical events over the past year that have had an impact on the coalition? Please describe.

Standard Section on Demographics of Respondents

D1. Your gender:

1. Female
2. Male

D2. Your Race or Ethnicity:

1. African American/Black
2. White
3. Asian American
4. Native Hawaiian or other Pacific Islander
5. Native American
6. Latino or Hispanic

If Latino or Hispanic, do you consider yourself:

- 6.1. Puerto Rican/ "Newyorrican"
- 6.2. Mexican/Mexican American/Chicano
- 6.3. Cuban/Cuban American
- 6.4. Dominican
- 6.5. Other Spanish-Caribbean
- 6.6. Central American
- 6.7. South American
- 6.8. Other Latino/Hispanic (please specify): _____
7. Other Race or Ethnicity (please specify): _____

D3. Your age at last birthday:

_____ YEARS

D4. Your education:

1. Grade 6 or less
2. Grade 7 or 8
3. Some high school
4. Graduated from high school
5. Graduated from technical or vocational school
6. Some college
7. Graduated from college
8. Some graduate school
9. Completed graduate school

D5. Did you complete this survey when it was administered a year ago?

1. No
2. Yes
3. Don't Know

ENCUESTA DE AUTO-EVALUACION DE LA COALICIÓN

Segunda Encuesta de Auto-evaluacion de la coalición

Para uso de la oficina solamente

Número de Identificación del Lugar/"Site" _____

Método de Administración: (marque uno)

- En una reunión local
- Devuelto por correo
- Visita a miembro
- Administrado por encuestador/a

Idioma (marque uno)

- Inglés
- Español

Fecha Entregado _____

Fecha Completado _____

INSTRUCCIONES PARA LOS/AS ENCUESTADOS/AS

Por favor conteste las preguntas que corresponden al último año de su participación, o al período dentro de ese año que Ud. se hizo miembro de la coalición.

Ejemplo de preguntas

S1. Por favor circule el número para cada respuesta basándose en este ejemplo:

- ①. No
- 2. Sí

ROL EN LA COALICION

Q1. ¿Cuál es su rol en la coalición? Circule más de una respuesta si aplica.

- a. Miembro de la junta/mesa directiva o comité ejecutivo
- b. Presidente u oficial de la coalición
- c. Presidente/co-presidente o Director/co-director de un comité de la coalición o “task force”
- d. Miembro de algún comité
- e. Miembro (no tiene otra responsabilidad)
- f. Personal/Empleado/a
- g. Otro

Q2. ¿Es Ud. parte de la coalición como miembro individual o como representante de una organización? Por favor circule el 1, el 2 ó ambos, si aplica.

- 1. Miembro individual, no representa una organización
- 2. Representante de una organización.
- 3. Ambos

Q2a. Si es usted miembro individual, que no representa una organización, por favor especifique su rol. (por ejemplo, padre/madre/encargado) _____

Q2b. Si es un miembro individual, que no representa una organización, ¿hace cuánto tiempo ha sido miembro individual de la coalición?

_____ AÑOS _____ MESES _____ NO SE/NO SABE _____ NO APLICA

Q3. Si representa una organización, por favor indique la que mejor describe la organización que usted representa en la coalición. Por favor circule solo una alternativa.

- 32. Centro de Salud de la Comunidad/Clínica de la Comunidad
- 33. Consejo Vecinal/Comunitario o Grupo de Asesores
- 34. Organización de Grupos Étnicos y Minoritarios
- 35. Organización de Jóvenes
- 36. Organización de Padres
- 37. Organización de Mujeres
- 38. Organización Religiosa/ o de Fé
- 39. Organización de Vivienda
- 40. Group Defensor del Ambiente
- 41. Agencia Ambiental
- 42. Agencia de Voluntarios que tenga el control del asma como una parte clave de su misión
- 43. Otra Agencia de Voluntarios
- 44. Otra Organización de Base Comunitaria
- 45. Otra Coalición
- 46. Programa de Horario Extendido en la escuela o de Parques y Recreación
- 47. Cuidado Diurno de Niños/Centros Head Start/Pre-escolar
- 48. Escuelas de Kinder a Duodécimo Grado (12)
- 49. Institución Académica (colegio/universidad)
- 50. HMO y otras Organizaciones de Cuidado Dirigido o Coordinado
- 51. Medicaid y otras aseguradoras
- 52. Compañía Farmacéutica
- 53. Hospital
- 54. Organización que provee Cuidado de Salud (no hospitalaria)
- 55. Práctica médica
- 56. Departamento de Salud Local
- 57. Departamento de Salud Estatal
- 58. Negocio
- 59. Medios de Comunicación
- 60. Oficina Legislativa
- 61. Otro (por favor especifique) _____
- 62. Ninguna de las anteriores

Q4. Si Ud. representa una organización, ¿hace cuánto tiempo que su organización está representada en la coalición?

