HEALTH WORKER INTERVIEW

ENGLISH

`01 **Facility Number:** ☐☐

`02 **Provider Number:** ☐☐

`03 **Provider Sex:** (1=MALE; 2=FEMALE) ☐

1. EDUCATION AND EXPERIENCE

102	I would like to ask you some questions about your educational background. How many years of education have you completed in total, starting from your primary, secondary and further education?	YEARS. . . . .
103	What is your current occupational category or qualification? For example, are you a registered nurse, or medical doctor or a midwife?	MEDICAL DOCTOR. . . . . 01 MEDICAL ASSISANT . . . . . 02 REGISTERED NURSE. . . . . 03 MIDWIFE 04 AUXILIARY BIRTH ASSISTANT 05 OTHER_____ 96
104	What year did you graduate (or complete) with this qualification?	YEAR
105	In what year did you start working in this facility?	YEAR
106	Have you been vaccinated against Covid-19?	YES. . . . . 1 NO. . . . . 0 REFUSED 9
107	Are you a manager or in-charge for any clinical services?	YES. . . . . 1 NO. . . . . 0 REFUSED 9

2. GENERAL TRAINING / MALARIA / NON-COMMUNICABLE DISEASES

'200	I will like to ask you a few questions about in-service training you have received related to your work. In-service training refers to training you have received related to your work since you started working. I will start with some general topics. Note that the training topics I will mention may have been covered as stand alone trainings, or they may have been covered under another training topic. Have you received any in-service training, training updates or refresher training in any of the following topics [READ TOPIC] IF YES, ASK: Was the ***training, training update or refresher training*** within the past 12 months or more than 12 months ago?	YES, WITHIN PAST 12 MONTHS	YES, OVER 12 MONTHS AGO	NO IN-SERVICE TRAINING O UPDATES
01	Standard precautions, including hand hygiene, cleaning and disinfection, waste management, needle stick and sharp injury prevention?	1	2	3
02	Any specific training related to injection safety practices or safe injection practices?	1	2	3
03	Health Management Information Systems (HMIS) or reporting requirements for any service?	1	2	3
04	Confidentiality and rights to non-discrimination practices	1	2	3

202	In your **current** position, and as a part of your work for this facility, do you personally provide any services that are designed to be ***youth or adolescent friendly?*** i.e., designed with the specific aim to address the specific needs of youth and adolescents?	YES. . . . . 1 NO. . . . . 0 REFUSED 9
203	Have you received any ***in-service training, training updates or refresher training*** on topics specific to youth or adolescent friendly services? IF YES: Was the training, training update or refresher training within the past 12 months or more than 12 months ago?	YES, WITHIN PAST 12 MONTHS. . . . . 1 YES, OVER 12 MONTHS AGO. . . . . 2 NO TRAINING OR UPDATES. . . . . 3 REFUSED 9

3. FAMILY PLANNING SERVICES

302	Have you received any in-service training, training updates or refresher training in any of the following topics [READ TOPIC] IF YES: Was the training, training update or refresher training within the past 12 months or more than 12 months ago?	YES, WITHIN PAST 12 MONTHS	YES, OVER 12 MONTHS	NO IN-SERVICE TRAINING
01	GENERAL COUNSELING FOR FAMILY PLANNING	1	2	3
02	IUCD INSERTION AND/OR REMOVAL	1	2	3
03	IMPLANT INSERTION AND/OR REMOVAL	1	2	3
04	PERFORMING VASECTOMY	1	2	3
05	PERFORMING TUBAL LIGATION	1	2	3
06	CLINICAL MANAGEMENT OF FP METHODS, INCLUDING MANAGING SIDE EFF	1	2	3
07	Community scorecard processes	1	2	3
08	POST-PARTUM FAMILY PLANNING	1	2	3
09	OTHER TRAINING ON FAMILY PLANNING (SPECIFY)_____	1	2	3

4. WORKING CONDITIONS IN FACILITY

400 Now I want to ask you a few more questions about your work in this facility.

In an average week, how many hours do you work in this facility? IF WEEKS ARE NOT CONSISTENT, ASK THE RESPONDENT TO AVERAGE OUT HOW MANY HOURS PER MONTH AND THEN DIVIDE THIS BY 4.

AVERAGE HOURS PER WEEK WORKING IN THIS FACILITY

401 Now I would like to ask you some questions about supervision you have personally received. This supervision may have been from a supervisor either in this facility, or from outside the facility.

Do you receive technical support or supervision in your work?

IF YES, ASK: When was the most recent time?

YES, IN THE PAST 3 MONTHS	1	
YES, IN THE PAST 4-6 MONTHS	2	
YES, IN THE PAST 7-12 MONTHS	3	
YES, MORE THAN 12 MONTHS AGO	4	skip
NO	5	skip 404
Refused/Not applicable	9	

402 How many times in the past six months has your work been supervised?

NUMBER OF TIMES. . . . . .

