

**SOCIO-ECONOMIC STATUS AND HEALTH OF FARMING WOMEN, AND IMPACT ASSESMENT OF DRUDGERY REDUCTION TOOLS**

નામ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

જન્મ તારીખ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ફોન નંબર : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ઉમર : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ગામ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | નીચેના માંથી શાના સદસ્ય છો?   1. કઈ નહીં 2) SHG 3) Ujash 4) FPO 5) કોઈ સંગઠન ના પ્રમુખ |  |
| 2 | જ્ઞાતિ:   1. SC 2) ST 3) OBC 4) General |  |
| 3 | વૈવાહીક સ્થિતી  1) પરિણીત 2) અપરીણિત 3) છૂટા છેડા |  |
| 4 | ઉતરદાતા ની શૈક્ષણિક લાયકાત  1) નિરક્ષર 2) વાંચતાં આવડે 3) વાંચતાં – લખતા આવડે 4) પ્રાથમિક  5) માધ્યમીક 6) ઉચ્ચતર માધ્યમીક 7) સ્નાતક 8) અનુસ્નાતક |  |
| 5 | તમે શું કામ કરો છો? ( બહુવિધ પસંદગી )   1. કઈ નહીં 2) મજૂરી 3) ડેરી 4) ધંધો 5) ખેતીકામ 6) નોકરી |  |
| 6 | તમારા કુટુંબ માં કુલ કેટેલા લોકો છે? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 7 | ઘર માં કેટલા લોકો કમાય છે? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 8 | કૌટુમ્બિક કૂલ આવક ( મહિના ની )  1) નથી 2) ૧-૫૦૦૦ 3) ૫૦૦૦ - ૧૦૦૦૦ 4) ૧૦૦૦૦-૧૫૦૦૦  5) ૧૫૦૦૦ થી 20000 6) 20000 થી વધારે |  |
| 9 | તમારી દૈનિક આવક  1) નથી 2) ૧૦૦ ઓછું 3) ૧૦૦-૫૦૦ 4) ૫૦૦-૧૦૦૦  5) ૧૦૦૦ થી વધારે |  |
| 10 | શું તમારી આવક તમારા કૌટુંબિક ખર્ચ સાથે અનુકૂળ છે ?  1) ના 2) પર્યાપ્ત 3) વધારે |  |
| 11 | તમે કેવા ઘર માં રહો છો ?  1) ઝુંપડી 2) કાચા 3) અડધા પાક્કા 4) પાક્કા 5) હવેલી / બંગલો |  |
| 12 | તમારી પાસે કયા સાધનો છે ?( બહુવિધ પસંદગી )  1) સાયકલ 2) મોબાઇલ ફોન 3) ટીવી  4) ફ્રિજ 5) બાઇક 6) કાર 7) ટ્રેક્ટર |  |
| 13 | આર્થિક સ્તિથિ  1) એપીએલ 2) બીપીએલ 3) અંત્યોદય 4) નથી ખબર |  |
| 14 | પીવાના પાણીનો સ્ત્રોત  1) ખાનગી નળ 2) હેંડ પમ્પ 3) સાર્વજનિક નળ  4) ટુબવેલ /કુવો ટેંકર 5) તળાવ/નદી/નેહેર/સરોવર |  |
| 15 | તમારી પાસે કૂલ કેટલા પશુઓ છે ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | **Drudgery Related** |  |
| 1 | તમારી પાસે પોતાની જમીન છે ?   1. હા 2) ના |  |
| 2 | શું તમે  ખેતીની પ્રવૃત્તિમાં કામ કરો છો?   1. હા 2) ના |  |
| 3 | તમારી પાસે કેટલી જમીન છે ?  1) નથી 2) 1 થી 3 વીઘા 3) 4 થી 6 વીઘા 4) 7 થી 10 વીઘા  5) 10 થી 13 વીઘા 6) 13 વીઘા થી 15 વીઘા 7) 15 થી વધારે વીઘા |  |

4-5] નીચે જણાવેલ પ્રવુતિ કરતાં તમને કેટલા દિવસ / સમય લાગે છે

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | પ્રવુતિ દરમિયાન | | | | |  | દિવસ દરમિયાન | | | |
|  | 0-3 દિવસ | 4-6  દિવસ | 7-10 દિવસ | 11-15 દિવસ | 15 થી વધારે દિવસ |  | 0-2 કલાક | 2 – 4 કલાક | 4-6 કલાક | 6-8 કલાક |
| વાવણી |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| નીંદણ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ખેતર ની સફાઈ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| સંગ્રહ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ખાતર ના છંટકાવ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| કાપણી |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| અનાજ ની સફાઇ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

6] નીચે જણાવેલ પ્રવુતિ દરમિયાન પડતી મુશ્કેલી ના સ્તર ને દર્શાવો

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ખૂબ જ સરળ | સરળ | તટસ્થ | અઘરી | ખૂબ જ અઘરી |
| વાવણી |  |  |  |  |  |
| નીંદણ |  |  |  |  |  |
| ખેતર ની સફાઇ |  |  |  |  |  |
| સંગ્રહ |  |  |  |  |  |
| ખાતર ના છંટકાવ |  |  |  |  |  |
| કાપણી |  |  |  |  |  |
| અનાજ ની સફાઇ |  |  |  |  |  |

7] નીચે જણાવેલ ખેતી કામ કરતી વખતે શરીર ના અંગ માં મુશ્કેલી પડતી હોય તો હા લખો .

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | વાવણી | નીંદણ | ખેતર ની સફાઇ | સંગ્રહ | ખાતર ના છંટકાવ | કાપણી | ઊપણવું |
| ગરદન |  |  |  |  |  |  |  |
| ખભો |  |  |  |  |  |  |  |
| પીઠ |  |  |  |  |  |  |  |
| હાથ |  |  |  |  |  |  |  |
| જાંઘ |  |  |  |  |  |  |  |
| પગ |  |  |  |  |  |  |  |
| ઘૂંટણ |  |  |  |  |  |  |  |
| સાંધાઓ |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Height (in meter) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 2 | Weight (Kg) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 3 | Body Fat Percentage : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 4 | Blood Serum Cholesterol : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 5 | Blood Pressure : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 6 | Bone Density Testing : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 7 | Haemoglobin : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 8 | Heartbeats : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 9 | Oxygen Consumption : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 10 | શું તમને હૃદયની કોઈ સમસ્યા છે?  1) હા 2) ના |  |
| 11 | શું તમને ખેતી કામ કર્તા સમયે ફેફસા માં દુખાવો થાય છે?  1) ક્યારેય નહીં 2) અઠવાડીયા માં ક્યારેક  3) પખવાડિયા માં ક્યારેક 4) મહિના માં ક્યારેક |  |
| 12 | તમને ખેતી કામ કર્તા સમયે શ્વાસ લેવા માં તકલીફ થાય છે?  1) ક્યારેય નહીં 2) અઠવાડીયા માં ક્યારેક  3) પખવાડિયા માં ક્યારેક 4) મહિના માં ક્યારેક |  |
| 13 | તમે કેટલા કલાક ની ઉંઘ લો છો?(કલાક માં)  1) 4 થી 6 2) 6 થી 8 3) 8 થી 12 4)12 થી વધારે |  |

**Health Related**

# 