

APPENDIX II

Feedback regarding Intervention Programme

S.No.	Statements	Yes	No
1.	Did the posture guidelines help you?		
2.	Did you feel any difference by adopting the posture guidelines?		
3.	Did you feel less tired by following the posture guidelines?		
4.	Did you experience any change by taking rest breaks?		
5.	Were you comfortable using the Ear plugs?		
6.	Was there any reduction in noise while working?		
7.	Did the ear plugs hinder in communication?		
8.	Are you going to use the ear plug regularly?		
9.	Were you comfortable using gloves?		
10.	Did the gloves reduce the vibration sensation?		
11.	Did the gloves help in reducing the wrinkles caused by the water?		
12.	Will you wear the gloves in the future?		
13.	Did the protective boots aid in walking with weight properly?		
14.	Did the boots prevent skin lesions and dryness of feet?		
15.	What was the difference you experienced by following the guidelines?		

इंटरवेंशन कार्यक्रम के बारे में प्रतिपुष्टि

श्रेणी	विवरण	हाँ	ना
1.	क्या वज़न उठाने के हेतु दिए गए दिशानिर्देश से आपको सहायता हुई		
2.	वज़न उठाने के हेतु दिए गए दिशानिर्देश से आपको वज़न उठाने में कोई फ़र्क महसूस हुआ		
3.	क्या दिए गए दिशानिर्देश के आपकी थकान कम हुई		
4.	क्या नियमित समय पर आराम करने से आपको कोई फ़र्क महसूस होता है		
5.	क्या आप आसानी से ईरप्लगज़ का इस्तेमाल कर पाये		
6.	ईरप्लगज़ के इस्तेमाल से क्या आपको आवाज़ में कमी लगी?		
7.	ईरप्लगज़ के कारण क्या बातचीत में कोई बाधा आयी		
8.	क्या आप नियमित तौर पर ईरप्लगज़ का इस्तेमाल करेंगे		
9.	क्या आप आसानी से सेफ़्टी ग्लवज़ (दस्ताने) का इस्तेमाल कर पाये		
10.	क्या सेफ़्टी ग्लवज़ के इस्तेमाल से हाथों में आने वाली कंपन कम हुई		
11.	क्या सेफ़्टी ग्लवज़ के इस्तेमाल से पानी द्वारा आने वाली झुर्रियाँ कम हुई		
12.	क्या आप भविष्य में सेफ़्टी ग्लवज़ का इस्तेमाल करेंगे		
13.	क्या सेफ़्टी शूज़ से वजन उठा कर चलने में कोई सहायता हुई		
14.	क्या सेफ़्टी शूज़ के चमड़ी के घाव और सूखेपन से बचा सके		
15.	इन दिशानिर्देशों को पालन करने से हुए आपके काम में अंतर का वर्णन दें		