EVERY DAY. 96

403 The last time you were personally supervised, did your supervisor do any of the following:

			YES	NO	DK
01	Check your records or reports?	CHECKED RECORD	1	2	8
02	Observe your work?	OBSERVED WORK	1	2	8
03	Provide any feedback (either positive or negative) on your performance?	FEEDBACK	1	2	8
04	Give you verbal or written feedback that you were doing your work well?	VERBAL PRAISE	1	2	8
05	Provide updates on administrative or technical issues related to your work?	PROVIDED UPDATES	1	2	8
06	Discuss problems you have encountered?	DISCUSSED PROBLEMS	1	2	8

404	Do you have a written job description of your current job or position in this facility? IF YES, ASK: May I see it?	YES, OBSERVED YES, REPORTED, NOT SEEN . . . . . . NO Refused	1 2 3 9
405	Are there any opportunities for promotion in your current job?	YES. . . . . 1 NO. . . . . 2 UNCERTAIN/DON'T KNOW. . . . . 8 Refused	9
406	Which type(s) of salary supplement do you receive, if any? PROBE: Anything else?	MONTHLY OR DAILY SALARY SUPPLEMENT. . . . . A PERDIEM WHEN ATTENDING B DUTY TRAINING. . . . . C PAYMENT FOR EXTRA ACTIVITIES (NOT ROUTINELY PROVIDED). . . . . D OTHER _____ X NONE. . . . . Y	
407	In your current position, what non-monetary incentives have you received for the work you do, if any? PROBE: Anything else?	TIME OFF / VACATIONS . . . . . A UNIFORMS, BACKPACKS, CAPS, etc.. . . . . B DISCOUNT MEDICINES, FREE TICKETS FOR CARE, VOUCHERS, etc. . . . . C TRAINING. . . . . D FOOD RATION / MEALS. . . . . E SUBSIDIZED HOUSING . . . . . F NONE . . . . . Y REFUSED	Z

5. ATTITUDES TOWARDS FP

500 Please indicate how strongly you agree or disagree with the following statements about how you feel towards FP.

		STRONGLY DISAGREE	DISAGREE	NEUTRAL	AGREE	STRONGLY AGREE	DON'T KNOW
01	I should NOT have to provide family planning service to unmarried wome	1	2	3	4	5	8
02	I should NOT have to provide family planning services to women until the had their first child.	1	2	3	4	5	8
03	I should NOT have to provide family planning services to women without partner's consent.	1	2	3	4	5	8

6. Self-Efficacy for Delivering Quality Health Services

600

	Please indicate how sure you are that…	NOT SURE AT ALL		SOMEWHAT UNSURE	NEUTRAL	SOMEWHAT SURE	COMPLETELY SURE	DON'T KNOW
01	. . .you can do things to improve your own performance at work?	1	2	3	4	5		8
02	. . .you personally can do things to contribute to improving the quality of services in your health facility or catchment area?	1	2	3	4	5		8

7. Determinants of Motivation

700

SUPERVIDOR'S APPRECIATION

	My supervisor	STRONGLY DISAGREE		DISAGREE	NEUTRAL	AGREE	STRONGLY AGREE	DON'T KNOW
01	. . .appreciates my efforts to do a good job. (appreciation/recognition)	1	2	3	4	5		8
02	. . .does not take my recommendations for improvements at work seriously.	1	2	3	4	5		8
03	. . .does his/her best to make sure I have everything I need to be successful at my job. (resources)	1	2	3	4	5		8
04	. . .encourages me to work on things that will improve the quality of care in our area. (prof growth)	1	2	3	4	5		8

701

FINANCIAL

01 i receive regular and reliable payment for my work.

	1	2	3	4	5		8

702

	SUPERVISION How often do you …	NEVER		ANNUALLY	QUARTERLY	MONTHLY	WEEKLY	DON'T KNOW
01	…meet with your supervisor?	1	2	3	4	5		8
02	…review and discuss your work with your supervisor?	1	2	3	4	5		8
03	…report on your work to your supervisor?	1	2	3	4	5		8

703 **WORK ATTACHMENT & SATISFACTION**

	Please indicate how strongly you agree or disagree with th statements about how you feel about your work attachment and satisfaction	STRONGLY DISAGREE		NEUTRAL		STRONGLY AGREE	DON'T KNOW
01	My family is proud of the work I do.	1	2	3	4	5	8
02	This work takes away too much time from my family.	1	2	3	4	5	8
03	I really like my job.	1	2	3	4	5	8
04	I do not have the equipment & materials to do my job well. (re	1	2	3	4	5	8
05	I do not have as much control over my work as I would like to	1	2	3	4	5	8
06	I have access to all the information that I need to do my job w	1	2	3	4	5	8
07	I have regular access to someone I can go to for help when I need it to do my job well.(supervision)	1	2	3	4	5	8
08	I am recognized for my good performance with awards or other compensation. (recognition)	1	2	3	4	5	8
09	If I complain about my working conditions, I might lose my job	1	2	3	4	5	8

704	**SERVICE QUALITY** At this health facility…	STRONGLY DISAGREE		NEUTRAL		STRONGLY AGREE	DON'T KNOW
01	. . .men are welcome to accompany their wives for FP . counseling	1	2	3	4	5	8
02	. . .a family member or friend is welcome to accompany . a woman for FP counseling	1	2	3	4	5	8
03	. . .clients expect to wait a long time for services.	1	2	3	4	5	8
04	. . .women are provided with a choice of FP methods.	1	2	3	4	5	8
05	. . .clients' private information is kept safe & not shared s. with other	1	2	3	4	5	8
06	. . .health workers treat patients with respect.	1	2	3	4	5	8