_____ AÑOS _____ MESES _____ NO SABE/NO SÉ _____ NO APLICA

- Q5. Por favor, circule el rol que mejor le describe. Circule solo una alternativa, por favor.
- Médico, por favor especifique _____
 - Asistente médico
 - Enfermera/ “Nurse practitioner”
 - Terapista respiratorio
 - Trabajador social/Trabajador de casos
 - Manejador de casos
 - Trabajador de salud comunitario/“Community Health Worker”
 - Trabajador de alcance comunitario/“Outreach worker”
 - Educador en Salud
 - Otro profesional de la salud, por favor especifique _____
 - Cuidado Diurno de Niños/Proveedor de Head Start
 - Proveedor de Horario Extendido en la escuela o de Parques y Recreación
 - Oficial/Personal gubernamental
 - Padre/Madre/Encargado
 - Personal de Organización sin fines de lucro
 - Administrador/a
 - Investigador(a)/Evaluador(a)
 - Otro, por favor especifique _____

INCLUSIÓN, RECLUTAMIENTO, MEMBRESÍA

Q6. En su opinión, ¿tiene su coalición suficiente representación de grupos, organizaciones, y/o escuelas de la comunidad para lograr los objetivos de la coalición?

- No
- Sí
- No sabe/No sé

Q6a. Si contesto no en la pregunta anterior en su opinión, ¿cuáles de los siguientes grupos, organizaciones y/o escuelas listados **NO están bien representados** en la coalición?
(Circule todas las que apliquen)

- Centro de Salud de la Comunidad/Clínica de la Comunidad
- Consejo Vecinal/Comunitario o Grupo de Asesores
- Organización de Grupos Étnicos y Minoritarios
- Organización de Jóvenes
- Organización de Padres
- Organización de Mujeres
- Organización Religiosa/ o de Fé
- Organización de vivienda
- Group Defensor del Ambiente

10. Agencia Ambiental
11. Agencia de Voluntarios que tenga el control del asma como una parte clave de su misión
12. Otra Agencia de Voluntarios
13. Otra Organización de base comunitaria
14. Otra Coalición
15. Programa de Horario Extendido en la escuela o de Parques y Recreación
16. Cuidado Diurno de Niños/Centros Head Start/Pre-escolar
17. Escuela de Kinder a Duodécimo Grado (12)
18. Institución Académica (Colegio/Universidad)
19. HMO y otras Organizaciones de Cuidado Dirigido o Coordinado
20. Medicaid y otras aseguradoras
21. Compañía Farmacéutica
22. Hospital
23. Organización que provee Cuidado de Salud (no hospitalaria)
24. Práctica médica
25. Departamento de Salud Local
26. Departamento de Salud Estatal
27. Negocio
28. Medios de Comunicación
29. Oficina Legislativa
30. Persona con asma
31. Padre/Madre/Encargado de niños/as con asma
32. Otro (Por favor especifique) _____
33. Ninguna de los anteriores

Q6b. Si Ud. ha circulado uno o más de los grupos mencionados arriba como uno que no está bien representado, por favor seleccione **SOLO UN grupo** que usted piensa **sea el más importante para ser incluido** en la coalición en este momento. Escriba el número del grupo en este encasillado:

Q6c. ¿Por qué piensa Ud. que el grupo identificado como el más importante para incluir en la coalición no está bien representado en este momento? (Circule todos los que apliquen):

1. La coalición nunca trató de involucrarlos
2. La coalición los invitó pero ellos decidieron no participar
3. Participaban pero dejaron de hacerlo
4. La coalición no puede obtener acceso a los representantes de este grupo
5. La coalición en pleno no está segura de pedirle a este grupo que participe
6. Faltan recursos para reclutar nuevos miembros
7. Algunos miembros de la coalición no desean compartir poder con este grupo
8. No sabe/No sé

Q7. ¿Está su coalición **reclutando activamente** miembros nuevos?

