

## Data collection form (English)

Q	Question	Responses
<b>BASIC DETAILS</b>		
G1	How old are you?	_____ years
G2	What is your sex?	<input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female
G3	How many years have you been working?	_____ years
G4	What is your designation?	<input type="checkbox"/> <i>Drungtsho</i> <input type="checkbox"/> <i>Smenpa</i>
G5	Which hospital do you work?	<input type="checkbox"/> National Traditional Medicine Hospital <input type="checkbox"/> Regional Referral Hospital <input type="checkbox"/> Dzongkhag Hospital <input type="checkbox"/> BHU I <input type="checkbox"/> BHU II
G6	Do you have hand washing facilities at your hospital?	
	Running water	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
	Soap	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
	Sink / washing basin	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
G7	Was infection control taught during your training period?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
G8	Did you get any training or workshop on infection control after joining service?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
G9	Did you get vaccinated for hepatitis B?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
<b>KNOWLEDGE</b>		
K1	In the World Health Organisation hand washing guideline, how many steps are there in hand washing?	_____ steps
K2	What are the five moments? of hand hygiene? (fill in the blanks)  <i>Answers:</i> <i>before touching a patient,</i> <i>before clean/aseptic procedures,</i> <i>after body fluid exposure/risk,</i> <i>after touching a patient, and</i> <i>after touching patient surroundings.</i>	1. 2. 3. 4. 5.
K3	If you are performing a blood-letting procedure, what type of gloves will you use in an ideal situation?	<input type="checkbox"/> Sterile/surgical gloves <input type="checkbox"/> Clean gloves <input type="checkbox"/> Utility gloves
K4	After performing a blood-letting procedure, where will you dispose your scalpel?	<input type="checkbox"/> Green bucket <input type="checkbox"/> Red bucket <input type="checkbox"/> Yellow box
K5	After performing a blood-letting procedure, where will you dispose the gauze material?	<input type="checkbox"/> Green bucket <input type="checkbox"/> Red bucket

		<input type="checkbox"/> Blue bucket		
		<input type="checkbox"/> Yellow box		
K6	After performing a blood-letting procedure, what is the first step before you dispose the blood?	<input type="checkbox"/> Disinfect the blood		
		<input type="checkbox"/> Dispose it into the pit		
		<input type="checkbox"/> Wash it off with water		
		<input type="checkbox"/> Dispose it directly into the toilet pot		
K7	Which of the following steps in traditional medicine can spread microorganisms?	<input type="checkbox"/> Herbal bath		
		<input type="checkbox"/> Blood letting		
		<input type="checkbox"/> Dispensing medicines		
		<input type="checkbox"/> Cupping		
		<input type="checkbox"/> <i>Serkhap</i>		
K8	Which of the following are NOT personal protective equipment?	<input type="checkbox"/> Mask		
		<input type="checkbox"/> Patient register		
		<input type="checkbox"/> Medicines		
		<input type="checkbox"/> Gloves		
<b>ATTITUDES</b>				
		<i>Not interested</i>	<i>Not sure</i>	<i>Very much interested</i>
A1	According to <i>smen-pai gyu-dru</i> , how interested are you in learning about infection control?			
A2	Are you interested to adopt the national guideline on infection control at your traditional medicine unit?			
A3	If there is a training on infection control, are you interested to participate in it?			
<b>PRACTICES</b>				
		<i>Never</i>	<i>Sometimes</i>	<i>Always</i>
P1	How often do you wear apron at your workplace?			
P2	Before you read the pulse of a patient, how often do you wash your hands?			
P3	Before performing therapies, how often do you wash your hands?			
P4	How often do you wash hands after performing <i>num-tshug</i> ?			
P5	How often do you dispose the scalpels in the correct dustbin?			
P6	Do you use a mask when you are suffering from common cold?			
P7	Do you use gloves when you dispense medicines?			
P8	Do you disinfect the instrument set used for cupping?			
P9	Do you examine patients in places other than your chamber?			
P10	Do you disinfect the floor of your traditional medicine unit?			

Data collection form (Dzongkha)

འབྲུག་ལུ་ བང་པའི་རྩུང་འཚོ་དང་སྐྱེན་པ་ཚུ་གི་ གཉན་ནད་བཀག་འཛིན་གྱི་ཡོན་ཏན་ བསམ་སྒོ་ ལག་ལེན་བརྟག་ཞིབ།

འདི་ རང་གིས་བཀང་གི་ནི་དྲི་བ་ཡིན། དགོས་མཁོ་དང་བསྐྱེད་ཏེ་ ལན་ཚུ་ ཉགས་དང་ ཡང་ན་ ས་སྤྱོད་བསྐྱབ་གནང་།