07	. . .adolescents feel comfortable asking for FP services.	1	2	3	4	5	8
08	. . .the health facility is clean.	1	2	3	4	5	8
09	. . .health facility staff are present & available during official w	1	2	3	4	5	8
10	. . .clients expect to get high quality health services.	1	2	3	4	5	8
11	. . .health workers sometimes discourage women from using c methods if they have not had their first child.	1	2	3	4	5	8
12	. . .there are frequent stock outs of needed contraceptive methods & supplies.	1	2	3	4	5	8
13	. . .staff members do not feel comfortable speaking up if they see a problem with care provided.	1	2	3	4	5	8
14	. . .skilled staff members are available to use visual/job aids to family planning.	1	2	3	4	5	8
15	I would feel comfortable with the quality of care as a client at t	1	2	3	4	5	8

705	I would not recommend that my friend or relative come to this family planning counseling.	1	2	3	4	5	8
706	**SOCIAL COHESION**	STRONGLY DISAGREE		NEUTRAL		STRONGLY AGREE	DON'T KNOW
01	I cannot rely on the people I work with to give me advice.	1	2	3	4	5	8
02	I can rely on the people I work with to help me out with a difficult client.	1	2	3	4	5	8
03	Oftentimes there is conflict among the people I work with.	1	2	3	4	5	8
04	I enjoy the people I work with.	1	2	3	4	5	8
05	In general, the people I work with only worry about themselves	1	2	3	4	5	8
06	I can rely on the people I work with to stand up for me if I point out a problem at work.	1	2	3	4	5	8
07	I can rely on the people I work with to support me when I try to improve my performance at work.	1	2	3	4	5	8
08	I can trust the majority of people I work with.	1	2	3	4	5	8
09	In general, the people I work with get along well.	1	2	3	4	5	8
10	The people I work with will resent me if I try to do things to improve the quality of care in this area/facility.	1	2	3	4	5	8
11	The people I work with treat me with respect.	1	2	3	4	5	8
		NOT SURE AT ALL	SOMEWHAT UNSURE	NEUTRAL	SOMEWHAT SURE	COMPLETELY SURE	DON'T KNOW
	COLLECTIVE EFFICACY (HEALTH WORKERS ALONE)						
707	How sure are you that health workers in this health facility can work together to improve health services for women & children?	1	2	3	4	5	8

708	**SELF-EFFICACY FOR PARTICIPATION**						
	How sure are you that you can. . .	NOT SURE AT ALL	SOMEWHAT UNSURE	UTRAL	SOMEWHAT SURE	COMPLETELY SURE	DON'T KNOW
01	...speak up in community or health facility meetings about thir improvement in your health facility or catchment area?	1	2	3	4	5	8
02	. . .ask people in the community what health services their community needs?	1	2	3	4	5	8
03	. . .answer questions and share information with the community about the health services that are available?	1	2	3	4	5	8

709	**OUTCOME EXPECTATION FOR PARTICIPATION**						
		STRONGLY DISAGREE	DISAGREE	NEUTRAL	AGREE	STRONGLY AGREE	DON'T KNOW
01	It is important for health officials to share information with the community on services available, funding, and plans.	1	2	3	4	5	8
02	I do NOT have enough time to participate in community meetings	1	2	3	4	5	8
03	Quality improvement efforts at work do NOT usually succeed.	1	2	3	4	5	8
04	I would NOT feel comfortable having my work monitored by m	1	2	3	4	5	8
05	I feel good when I am able to respond to community concerns services in this area.	1	2	3	4	5	8
06	If the community is involved in quality improvement efforts, th more likely to be successful.	1	2	3	4	5	8

8. BR ATTITUDES QUESTIONS

800 **Providers' attitudes associated with their perceptions of clients**

		STRONGLY DISAGREE		NEUTRAL		STRONGLY AGREE	DON'T KNOW
01	Patients I care for are not capable of making good health decisions for themselves.	1	2	3	4	5	8
02	Patients I care for should appreciate my efforts when I care fo when I care for them.	1	2	3	4	5	8
03	One should treat patients with respect even if they don't treat me with respect	1	2	3	4	5	8
04	Patients must always respect providers, regardless of the quality of care they receive	1	2	3	4	5	8
05	My patients don't listen to my advise no matter what I tell them.	1	2	3	4	5	8
06	My patients will put a lot of effort into improving their health if they are given the right information	1	2	3	4	5	8

801 **Providers' Attitudes about the Professional Role**

		STRONGLY DISAGREE		NEUTRAL		STRONGLY AGREE	DON'T KNOW
01	A provider's role is to diagnose patients and provide clinical care, not to teach patients how to improve their health and prevent disease	1	2	3	4	5	8
02	My responsibility is to diagnose and ensure appropriate treatment, not ensure they have a pleasant experience at the clinic	1	2	3	4	5	8
03	I have the responsibility to ensure that patients have a say in their care	1	2	3	4	5	8
04	It is important to listen to patients to ensure they understand their care	1	2	3	4	5	8
05	It is my role to think about other elements of health care services, not just diagnosis and treatment	1	2	3	4	5	8
06	I make an effort to think about all my patient´s needs regarding medical care, not just the immediate health problem	1	2	3	4	5	8
07	My role as a provider is to resolve my patients' immediate medical problems, and nothing else	1	2	3	4	5	8