1. No
2. Sí
3. No sabe/No sé

Q8. En su opinión, ¿reciben los miembros nuevos una orientación adecuada para ser miembros efectivos de la coalición?

1. No
2. Sí
3. No sabe/No sé

Q9. De aquellos que representan organizaciones, por favor circule el número que representa mejor su opinión acerca del **número de miembros** que participan en su coalición y que **tienen suficiente autoridad** para comprometer recursos u otro apoyo para la coalición:

1. Menos de una cuarta parte de los miembros
2. Menos de la mitad de los miembros
3. Más de la mitad de los miembros
4. Casi todos los miembros
5. No aplica/No sabe/No sé

TOMA DE DECISIONES, RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS

Q10. Por favor circule abajo el número que indique **cuánta influencia** usted cree tiene la persona o grupo en tomar decisiones sobre acciones y políticas para su coalición.

	Ninguna Influencia	Alguna Influencia	Mucha Influencia	No Aplica
a) Presidente/Director de la coalición	1	2	3	4
b) Oficiales de la coalición o presidentes/directores de los comités	1	2	3	4
c) Personal directivo	1	2	3	4
d) Miembros de la coalición	1	2	3	4

Q11. Por favor circule el número que indique cuanta influencia **Ud.** tiene **personalmente** en la toma de decisiones de la coalición:

Ninguna Influencia	Alguna Influencia	Mucha Influencia
1	2	3

Q12. **Por lo general**, ¿cómo se toman las decisiones relacionadas a las prioridades, políticas y acciones de la coalición? Circule el número que corresponda a la/s **manera/s principal/es** en las que Ud. piensa se toman por lo general estas decisiones:
(NO CIRCULE MAS DE DOS):

1. Los miembros de la coalición votan con regla de mayoría
2. Los miembros de la coalición discuten el asunto y llegan a un consenso
3. El presidente/director de la coalición toma las decisiones finales
4. La junta directiva o el comité ejecutivo de la coalición toma la decisiones finales
5. La agencia líder del proyecto toma las decisiones
6. No sabe/No sé

Q13. Por favor circule el número que indique cuan **cómodo** Ud. está generalmente con el **proceso de toma de decisiones de la coalición**:

Nada cómodo	Algo cómodo	Muy cómodo
1	2	3

Q14. Por favor circule el número que indique cuanto Ud. está de acuerdo o en desacuerdo con lo siguiente:

	Firme- mente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Firme- mente de acuerdo	No sabe/ No sé
b) La coalición tiene procedimientos claros y explícitos para tomar decisiones importantes	1	2	3	4	5
b) La coalición sigue procedimientos estandarizados para tomar decisiones	1	2	3	4	5
c) El proceso de toma de decisiones utilizado por la coalición es justo	1	2	3	4	5
d) El proceso de toma de decisiones utilizado por la coalición se lleva a cabo a tiempo	1	2	3	4	5
e) La coalición toma buenas decisiones	1	2	3	4	5

Q14a. Por favor circule el número que represente la cantidad de **conflicto** en su coalición:

1. Más conflicto del que esperaba
2. Menos conflicto del que esperaba
3. Más o menos la cantidad de conflicto que esperaba

Q14b. Por favor circule el número que mejor represente su opinión de cuanto **conflicto** dentro de la coalición fue causado por cada uno de estos factores:

	Ninguno	Alguno	Mucho	No sabe/ No sé
j) Diferencias de opinión acerca de la misión y metas de la coalición	1	2	3	4
k) Diferencias de opinión con relación a objetivos específicos	1	2	3	4
l) Diferencias de opinión sobre las mejores estrategias para alcanzar las metas y los objetivos de la coalición	1	2	3	4
m) Choque de personalidades	1	2	3	4
n) Enfrentamientos de poder, prestigio y/o influencia	1	2	3	4
o) Enfrentamientos por recursos	1	2	3	4
p) Diferencias de opinión acerca de quién obtiene exposición pública y reconocimiento	1	2	3	4
q) Procedimientos utilizados para completar el trabajo	1	2	3	4
r) Las personas no están suficientemente incluidas en los procesos/toma de decisiones de la coalición	1	2	3	4
j) Miembro(s) que dominan las reuniones de la coalición e impiden colaboración propia	1	2	3	4

Q15. Por favor circule la **estrategia principal** que su coalición ha utilizado para **manejar conflictos** que suceden.