Q	དྲི་བ།	གདམ་ཁ།
	གཞི་རྟེན་ལ་གསལ།	
G1	ཚོད་ སྐྱེ་ལོ་ག་དེམ་ཅིག་སྟོ།	ལོ་_____ ཡིན།(ཨང་ཡིག་བརྩུག་གནང་།) )
G2	ཕོ་མོའི་དབྱེ་བ་ག་ཅི་སྟོ།	<input type="checkbox"/> ཕོ། <input type="checkbox"/> མོ།
G3	ཞི་གཡོག་ནང་ལུ་ ལོ་ག་དེ་ཅིག་ཡར་སོད།	ལོ་_____ ཡར་སོད།
G4	སྐྱེན་ཁང་ནང་ལུ་ ཕྱག་འགན་ག་ཅི་སྟོ།	<input type="checkbox"/> རྩུང་འཚོ། <input type="checkbox"/> སྐྱེན་པ།
G5	སྐྱེན་ཁང་ དབྱེ་རིམ་ ག་ཅི་ནང་ཕྱག་ལུ་གནང་མ་སྟོ།	<input type="checkbox"/> རྒྱལ་ཡོངས་ནང་པའི་སྐྱེན་ཁང་། <input type="checkbox"/> ལུང་ཕྱོགས་གཙོ་བསྟེན་སྐྱེན་ཁང་། <input type="checkbox"/> རྫོང་ཁག་སྐྱེན་ཁང་། <input type="checkbox"/> གཞི་རྟེན་སྐྱེན་ཁང་ ལྷེ་རིམ་ ༡ པ། <input type="checkbox"/> གཞི་རྟེན་སྐྱེན་ཁང་ ལྷེ་རིམ་ ༢ པ།
G6	ཚོད་གྱི་སྐྱེན་ཁང་ནང་ ལག་པ་འཁྲུ་ནི་གི་མཐུན་རྐྱེན་ཡོད་ག།	
	རྒྱ།	<input type="checkbox"/> ཡོད། <input type="checkbox"/> མེད།
	གྲང་ལེབ།	<input type="checkbox"/> ཡོད། <input type="checkbox"/> མེད།
	རྒྱ་གཞོང་།	<input type="checkbox"/> ཡོད། <input type="checkbox"/> མེད།
G7	སྟོབ་སྦྱོང་འབད་བའི་སྐབས་ གཉན་ནད་བཀག་འཛིན་ ལྟུབ་ཅི་ག།	<input type="checkbox"/> ཡོད། <input type="checkbox"/> མེད།
G8	ཞི་གཡོག་ནང་འཚུལ་ཞིན་མ་ལས་ གཉན་ནད་བཀག་འཛིན་གྱི་སྤྱོད་བརྟན་ཐོབ་ཅི་ག།	<input type="checkbox"/> ཡོད། <input type="checkbox"/> མེད།

G9	མཚན་ནད་ ཉེ་པ་གི་གྲིས་ཅིག་ ལྷན་ཁང་ཐོབ་ཅི་ག།	<input type="checkbox"/> ཡོད། <input type="checkbox"/> མེད།
<b>ཡོན་ཏན།</b>		
K1	འཇོན་གྲིང་གསོ་བའི་ཚོགས་སྡེ་གི་ལམ་སྟོན་ནང་ལུ་ ལག་པ་འལུ་ ནི་ དེམ་པ་ ག་དེ་ཅིག་ཡོད།	དེམ་པ་ _____ ཡོད།
K2	ལྷན་ཁང་ནང་ ལག་པ་ ལམ་ར་འལུ་དགོས་སྟོ།	༡ ༢ ༣ ༤ ༥
K3	གཏར་རྒྱུ་བའི་སྐབས་ ལག་ཤུབས་ག་ཅི་བརྩམ་ ལག་ལེན་ འཐབ་སྟོ།	<input type="checkbox"/> འག་བཅོས་ལག་ཤུབས། <input type="checkbox"/> ལག་ཤུབས་གཙང་ཉོག་ཉོ། <input type="checkbox"/> འབེད་སྟོད་ལག་ཤུབས།
K4	ལྷག་ གཏར་བའི་ཤུལ་ལུ་ གཏར་གའི་ཆ་བྱད་ ག་ཉེ་ལུ་བཀོམ་ སྟོ།	<input type="checkbox"/> ལྷག་སྟིགས་སྟོམ་ལུང་ལ། <input type="checkbox"/> ལྷག་སྟིགས་སྟོམ་དམར་པོ། <input type="checkbox"/> ལྷག་སྟིགས་སྟོམ་མེར་པོ།
K5	ལྷག་གཏར་བའི་ཤུལ་ལུ་ མ་རས་ ག་ཉེ་བཀོམ་སྟོ།	<input type="checkbox"/> ལྷག་སྟིགས་སྟོམ་ལུང་ལ། <input type="checkbox"/> ལྷག་སྟིགས་སྟོམ་དམར་པོ། <input type="checkbox"/> ལྷག་སྟིགས་སྟོམ་ཉོན་མ། <input type="checkbox"/> ལྷག་སྟིགས་སྟོམ་མེར་པོ།
K6	ལྷག་ གཏར་བའི་ཤུལ་ལུ་ ལྷག་དེ་ མ་བཀོ་བའི་ཉེ་མ་ ག་ཅི་ འབདམ་སྟོ།	<input type="checkbox"/> ལྷག་ གཉན་སྟིན་སེལ་ནི། <input type="checkbox"/> ལྷག་སྟིགས་རྒྱགས་སར་བཀོ་ནི། <input type="checkbox"/> རྩེ་ བཤལ་བཀོ་ནི། <input type="checkbox"/> རྩེ་བཤལ་ནང་བཀོ་ནི།
K7	གཉན་ནད་རྩེ་ འོག་ལུ་ཡོད་མི་ ག་ཅི་ལས་འབྲུམ་སྟོ།	<input type="checkbox"/> རྩེ་ལུ་མས་སྤང་མ་ད། <input type="checkbox"/> ལྷག་གཏར་མ་ད། <input type="checkbox"/> ལྷན་སྟོད་པ་ད། <input type="checkbox"/> མི་འབྲུམ་རྒྱུ་ད། <input type="checkbox"/> ག་སེར་ལབ་རྒྱུ་ད།