08	It's more important to provide effective clinical care than it is t	1	2	3	4	5	8
09	When medications are given, it is important that I explain well they work and how it will benefit them.	1	2	3	4	5	8
10	It is important to spend time putting patients at ease, even on a busy day	1	2	3	4	5	8
11	My job is to diagnose and treat patients, not to be a health edu each patient.	1	2	3	4	5	8
12	Engaging patients in discussions leads to better health outcomes than just telling them what is best for them.	1	2	3	4	5	8

802	Providers' attitudes on gender norms	STRONGLY DISAGREE		NEUTRAL		STRONGLY AGREE	DON'T KNOW
01	A man should have the final say on decisions made in his hor	1	2	3	4	5	8
02	A woman's most important role is to take care of her home and her family.	1	2	3	4	5	8
03	A woman must obey her husband in everything	1	2	3	4	5	8
04	It is important for men to be present in their children's life, even if he isn't with their mother anymore	1	2	3	4	5	8
05	Sometimes a man must put his woman in her place	1	2	3	4	5	8
06	Men should help take care of the children in the household.	1	2	3	4	5	8
07	There is never a good reason for a man to beat his wife.	1	2	3	4	5	8

803			
	a. Have you participated in a community dialogue aimed at improving the quality of services provided?	1 Yes	0 No
	b. Have you participated in developing a community action plan aimed at improving the quality of services provid	1 Yes	0 No
	c. Have you participated in health facility site walk throughs with community leaders?	1 Yes	0 No

INTERVIEW DE L'AGENT DE SANTÉ

FRENCH

`01	**Code de la structure:**		☐☐
`02	**Numéro de Prestataire:**		☐☐
`03	**Sex du prestataire:**	(1=MASCULIN; 2=FEMININ)	☐

1. EDUCATION ET EXPERIENCE

102	Je voudrais vous poser des questions sur votre formation. Au total, combien d'années d'études primaires, secondaires, et supérieures avez-vous complétées?	ANNÉES ☐☐
103	Quelle est votre grade/qualification actuelle? Par exemple, êtes-vous un(e) infirmier/infirmière, médecin ou sage-femme?	MEDECIN. . . . . 01 ASSISTANT MEDICAL . . . . . 02 INFIRMIER(E) . . . . . 03 SAGE-FEMME. . . . . 04 ACCOUCHEUSE AUXILIAIRE. . . . . 05 AUTRE_____ 96
104	En quelle année avez-vous terminé cette formation?	ANNEE ☐☐☐☐
105	En quelle année avez-vous commencé à travailler dans cette structure?	ANNEE ☐☐☐☐
106	Avez-vous été vacciné contre le covid-19 ?	OUI. . . . . 1 NON. . . . . 0 REFUS 9
107	Etes-vous un directeur ou responsable de l'un ou l'autre service clinique?	OUI. . . . . 1 NON. . . . . 0 REFUS 9

2. FORMATION GENERALE / PALUDISME /MALADIES NON-TRANSMISSIBLES

'200	Je voudrais vous poser quelques questions sur la formation continue que vous avez reçue en rapport avec votre travail. La formation continue fait référence à la formation que vous avez reçue concernant votre travail depuis que vous avez commencé à travailler. Je vais commencer par quelques sujets généraux. Notez que les sujets de formation que je mentionnerai peuvent avoir été donnés sous formes des formations autonomes, ou faisant partie d'un thème sujet de formation. Avez-vous reçu une **formation continue** ou **une formation de mise à jour** sur l'un ou l'autre thème suivant? [LIRE LE THEME] SI OUI, DEMANDEZ: Est-ce que cette **formation continue ou de mise à jour** a eu lieu au cours des 12 derniers mois ou il y a plus de 12 mois?	OUI, AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS	OUI, IL Y A PLUS DE 12 MOIS	NON N'A PAS RECU DE ORMATIO
01	Les mesures de précaution universelles, telles que l'hygiène des mains, nettoyage et désir gestion de déchets, prévention de piqûres accidentelles dues aux aiguilles de seringue ou de blessures par d'autres objets tranchants, ou bonnes pratiques d'injection?	1	2	3
02	Toute formation spécifique à la securite des injections ?	1	2	3
03	Systèmes de Gestion de l'Information Sanitaire ou remplissage des rapports pour n'importe quel service ?	1	2	3
04	La confidentialité et le droit aux pratiques non-discriminatoires ?	1	2	3