(NO CIRCULE MÁS DE DOS):

1. Debate abierto sobre puntos de vista opuestos
2. Posponiendo o evitando discusiones sobre asuntos controversiales
3. Teniendo una tercera persona para actuar como mediador entre aquellos con puntos de vista opuestos
4. Haciendo que las partes en conflicto lleguen a negociar directamente una con la otra
5. Una de las partes en conflicto cede
6. No sabe/No sé

LIDERATO, PERSONAL, RELACIONES

Q16. ¿Quién cree Ud. es la persona más significativa en ejercer liderato para su coalición?
(CIRCULE SOLO UN NÚMERO):

1. Presidente/Director de la coalición
2. Oficiales de la coalición o los presidentes/directores de los comités
3. Personal directivo
4. Miembros de la coalición
5. Otro(s)
6. No sabe/No sé

Q17. En relación al liderato que Ud. acaba de identificar, por favor circule el número que indique cuanto está de acuerdo o en desacuerdo con lo siguiente:

El liderato de nuestra coalición:	Firmemente en Desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Firmemente de acuerdo	No sabe/ No sé
p) Tiene una visión clara para la coalición	1	2	3	4	5
q) Es respetado/a dentro de la comunidad	1	2	3	4	5
r) Logra que se hagan las cosas	1	2	3	4	5
s) Es respetado/a en la coalición	1	2	3	4	5
t) Controla las decisiones	1	2	3	4	5
u) Busca la opinión de otros intencionalmente	1	2	3	4	5
v) Utiliza las habilidades y talentos de muchos, no solo de algunos	1	2	3	4	5
w) Crea un balance apropiado de responsabilidades entre los líderes, el personal y los miembros	1	2	3	4	5
x) Aboga fuertemente por sus propias opiniones y agendas	1	2	3	4	5
y) Crea consenso sobre decisiones claves	1	2	3	4	5
z) Trabaja en colaboración con los miembros de la coalición	1	2	3	4	5
aa) Controla las discusiones	1	2	3	4	5
bb) Mantiene la coalición enfocada en las tareas y objetivos	1	2	3	4	5
cc) Es hábil en resolver conflictos	1	2	3	4	5
dd) Es ético/a	1	2	3	4	5

Q18. ¿Quién realmente determina la **agenda para las reuniones** de la coalición y de sus comités/ “task forces”?

(FAVOR CIRCULE TODOS LOS QUE APLIQUEN):

1. Presidente/Director de la coalición
2. Oficiales de la coalición o los presidentes/directores de los comités
3. Personal directivo
4. Miembros de la coalición
5. No sabe/No sé

Q19. Por favor circule el número que indique cuanto está de acuerdo o en desacuerdo con lo siguiente:

	Firmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Firmente de acuerdo	No sabe/ No sé
e) La coalición está bien administrada	1	2	3	4	5
f) El trabajo del personal asalariado apoya el trabajo de la coalición	1	2	3	4	5
g) Las personas conocen el rol del personal en comparación con los miembros de la coalición	1	2	3	4	5
h) Los miembros de la coalición asumen la responsabilidad de cumplir con el trabajo	1	2	3	4	5

Q20. Por favor circule el número que indique si las siguientes funciones son de mayor o menor importancia, si no son una función o si no sabe:

Las **funciones** de nuestra coalición son:

	No es una función	Menor importancia	Mayor importancia	No sabe/ No sé
a) Intercambio con otros profesionales	1	2	3	4
b) Intercambio con ciudadanos interesados	1	2	3	4
c) Dirigir la planificación estratégica	1	2	3	4
d) Tomar decisiones acerca de las necesidades y los problemas que tienen prioridad	1	2	3	4
e) Recomendar o tomar decisiones sobre la distribución de recursos	1	2	3	4
f) Operar/dirigir programas o actividades específicas	1	2	3	4
g) Abogar por objetivos de política pública local	1	2	3	4
h) Abogar por objetivos de política pública del estado	1	2	3	4
i) Proveer fondos para mantener programas vigentes	1	2	3	4
j) Recaudar fondos para mantener las actividades de la coalición a largo plazo	1	2	3	4

CONFIANZA¹

Q21. Por favor circule el número que indique cuanto Ud está de acuerdo o en desacuerdo con lo siguiente:

