

ग्रामीण विकास और प्रौद्योगिकी केंद्र आईआईटी दिल्ली

**Project: Restoration of Chromium Contaminated Soil-Groundwater Systems at COPR Site in Rania and
Khan Chandpur Villages, India**

सामान्य जानकारी

- नाम: _____
- आयु: _____
- लिंगः
 - पुरुष
 - महिला
 - अन्य: _____
- पता: _____

भूजल (Groundwater)

- आप पीने का पानी कैसे प्राप्त करते हैं?
 - कुआँ
 - बोरवेल
 - सामुदायिक नल
 - अन्य (कृपया विवरण दें)
- क्या आपने कभी अपने भूजल की प्रदूषण के लिए जाँच कराई है?
 - हाँ
 - नहीं
 - पता नहीं
- यदि हाँ, तो कौन-कौन से प्रदूषक पाए गए थे?
 - आर्सेनिक
 - क्रोमियम
 - सीसा
 - अन्य (कृपया विवरण दें)
- आप कितनी बार भूजल में अजीब स्वाद, रंग या गंध की समस्या का सामना करते हैं?
 - कभी नहीं
 - कभी-कभी
 - अक्सर
 - हमेशा
- क्या आप अपने क्षेत्र में भूजल में क्रोमियम प्रदूषण के बारे में जानते हैं?
 - हाँ
 - नहीं

सतही जल (Surface Water)

1. क्या आप किसी प्रयोजन के लिए सतही जल (तालाब, नदी, झील) का उपयोग करते हैं?
 - हाँ
 - नहीं
2. आप सतही जल का किस प्रयोजन के लिए उपयोग करते हैं?
 - पीने
 - खाना पकाने
 - सिंचाई
 - नहाने
 - अन्य (कृपया विवरण दें)
3. क्या आपने वर्षों में सतही जल की गुणवत्ता में कोई बदलाव देखा है?
 - हाँ
 - नहीं
4. यदि हाँ, तो आपने कौन-कौन से बदलाव देखे हैं?
 - रंग में बदलाव
 - बुरी गंध
 - जल स्तर में कमी
 - शैवाल की वृद्धि
 - अन्य (कृपया विवरण दें)
5. क्या आप अपने क्षेत्र में सतही जल में किसी संदूषण की समस्या के बारे में जानते हैं?
 - हाँ
 - नहीं

कृषि (Agriculture)

1. क्या आप सिंचाई के लिए भूजल या सतही जल का उपयोग करते हैं?
 - भूजल
 - सतही जल
 - दोनों
2. क्या आपने वर्षों में फसल उत्पादन या गुणवत्ता में कोई बदलाव देखा है?
 - हाँ
 - नहीं
3. यदि हाँ, तो आपने कौन-कौन से बदलाव देखे हैं?
 - उत्पादन में कमी
 - खराब गुणवत्ता
 - पौधों में बीमारियाँ
 - अन्य (कृपया विवरण दें)
4. क्या आपको लगता है कि जल गुणवत्ता आपकी कृषि उत्पादकता को प्रभावित करती है?
 - हाँ
 - नहीं

5. क्या आप सिंचाई के लिए उपयोग किए जाने वाले जल में क्रोमियम प्रदूषण के बारे में जानते हैं?
- हाँ
 - नहीं

स्वास्थ्य (Health)

1. आपके दिन का कितना लीटर पानी हैं
 - <2 L
 - 2-3 L
 - 3-4 L
 - >4 L
2. क्या आपने या आपके परिवार के किसी सदस्य ने जल गुणवत्ता से संबंधित स्वास्थ्य समस्याओं का सामना किया है?
 - हाँ
 - नहीं
3. यदि हाँ, तो कौन-कौन सी स्वास्थ्य समस्याएँ थीं?
 - त्वचा पर चकत्ते
 - पेट की समस्याएँ
 - श्वसन समस्याएँ
 - अन्य (कृपया विवरण दें)
4. क्या आपको लगता है कि ये स्वास्थ्य समस्याएँ आपके क्षेत्र के जल की गुणवत्ता से संबंधित हैं?
 - हाँ
 - नहीं
5. क्या आप क्रोमियम प्रदूषण के स्वास्थ्य प्रभावों के बारे में जानते हैं?
 - हाँ
 - नहीं
6. क्या आप यह सुनिश्चित करने के लिए कोई उपाय करते हैं कि आप उपयोग कर रहे पानी सुरक्षित है?
 - पानी उबालना
 - पानी फिल्टर करना
 - बोतलबंद पानी खरीदना
 - अन्य (कृपया विवरण दें)
7. क्या आप जल प्रदूषण से बचाव के तरीकों के बारे में और जानना चाहते हैं?
 - हाँ
 - नहीं

जागरूकता और कार्यवाही (Awareness and Actions)

1. क्या आपने कभी जल प्रदूषण और इसके प्रभावों पर किसी कार्यशाला या सेमिनार में भाग लिया है?
 - हाँ
 - नहीं
2. क्या आपको लगता है कि स्थानीय सरकार जल प्रदूषण के मुद्दों को हल करने के लिए पर्याप्त प्रयास कर रही है?

- हाँ
 - नहीं
3. आपके विचार में, आपके क्षेत्र में जल गुणवत्ता सुधारने के लिए क्या-क्या कदम उठाए जाने चाहिए?
- जल स्रोतों की नियमित जाँच
 - जागरूकता अभियान
 - जल शुद्धिकरण प्रणाली की स्थापना
 - अन्य (कृपया विवरण दें)
4. क्या आप जल गुणवत्ता सुधारने के लिए सामुदायिक प्रयासों में भाग लेंगे?
- हाँ
 - नहीं
5. जल प्रदूषण और इसके प्रति जागरूकता के संबंध में कोई अतिरिक्त टिप्पणी या सुझाव:

विशिष्ट प्रश्न (Specific Questions)

1. क्या आपने पिछले साल में अपने पीने के पानी में कोई बदलाव महसूस किया है?
 - हाँ
 - नहीं
2. क्या आपके क्षेत्र में कोई पानी की गुणवत्ता पर नियमित जाँच होती है?
 - हाँ
 - नहीं
 - पता नहीं
3. क्या आपके घर में बोरवेल लगी हुई है?
 - हाँ
 - नहीं
4. यदि हाँ तो बोरवैल की गहराई कितनी है: _____
5. क्या आपने अपने फसलों में नई बीमारियों का अनुभव किया है?
 - हाँ
 - नहीं
6. क्या हम डेटा रिसर्च में प्रकाशित कर सकते हैं?
 - हाँ
 - नहीं

हस्ताक्षर या अंगूठे का निशान