202	Dans votre position **actuelle**, et dans le cadre de vos activités au sein de cette structure, fournissez-vous personnellement des services connus sous le nom de « **amis des jeunes** » conçus pour être adressés aux jeunes ou adolescents ? c.-à-d. ayant pour objectif a répondre aux besoins spécifiques chez les jeunes ou adolescents ?	OUI. . . . . 1 NON. . . . . 0 REFUS 9
203	Avez-vous reçu **une formation continue ou une formation de mise à jour** sur des sujets s'adressant aux services réservés aux jeunes ou adolescents, services comme "amis des jeunes"? SI OUI: Est-ce que cette **formation continue ou formation de mise à jour** a eu lieu au cours des 12 derniers mois ou il y a plus de 12 mois?	OUI, 12 DERNIERS MOIS. . . . . 1 OUI, PLUS DE 12 MOIS. . . . . 2 PAS DE FORMATION CONTINUE. . . . . 3 REFUS 9

3. SERVICES DE PLANIFICATION FAMILIALE

302	Avez-vous reçu une **formation continue ou une formation** de mise à jour sur les thèmes suivants [LIRE THEME] SI OUI: Est-ce que cette **formation continue ou formation de mise à jour** a eu lieu au cours des 12 derniers mois ou il y a plus de 12 mois?	OUI, AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS	OUI, IL Y A PLUS DE 12 MOIS	NON N'A PAS RECU DE FORMATION CONTINUE
01	COUNSELING EN GENERAL SUR LA PLANIFICATION FAMILIALE	1	2	3
02	INSERTION ET/OU RETRAIT DE DIU	1	2	3
03	INSERTION ET/OU RETRAIT D'IMPLANTS	1	2	3
04	PRATIQUER LA VASECTOMIE	1	2	3
05	PRATIQUER LA LIGATURE DES TROMPES	1	2	3
06	GESTION CLINIQUE DES METHODES DE PF, Y COMPRIS LA GESTION DES E	1	2	3
07	Processus de tableau de bord communautaire	1	2	3
08	PLANIFICATION FAMILIALE EN POST PARTUM	1	2	3
09	AUTRE SUJET DE FORMATION RELATIF A LA PF (SPECIFIER)_____	1	2	3

4. CONDITIONS DE TRAVAIL AU SEIN DE LA STRUCTURE

400 Maintenant, je voudrais vous poser quelques questions à propos de votre travail au sein de cette structure.

En moyenne, combien d'heures par semaine travaillez-vous dans cette structure? SI LES SEMAINES NE SONT PAS REGULIERES, DEMANDEZ L'ENQUETE DE FAIRE LA MOYENNE DU NOMBRE D'HEURES PAR MOIS ET DIVISEZ

NOMBRE MOYEN D'HEURES DE TRAVAIL PAR SEMAINE DANS CETTE STRUCTURE

401 Maintenant je voudrais vous poser quelques questions sur la supervision que vous avez personnellement reçue. Cette supervision peut être d'un superviseur de la structure sanitaire même ou de l'extérieur. Recevez-vous un appui technique ou une supervision dans votre travail?

SI OUI, DEMANDEZ : A quand remonte la dernière supervision ?

OUI, AU COURS DES 3 MOIS DERNIERS	1	
OUI, IL Y A 4-6 MOIS.	2	
OUI, IL Y A 7-12 MOIS.	3	
OUI, IL Y A PLUS DE 12 MOIS.	4	
NON.	5	Saut 404
REFUS/Pas applicable	9	

402 Combien de fois durant les six derniers mois votre travail a été supervisé ?

NOMBRE DE FOIS. . . . . .
CHAQUE JOUR. 96

403 La dernière fois que vous avez été personnellement supervisé, est-ce que votre superviseur a fait l'une des choses suivantes:

			OUI	NON	NSP
01	Vérifier vos registres ou rapports?	A VERIFIE REGISTRE	1	2	8
02	Observer votre travail?	A OBSERVE TRAVAIL	1	2	8
03	Donner n'importe quelle appréciation (positive ou négative sur vos performances?	FEEDBACK	1	2	8
04	Donner une appréciation verbale disant que vous faites bien votre travail?	APPRECIATION VERBALE	1	2	8
05	Donner des informations actualisées sur des questions administratives ou techniques liées à votre travail?	A ACTUALISE	1	2	8
06	Discuter des problèmes que vous avez rencontrés?	A DISCUTE DES PROBLEMES	1	2	8

404	Avez-vous une description écrite des activités de votre tra actuel ou de votre position dans cette structure sanitaire? SI OUI, DEMANDEZ : Est-ce que je peux la voir ?	OUI, VUE. . . . . 1 OUI, RAPPORTEE, PAS VUE. . . . . 2 NON. . . . . 3 Refus 9
405	Y a-t-il des occasions de promotion dans votre travail actuel?	OUI . . . . . 1 NON. . . . . 2 INCERTAIN/NE SAIT PAS. . . . . 8 Refus 9
406	Quel(s) type(s) de supplément de salaire recevez-vous, si il y en a un? INSISTEZ: Rien d'autres?	(NON FOURNIES ROUTINIEREMENT). . . . . A SALAIRE MENSUEL OU QUOTIDIEN A UNE FORMATION. . . . . B ALLOCATION DE SERVICE. . . . . C PAIEMENT POUR ACTIVITÉS SUPPLEMENTAIRES D AUTRE _____ X AUCUN. . . . . Y
407	Dans votre position actuelle, quels sont les encouragements non-monétaires avez-vous reçus pour le travail que vous effectuez, s'il y en a un? INSISTEZ: QUOI D'AUTRES	CONGE/VACANCES . . . . . A UNIFORMES, SACS A DOS, CASQUETTES etc.. . . . . B REDUCTION SUR MEDICAMENTS, BILLETS C FORMATION. . . . . D RATION ALIMENTAIRE/REPAS. . . . . E LOGEMENT SUBVENTIONNE . . . . . F AUCUN . . . . . Y REFUS Z