	Firmemente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Firmemente de acuerdo	No sabe/ No sé
a) Las relaciones entre miembros de la coalición van más allá de los individuos en la mesa de negociaciones para incluir a organizaciones miembros	1	2	3	4	5
b) Me siento cómodo/a pidiendo ayuda a otros miembros de la coalición cuando pienso que su insumo puede ser valioso	1	2	3	4	5
c) Puedo hablar abierta y honestamente en las reuniones de la coalición	1	2	3	4	5
d) Me siento cómodo/a cuando expreso mi punto de vista aún cuando otros no estén de acuerdo	1	2	3	4	5
e) Me siento cómodo/a planteando nuevas ideas en las reuniones de la coalición	1	2	3	4	5
f) Los miembros de la coalición respetan los puntos de vista de otros aún cuando no estén de acuerdo	1	2	3	4	5
g) Los otros miembros escuchan mi opinión y la consideran	1	2	3	4	5

1. References:

Israel B.A., Schurman S.J., House J.S. Action research on occupational stress: involving workers as researchers. *International Journal of Health Services* 19(1): 135-155, 1989.

Israel B.A., Lantz P.M., McGranaghan, R.J., Kerr, D.L., Guzman, J.R. Documentation and evaluation of CBPR partnerships: In-depth interviews and closed-ended questionnaires. In Methods in Community-Based Participatory Research for Health Israel, B.A., Eng E., Schulz, A.J., Parker, E.A., eds. John Wiley & Sons, San Francisco, CA, 225-283, 2005.

Israel B.A., Lantz P.M., McGranaghan, R.J., Kerr, D.L., Guzman, J.R. Detroit Community-Academic Urban Research Center. Closed-ended survey questionnaire for board evaluation, 1997-2002. In Methods in Community-Based Participatory Research for Health Israel, B.A., Eng E., Schulz, A.J., Parker, E.A., eds. John Wiley & Sons, San Francisco, CA, 430-433, 2005.

ESTRATEGIAS RELACIONADAS A LA MISIÓN Y PLANES DE ACCIÓN

Q22. Por favor circule el número que indique cuanto está de acuerdo o en desacuerdo con lo siguiente:

	Firmemente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Firmemente de acuerdo	No sabe/ No sé
e) Nuestra coalición comprende y comparte claramente los problemas que estamos tratando de trabajar	1	2	3	4	5
f) Existe un acuerdo general con relación a la misión de la coalición	1	2	3	4	5
g) Existe un acuerdo general con relación a las prioridades de la coalición	1	2	3	4	5
h) Los miembros de la coalición están de acuerdo con las estrategias a utilizarse para alcanzar sus prioridades	1	2	3	4	5
e) Nuestro plan de acción define bien los roles, las responsabilidades y el calendario de trabajo para llevar a cabo las actividades dirigidas a alcanzar la misión establecida por la coalición	1	2	3	4	5

Q23. Por favor circule el número que indique cuanto está de acuerdo o en desacuerdo con lo siguiente:

	Firmemente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Firme-mente de acuerdo	No sabe/ No sé
d) Las reuniones se notifican a tiempo	1	2	3	4	5
e) El material para las reuniones se prepara y distribuye a tiempo y con anticipación (agendas, minutas, documentos de estudio)	1	2	3	4	5
f) Los informes que los comités y/o los “task forces” preparan se distribuyen regularmente a toda la coalición	1	2	3	4	5

PARTICIPACIÓN

Q24. Durante el último año, ¿cuán involucrado ha estado Ud. en las actividades de la coalición?

1. Para nada estuve involucrado
2. Un poco involucrado
3. Bastante involucrado
4. Muy involucrado

Q25. Por favor circule el número que indique cuantas veces durante el último año **Ud.** ha hecho **personalmente** una de las siguientes para la coalición:

	Nunca	Raramente (1-2 veces)	Algunas veces (3-4 veces)	Frecuentemente (más de 5 veces)	No Aplica
f) Reclutar nuevos miembros	1	2	3	4	5
g) Servir como portavoz	1	2	3	4	5
h) Tratar de conseguir apoyo externo para posiciones de la coalición sobre asuntos claves	1	2	3	4	5
i) Trabajar en la implementación de actividades o eventos patrocinados por la coalición (fuera de reuniones de la coalición)	1	2	3	4	5
j) Adquirir fondos u otros recursos para la coalición	1	2	3	4	5

Q26. Por favor circule el número que indique cuanto Ud está de acuerdo o en desacuerdo con lo siguiente:

	Firmemente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Firme- mente de acuerdo	No sabe/ No sé
e) Siento que tengo voz en lo que la coalición decide	1	2	3	4	5
f) Participo en las reuniones de la coalición solo porque es parte de mi trabajo	1	2	3	4	5
g) Estoy satisfecho/a de cómo funciona la coalición	1	2	3	4	5
h) Tengo un gran sentido de “lealtad” hacia la coalición	1	2	3	4	5

Q27. Por favor circule el número que indique cuanto Ud está de acuerdo o en desacuerdo con lo siguiente. Si Ud. se considera un miembro individual (si circuló el #1 en la Q2), por favor no conteste esta pregunta y pase a la pregunta Q28.

	Firmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Firmente de acuerdo	No sabe/ No sé
f) El personal de mi organización contribuye con su tiempo a la coalición	1	2	3	4	5
g) Voluntarios de mi organización contribuyen con su tiempo a la coalición	1	2	3	4	5
h) Mi organización apoya las posiciones de la coalición públicamente	1	2	3	4	5
i) En general mi organización está comprometida con la labor de la coalición	1	2	3	4	5
j) Mi organización contribuye con fondos para apoyar la coalición	1	2	3	4	5

Q28. Por favor circule el número que indique hasta que punto cada uno de los siguientes ha sido un **beneficio por su participación** o la de su organización en la coalición:

	Ningún Beneficio	De Poco Beneficio	Algún Beneficio	De gran Beneficio	No Aplica
l) Desarrollando relaciones colaborativas con otras agencias	1	2	3	4	5
m) Ayudando a mi organización a acercarse a sus metas	1	2	3	4	5
n) Consiguiendo acceso a poblaciones seleccionadas con las que antes teníamos poco contacto	1	2	3	4	5
o) Consiguiendo fondos para mi organización	1	2	3	4	5
p) Consiguiendo servicios para nuestros clientes	1	2	3	4	5
q) Consiguiendo referidos para nuestra clientela a través de otras fuentes	1	2	3	4	5
r) Aumentando mis habilidades profesionales y conocimiento	1	2	3	4	5
s) Manteniéndome bien informado en un ambiente de cambios constantes	1	2	3	4	5
t) Consiguiendo acceso a personas que toman decisiones políticas claves	1	2	3	4	5
u) Aumentando el sentido de que otros comparten mis metas y preocupaciones	1	2	3	4	5
v) Consiguiendo apoyo para asuntos sobre las políticas que nuestra organización apoya firmemente	1	2	3	4	5

Q29. Por favor circule el número que indique hasta que punto cada uno de los siguientes han sido problema en su participación o en la participación de su organización en la coalición.

	No es un problema	Un problema menor	Un problema mayor	No Aplica
k) Las actividades de la coalición no alcanzan los grupos que constituyen nuestro público primario	1	2	3	4
l) El trabajo de mi organización no obtiene suficiente reconocimiento público en la coalición	1	2	3	4
m) Estar involucrado en abogar por políticas de apoyo es problemático	1	2	3	4
n) Mis habilidades y tiempo no son bien utilizados	1	2	3	4
o) Mi opinión (o la de mi organización) no es valorada	1	2	3	4
p) La coalición no está tomando ninguna acción significativa	1	2	3	4
q) Con frecuencia soy la única voz que representa mi punto de vista	1	2	3	4
r) La carga financiera de viajar a las reuniones de la coalición es muy alta	1	2	3	4
s) La carga financiera de participar en actividades de la coalición (excepto gastos de viaje) es muy alta	1	2	3	4
t) La coalición compite con mi organización	1	2	3	4

Q30. Desde el **punto de vista de su organización** (si aplica), ¿los beneficios de participar en la coalición en este momento sobrepasan los costos (por ejemplo, esfuerzo y tiempo invertido)?

1. No
2. Sí
3. No represento ninguna organización en la coalición

Q31. Desde el **punto de vista personal y/o profesional**, ¿los beneficios de participar en la coalición en este momento sobrepasan los costos (por ejemplo, esfuerzo y tiempo invertido)?

1. No
2. Sí
3. No sabe/No sé

COMUNICACIÓN

Q32. Por favor circule el número que indique cuanto Ud. está de acuerdo o en desacuerdo con lo siguiente.