K8	འོག་ལུ་ཡོད་མི་ཚུ་ལས་ ག་དེ་ རང་སྐྱུང་ཅ་ཆས་ མེན་པས།	<input type="checkbox"/> ཁ་རས། <input type="checkbox"/> ནད་པའི་ཐོ་དེབ། <input type="checkbox"/> སྐྱེ། <input type="checkbox"/> ལག་ཤུབས།		
<b>བསམ་གློ།</b>				
		སྒྲོ་བ་མེད།	ཐེ་ཚོམ་ནད།	དང་འདོད་སྐྱོམ་ཡོད།
A1	ཁྱོད་ སྐྱེན་པའི་རྒྱ་རྒྱུག་དང་འཁྲུལ་ གཉན་ནད་བཀག་འཛིན་ འབད་ནི་ དང་འདོད་ཡོད་ག།			
A2	ཁྱོད་ རྒྱལ་ཡོངས་གཉན་ནད་བཀག་འཛིན་ལམ་སྟོན་དེ་ བསྟར་ སྤྱད་འབད་ནི་ དང་འདོད་ཡོད་ག།			
A3	གཉན་ནད་བཀག་འཛིན་གྱི་སྤྱིང་བརྒྱུད་ཡོད་པ་ཅིན་ ཁྱོད་ བཅའ་ མར་གཏོགས་ནི་གི་ དང་འདོད་ཡོད་ག།			
<b>ལག་ལེན།</b>				
		ཅུ་ལས་མེད།	རེ་ཚོ་སྐབས།	རྟག་བྱ་ར།
P1	ཁྱོད་ སྐྱེན་ཁང་ནང་ལུ་ སྐྱིག་གོ་རྒྱུན་ནི་ཡོད་ག།			
P2	ཅུ་མ་བཟུ་བའི་རྟེ་མ་ ལག་པ་འཁྱུ་ནི་ཡོད་ག།			
P3	དཔུང་ཚུ་མ་འབད་བའི་རྟེ་མ་ ལག་པ་འཁྱུ་ནི་ཡོད་ག།			
P4	སྐྱེ་ཚུ་གས་རྒྱབ་ཚར་བའི་ཤུལ་ལུ་ ལག་པ་འཁྱུ་ནི་ཡོད་ག།			
P5	གཏར་རྒྱབ་པའི་ཤུལ་ལུ་ གཏར་གའི་ཆ་བྱད་ ལྷག་སྐྱིགས་སྐྱོམ་ ནད་ བཀོ་ནི་ཡོད་ག།			
P6	ཁྱོད་ ཚ་རིམས་ཐོབ་ད་ ཁ་རས་ལག་ལེན་འཐབ་ནི་ཡོད་ག།			
P7	ཁྱོད་ སྐྱེན་སྒྲོད་པ་ད་ ལག་ཤུབས་བཅུག་ནི་ཡོད་ག།			
P8	མེ་འབུམ་རྒྱབ་ཚར་བའི་ཤུལ་ལུ་ ཆ་བྱད་ཚུ་ གཉན་སྐྱེན་སེལ་ནི་ ཡོད་ག།			
P9	ནད་པ་ཚུ་ སྐྱེན་ཁང་གི་ཁང་མིག་གི་ཕྱི་ཁར་བཟུ་ནི་ཡོད་ག།			
P10	ཁྱོད་ཀྱིས་ སྐྱེན་ཁང་དེ་ ཚུ་སྐྱེན་སྐྱུག་སྤེལ་འཁྱུ་ནི་ཡོད་ག།			