5. ATTITUDES ENVERS LE PF

500 Veuillez indiquer dans quelle mesure vous êtes d'accord ou non avec les phrases suivantes concernant vos sentiments à l'égard de PF

		N'EST PAS DU TOUT D'ACCORD	N'EST PAS D'ACCORD	NEUTRE	D'ACCORD	TOUT À FAIT D'ACCORD	NSP
01	Je ne devrais PAS être obligé de fournir des services de planification familiale aux femmes et aux filles non mariées.	1	2	3	4	5	8
02	Je ne devrais PAS avoir à fournir des services de planification familiale aux femmes avant qu'elles aient eu leur premier enfant.	1	2	3	4	5	8
03	Je ne devrais PAS avoir à fournir des services de planification familiale aux femmes sans le consentement de leur partenaire.	1	2	3	4	5	8

6. Self-Efficacy for Delivering Quality Health Services

600

	Veuillez indiquer dans quelle mesure vous êtes sûr que...	PAS DU TOUT SÛR	PLUTÔT INCERTAIN	NEUTRE	PLUTÔT SÛR	TOUT À FAIT SÛR	NSP
01	... vous pouvez faire des choses pour améliorer votre propre performance au travail ?	1	2	3	4	5	8
02	…vous pouvez personnellement faire des choses pour contribuer à l'amélioration de la qualité des services dans votre établissement de santé ou votre zone de chalandise	1	2	3	4	5	8

7. Déterminants de la motivation

700

APPRÉCIATION DU SUPERVISEUR

	Mon superviseur	N'EST PAS DU TOUT D'ACCORD	N'EST PAS D'ACCORD	NEUTRE	D'ACCORD	TOUT À FAIT D'ACCORD	NSP
01	... apprécie mes efforts pour faire du bon travail. (appréciation/reconnaissance)	1	2	3	4	5	8
02	.. ne prend pas au sérieux mes recommandations pour améliorer mon travail.	1	2	3	4	5	8
03	.. fait de son mieux pour s'assurer que je dispose de tout ce don't j'ai besoin pour réussir dans mon travail. (ressources)		2	3	4	5	8
04	... m'encourage à travailler sur des choses qui amélioreront la qualité des soins dans notre région. (croissance professio	1	2	3	4	5	8

701

FINANCIAL

01	Je reçois un paiement régulier et fiable pour mon travail.	1	2	3	4	5	8

702

	SUPERVISION À quelle fréquence est-ce que vous...	JAMAIS	ANNUELLE-MENT	TRIMEST-RIELLE-MENT	ENSUELLE-MENT	HEBDO-MADAIRE	NSP
01	...rencontrer votre superviseur ?	1	2	3	4	5	8
02	...revoir et discuter de votre travail avec votre superviseur ?	1	2	3	4	5	8
0	...faire un rapport sur votre travail à votre superviseur ?	1	2	3	4	5	8

703

ATTACHEMENT ET SATISFACTION AU TRAVAIL

	Veuillez indiquer dans quelle mesure vous êtes d'accord ou non avec les phrases suivantes concernant votre sentiment et de satisfaction au travail	N'EST PAS DU TOUT D'ACCORD	N'EST PAS D'ACCORD	NEUTRE	CCORD	TOUT À FAIT D'ACCORD	NSP
01	Ma famille est fière du travail que je fais.	1	2	3	4	5	8
02	Ce travail me prive de trop de temps pour ma famille.	1	2	3	4	5	8
03	J'aime vraiment mon travail.	1	2	3	4	5	8
04	Je n'ai pas l'équipement et le matériel nécessaires pour bien faire mon travail. (ressources)	1	2	3	4	5	8
05	Je n'ai pas autant de contrôle sur mon travail que je le souhaiterais.	1	2	3	4	5	8
06	J'ai accès à toutes les informations dont j'ai besoin pour bien faire mon travail. (ressources)	1	2	3	4	5	8
07	J'ai régulièrement accès à quelqu'un à qui je peux demander de l'aide lorsque j'en ai besoin pour bien faire mon travail (supe	1	2	3	4	5	8
08	Je suis reconnu pour mes bonnes performances par des récompenses ou d'autres compensations. (reconnais	1	2	3	4	5	8
09	Si je me plains de mes conditions de travail, je risque de perdre mon emploi.	1	2	3	4	5	8