	Firmemente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Firme-mente de acuerdo	No sabe/ No sé
a) El método actual de comunicación entre los miembros y líderes/personal de la coalición es efectivo	1	ó	3	4	5
b) Los miembros de la coalición pueden comunicarse entre ellos/as cuando lo necesiten o deseen	1	2	3	4	5
c) El personal de la coalición facilita la comunicación entre los miembros de la coalición	1	2	3	4	5
d) El personal de la coalición me notifica efectiva y eficientemente sobre reuniones, asuntos, agendas, etc.	1	2	3	4	5

CONOCIMIENTO SOBRE EL ASMA

Q33. ¿Cree Ud. que tiene un conocimiento adecuado sobre el asma pediátrica para funcionar efectivamente en la coalición?

1. No
2. Sí

Q34. ¿Le ha ayudado la coalición a aprender más sobre el asma pediátrica?

1. No
2. Sí

MADUREZ DE LA COALICIÓN, PREPARACIÓN, SOSTENIMIENTO

Q35. ¿Ha sido su **coalición** responsable de actividades o programas que de otra forma no hubieran ocurrido?

1. No
2. Sí
3. No sabe/No sé

Q36. ¿Ha traído su **coalición** beneficio a su comunidad?

1. No
2. Sí
3. No sabe/No sé

Q37. Por favor circule el número que indique cuanto Ud. está de acuerdo o en desacuerdo con lo siguiente:

	Firmemente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Firme-mente de acuerdo	No sabe/ No sé
c) La coalición está progresando en la implementación de actividades que tienen el potencial de mejorar el asma pediátrica	1	2	3	4	5
d) La coalición está mejorando el estado de salud de los niños/as con asma	1	2	3	4	5

Q38. Por favor circule el número que indique cuanto Ud. está de acuerdo o en desacuerdo con lo siguiente:

	Firmemente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Firme-mente de acuerdo	No sabe/ No sé
a) La coalición está haciendo planes para continuar operando, aún después que sus fondos actuales se hayan terminado	1	2	3	4	5
b) La coalición empezó a conseguir fondos para continuar operando después que los fondos actuales se agoten	1	2	3	4	5
c) Se están identificando los recursos para apoyar los cambios programáticos y de sistema implementados durante el curso de trabajo de la coalición	1	2	3	4	5
d) La coalición continuará existiendo aún cuando los fondos de donación de la Fundación Robert Wood Johnson se terminen	1	2	3	4	5

Q39. Por favor circule el número que indique cuanto Ud. está de acuerdo o en desacuerdo con lo siguiente:

	Firmemente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Firmemente de acuerdo	No sabe/ No sé
a) La coalición es esencial para la mejoría del asma pediátrica	1	2	3	4	5
b) Un individuo o un grupo pequeño de individuos o agencias podrían hacer progreso significativo en la lucha contra el asma pediátrica sin la coalición	1	2	3	4	5
c) En general estoy satisfecho con la coalición	1	2	3	4	5

Q40. ¿A qué asuntos le deberían prestar mayor atención los directores/líderes de la coalición y su personal?

Q41. ¿Ha habido algún evento crítico en el año pasado que haya tenido algún impacto en la coalición? Por favor descríbalos.

Sección de Datos Demográficos de los Encuestados/as

D1. Sexo:

1. Mujer
2. Hombre

D2. Su etnicidad o raza (Circule todos los que apliquen):

1. Africano Americano/Negro
2. Blanco
3. Asiático Americano
4. Nativo de Hawaii u otras Islas del Pacífico
5. Indio Americano
6. Latino o Hispano

Si su respuesta es Latino o Hispano, usted se considera:

- 6a. Puertorriqueño/“Newyorrican”
- 6b. Mejicano/Mejicanoamericano/Chicano/a
- 6c. Cubano/Cubanoamericano/a
- 6d. Dominicano/a
- 6e. Otro/a caribeño/a hispano/a
- 6f. Sur americano/a
- 6g. Otro latino/Hispano/a
7. Otra raza o etnicidad (por favor especifique): _____

D3. Edad en su último cumpleaños:

_____ Años

D4. Su educación:

1. 6^{to} grado o menos
2. 7^{mo} u 8^{vo} grado
3. Algo de escuela superior/“high school”
4. Graduado/a de escuela superior
5. Graduado/a de escuela técnica o vocacional
6. Algo de universidad
7. Graduado/a de universidad
8. Algo de escuela graduada
9. Completó escuela graduada

D5. ¿Completó usted este cuestionario cuando fue administrado el año pasado?

1. No
2. Sí
3. No sabe



Robert Wood Johnson
Foundation



Center for Managing
Chronic Disease