704	**QUALITÉ DES SERVICES** Dans cet établissement de santé...'	N'EST PAS DU TOUT D'ACCORD	N'EST PAS D'ACCORD	NEUTRE	CCORD	TOUT À FAIT D'ACCORD	NSP
01	... les hommes sont invités à accompagner leurs épouses pour le conseil en PF.	1	2	3	4	5	8
02	... un membre de la famille ou un(e) ami(e) est le/la bienvenu(e) pour accompagner une femme pour le conseil en PF.	1	2	3	4	5	8
03	. . .les clients s'attendent à attendre longtemps pour obtenir des services.	1	2	3	4	5	8
04	... les femmes ont le choix entre plusieurs méthodes de planification familiale.	1	2	3	4	5	8
05	... les informations privées des clients sont gardées en sécurité et ne sont pas partagées avec d'autres.	1	2	3	4	5	8
06	...les agents de santé traitent les patients avec respec	1	2	3	4	5	8

07	... les adolescents se sentent à l'aise pour demander des services de planning familial.	1	2	3	4	5	8
08	...le centre de santé est propre.	1	2	3	4	5	8
09	...le personnel du centre de santé est présent et disponible pendant les heures de travail officielles.	1	2	3	4	5	8
10	...les clients s'attendent à recevoir des services de santé de haute qualité.	1	2	3	4	5	8
11	...les agents de santé découragent parfois les femmes d'utiliser des méthodes contraceptives si elles n'ont pas eu leur . premier enfant	1	2	3	4	5	8
12	... il y a de fréquentes ruptures de stock des méthodes contraceptives et des fournitures nécessaires.	1	2	3	4	5	8
13	... les membres du personnel ne se sentent pas à l'aise pour parler s'ils constatent un problème dans les soins fournis.	1	2	3	4	5	8
14	...des membres du personnel qualifiés sont disponibles pour utiliser des aides visuelles/professionnelles afin de conseiller sur le planning familial.	1	2	3	4	5	8
15	Je me sentirais à l'aise avec la qualité des soins en tant que						

	client de cette structure.	1	2	3	4	5	8
705	Je ne recommanderais pas à mon ami ou à mon parent de venir dans cet établissement de santé pour des conseils en matière de planification familiale.	1	2	3	4	5	8

706 **COHÉSION SOCIALE**

		N'EST PAS DU TOUT D'ACCORD	N'EST PAS D'ACCORD	NEUTRE	CCORD	TOUT À FAIT D'ACCORD	NSP
01	Je ne peux pas compter sur les personnes avec lesquelles je travaille pour me donner des conseils.	1	2	3	4	5	8
02	Je peux compter sur les personnes avec lesquelles je travaille pour m'aider avec un client difficile.	1	2	3	4	5	8
03	Il y a souvent des conflits entre les personnes avec lesquelles je travaille.	1	2	3	4	5	8
04	J'apprécie les personnes avec lesquelles je travaille.	1	2	3	4	5	8
05	En général, les personnes avec lesquelles je travaille ne se préoccupent que d'elles-mêmes.	1	2	3	4	5	8
06	Je peux compter sur les personnes avec qui je travaille pour me défendre si je signale un problème au travail.	1	2	3	4	5	8
07	Je peux compter sur les personnes avec qui je travaille pour me soutenir lorsque j'essaie d'améliorer mes performance	1	2	3	4	5	8
08	Je peux faire confiance à la majorité des personnes avec lesquelles je travaille.	1	2	3	4	5	8
09	En général, les personnes avec qui je travaille s'entendent bien.	1	2	3	4	5	8
10	Les personnes avec lesquelles je travaille m'en voudront si j'essaie de faire des choses pour améliorer la qualité des soins dans ce secteur/cet établissement.	1	2	3	4	5	8
11	Les personnes avec lesquelles je travaille me traitent avec respect.	1	2	3	4	5	8

		PAS DU TOUT SÛR	PLUTÔT INCERTAIN	NEUTRE	PLUTÔT SÛR	TOUT À FAIT SÛR	NSP
707	**EFFICACITÉ COLLECTIVE (AGENTS DE SANTÉ SE** Dans quelle mesure êtes-vous sûr que les agents de santé de cette cette structure sanitaire peuvent travailler ensemble pc améliorer les services de santé pour les femmes et les enfants ?	1	2	3	4	5	8

708 **AUTO-EFFICACITÉ POUR LA PARTICIPATION**

	Dans quelle mesure êtes-vous sûr que vous pouvez. . .	PAS DU TOUT SÛF	PLUTÔT INCERTAIN	Neutre	PLUTÔT SUR	TOUT À FAIT SÛR	NSP
01	...prendre la parole lors des réunions de la communauté ou de l'établissement de santé sur les choses qui doivent être améliorées dans votre établissement de santé ou votre zone de chalandise ?	1	2	3	4	5	8
02	...demander aux gens de la communauté quels sont les services de santé dont leur communauté a besoin ?	1	2	3	4	5	8
03	...répondre à des questions et partager des informations avec la communauté sur les services de santé disponibles ?	1	2	3	4	5	8

709 **RÉSULTAT ATTENDU DE LA PARTICIPATION**

		N'EST PAS DU TOUT D'ACCORD	N'EST PAS D'ACCORD	NEUTRE	CCORD	TOUT À FAIT D'ACCORD	NSP
01	Il est important que les responsables de la santé partagent avec la communauté des informations sur les services disponibles, les financements et les pl	1	2	3	4	5	8
02	Je n'ai PAS assez de temps pour participer aux réunions communautaires.	1	2	3	4	5	8
03	Les efforts d'amélioration de la qualité au travail n'aboutissent généralement PAS.	1	2	3	4	5	8
04	Je ne me sentirais PAS à l'aise si mon travail était contrôlé par des membres de la communauté.	1	2	3	4	5	8
05	Je me sens bien lorsque je suis en mesure de répondre aux préoccupations de la communauté concernant les services de santé dans cette région.	1	2	3	4	5	8
	Si la communauté est impliquée dans les efforts d'amélioration de la qualité, ces efforts ont plus de chances de réussir.	1	2	3	4	5	8

8. BR QUESTIONS SUR LES ATTITUDES

800 **Attitudes des prestataires associées à leur perception des clients**

		N'EST PAS DU TOUT D'ACCORD	N'EST PAS D'ACCORD	NEUTRE	CCORD	TOUT À FAIT D'ACCORD	NSP
01	Mes patients dont je m'occupe ne sont pas assez capables pour prendre de bonnes décisions pour leur santé.	1	2	3	4	5	8
02	Mes patients doivent apprecier des efforts que je leur fournis quand je m'occupe d'eux □	1	2	3	4	5	8
03	Il faut traiter les patients avec respect même s'ils ne me traitent pas avec respect	1	2	3	4	5	8
04	Les patients doivent toujours respecter les prestataires, quelle que soit la qualité des soins quíls prodiguent	1	2	3	4	5	8
05	Mes patients n'écoutent pas mes conseils, quoi que je leur dise	1	2	3	4	5	8
06	Mes patients fourniront beaucoup d'efforts pour améliorer leur santé si on leur donne les bonnes informations.	1	2	3	4	5	8

801 **Attitudes des prestataires sur le rôle professionnel**

		N'EST PAS DU TOUT D'ACCORD	N'EST PAS D'ACCORD	NEUTRE	CCORD	TOUT À FAIT D'ACCORD	NSP
01	Le rôle d'un prestataire est de diagnostiquer les patients et leur fournir des soins cliniques, et non pas d'apprendre aux patients comment améliorer leur santé et prévenir les maladies	1	2	3	4	5	8
02	Ma responsabilité est de diagnostiquer et d'assurer un traitement approprié non pas d'assurer une expérience agréable à la cliniqu	1	2	3	4	5	8
03	J'ai la responsabilité de veiller à ce que les patients aient leur mot à dire sur les soins qu'ils reçoivent.	1	2	3	4	5	8
04	Il este important d'écouter les patients pour s'assurer qu'ils comprennent les soins don't ils ont besoin	1	2	3	4	5	8
05	C'est mon rôle de penser à d'autres éléments du service de santé que le diagnostic et le traitement	1	2	3	4	5	8
06	Je m'efforce de penser à tous les besoins des patients en matière de soins médicaux, et pas seulement à resoudre leur problème immédiat	1	2	3	4	5	8
07	Mon rôle en tant que préstataire est de résoudre les problèmes médicaux immédiats de mes patients seulement, sans m'occuper d'autre chose	1	2	3	4	5	8

08	Il est plus important de fournir des soins cliniques efficaces que de fournir des soins de manière respectueuse	1	2	3	4	5		8
09	Lorsque des médicaments sont administrés, il est important que j'explique bien aux patients comment ils agissent et en quoi cela va leur être bénéfique.	1	2	3	4	5		8
10	Il est important de prendre le temps de mettre un patient à l'aise, même lors d'une journée chargée.		2	3	4	5		8
11	Mon travail consiste à diagnostiquer et à traiter les patients, pas à être Mon travail consiste à diagnostiquer et à traiter les pat	1	2	3	4	5		8
12	Engager des discussions avec les patients permet d'obtenir de meilleurs résultats en matière de santé que de leur dire simplement ce qui est le mieux pour eux.	1	2	3	4	5		8

802	Attitudes des prestataires sur les normes de genre	N'EST PAS DU TOUT D'ACCORD	N'EST PAS D'ACCORD	NEUTRE	CCORD	TOUT À FAIT D'ACCORD		NSP
01	Un homme doit avoir le dernier mot sur les décisions prises chez lui.	1	2	3	4		5	8
02	Le rôle le plus important d'une femme est de s'occuper de sa maison et de sa famille.	1	2	3	4		5	8
03	Une femme doit obéir à son mari par rapport à tout	1	2	3	4		5	8
04	Il est important qu'un père soit présent dans la vie de ses enfants, même s'il n'est plus avec la mère.	1	2	3	4		5	8
05	Parfois, un homme a besoin de remettre une femme à sa place.	1	2	3	4		5	8
06	La femme est responsable de changer les couches, faire le bain et nourrir les enfants.	1	2	3	4		5	8
07	Il n'y a jamais de bonne raison qu'un homme batte sa femme.	1	2	3	4		5	8

803	a. Avez-vous participé à un dialogue communautaire visant à améliorer la qualité des services fournis ?	1	Yes	0 No
	b. Avez-vous participé à l'élaboration d'un plan d'action communautaire visant à améliorer la qualité des services	1	Yes	0 No
	c . Avez-vous participé à des visites de sites d'établissements de santé avec des dirigeants communautaires ?	1	Yes	0 No