

समेकित बाल विकास सेवा योजना के अन्तर्गत वृद्धि निगरानी के प्रति आंगवाडीकार्यकर्त्री की जानकारी

ऑंचल शर्मा*, डॉ० कल्पना शर्मा**

*असि० प्रोफे०, **रीडर एवं विभागाध्यक्षा, गृहविज्ञान विभाग, गिन्नी देवी मोदी कन्या स्नातकोत्तर, महाविद्यालय मोदीनगर, गा०बाद ।

सारांश

जीवन के प्रथम पाँच वर्ष शिशु की उत्तर जीविका के लिए महत्वपूर्ण होते हैं। इनमें से भी प्रथम तीन वर्षों के दौरान प्राप्त हुआ शारीरिक व मानसिक विकास आगे के लिए अत्यन्त महत्वपूर्ण हैं। अतः यह आवश्यक है कि बच्चों का इस दौरान पूर्ण शारीरिक व मानसिक विकास सुनिश्चित किया जायें। बच्चों की वजन वृद्धि उनके शारीरिक विकास का एक महत्वपूर्ण सूचक है, अतः उसके शारीरिक विकास की निगरानी के लिए आवश्यक है कि उनकी वजन वृद्धि की निगरानी रखी जायें। वृद्धि निगरानी में समेकित बाल विकास सेवा योजना का विशेष योगदान है। समेकित बाल विकास सेवा योजना आंगनवाडी केन्द्रों के एक विशाल नेटवर्क के द्वारा अपनी सेवायें प्रदान करती हैं। आंगनवाडी केन्द्र आंगनवाडी कार्यकर्त्री के द्वारा चलाया जाता है। यह केन्द्र आंगनवाडी कार्यकर्त्री के माध्यम से पूरक पोषाहार, टीकाकरण, स्वास्थ्य जाँच, पोषण एवं स्वास्थ्य शिक्षा, स्कूल पूर्व शिक्षा तथा संदर्भ सेवायें एकीकृत रूप में प्रदान करता है। स्वास्थ्य जाँच के अन्तर्गत वृद्धि निगरानी करना आंगनवाडी कार्यकर्त्री का एक महत्वपूर्ण कार्य है। जिसके लिये उसे पर्याप्त प्रशिक्षित किया जाता है। प्रस्तुत शोध अध्ययन वृद्धि निगरानी के प्रति आंगवाडीकार्यकर्त्री की जानकारी का आंकलन करने के लिए किया गया है। प्रस्तुत शोध अध्ययन के लिए स्तरीकृत यादृच्छिक प्रतिदर्श प्रतिचयन विधि का प्रयोग कर उत्तर प्रदेश के गाजियाबाद जिले के शहरी क्षेत्र की 50 आंगवाडीकार्यकर्त्री का चयन किया गया है। चयनित प्रतिदर्शों पर स्वनिर्मित साक्षात्कार अनुसूची का प्रशासन किया गया है। प्रस्तुत शोध अध्ययन के निष्कर्षों से यह ज्ञात होता है कि वृद्धि निगरानी के प्रति आंगवाडीकार्यकर्त्री को पर्याप्त जानकारी है।

महत्वपूर्ण शब्द बाल विकास सेवा योजना, वृद्धि निगरानी, आंगवाडीकार्यकर्त्री

शोध पत्र का संक्षिप्त विवरण निम्न प्रकार है:

ऑंचल शर्मा, डॉ० कल्पना शर्मा,

“समेकित बाल विकास सेवा योजना के अन्तर्गत वृद्धि निगरानी के प्रति आंगवाडीकार्यकर्त्री की जानकारी”,

शोध मंथन जून 2017,

पेज सं० 57-63

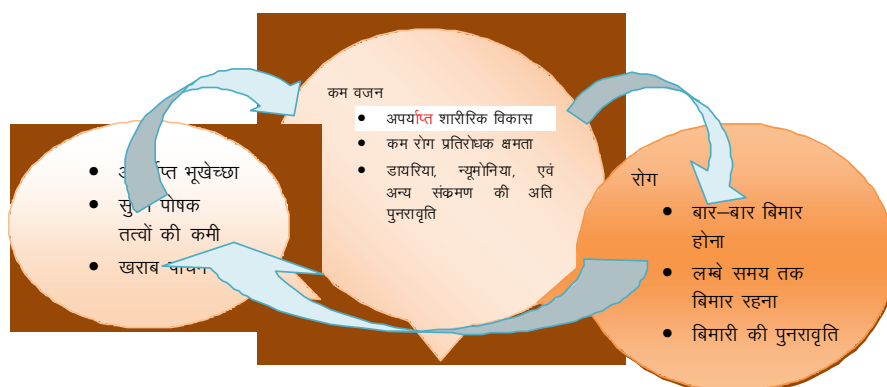
[http://anubooks.com/
?page_id=2030](http://anubooks.com/?page_id=2030)

Article No.10(SM417)

परिचय

किसी राष्ट्र की जनसंख्या का स्वास्थ्य एवं पोषणीय स्थिति उस देश के विकास का सूचक होती हैं। यूं तो भारत विश्व की तेज गति से बढ़ती अर्थव्यवस्था वाले देशों में गिना जा रहा है, किन्तु दूसरी ओर यह विश्व में सबसे ज्यादा कुपोषण से ग्रस्त देश भी है। देश की 15 फीसदी कुपोषित जनसंख्या के साथ भारत ग्लोबल हंगर इंडेक्स 2016 की 118 देशों की सूची में 97 वें पायदान पर खड़ा है। हाल के डाटा के अनुसार, भारत की 15 फीसदी जनसंख्या को उचित मात्रा और उचित गुणवत्ता वाला भोजन नहीं मिल रहा है। इस रिपोर्ट के अनुसार भारत अभी भी भुखमरी की गम्भीर स्थिति में बना हुआ है।

अपर्याप्त भोजन करने ओर कुपोषण में गहन सम्बंध है—



प्रस्तुत चित्र अपर्याप्त भोजन के दुष्परिणामों का स्पष्ट सहसम्बंध दर्शाता है जिसकी जड़ें भारत में अपनी जगह बनाये हुए हैं। अतः, समेकित बाल विकास सेवा (आई०सी०डी०एस०) योजना का प्रारम्भ 2 अक्टूबर, 1975 को पूरे भारत वर्ष में बच्चों के सवांगीण विकास एवं उनकी मूलभूत आवश्यकताओं की पूर्ति हेतु किया गया। प्रदेश के 33 विकास खण्डों में गर्भवती/धात्री माताओं एवं बच्चों आदि को कुपोषण से बचाने के लिये, उनके समन्वित विकास के लिये भारत सरकार के सहयोग से यह परियोजना प्रारम्भ की गयी। यह कार्यक्रम बच्चों के पोषण से सम्बन्धित विभिन्न पहलुओं के लिए एक नोडल कार्यक्रम है। यह मुख्यतः स्वास्थ्य एवं पोषण सम्बन्धी विभिन्न घटकों—वृद्धि निगरानी, अनुपूरक पोशाहार, शालापूर्व शिक्षा, पोषण जांच एवं सन्दर्भ सेवाओं पर केन्द्रित है।

समेकित बाल विकास सेवा योजना को सफल संचालन के लिए यह आवश्यक है कि आंगनवाडी कार्यकर्त्री को योजना के अन्तर्गत दी जाने वाली सेवाओं का पूर्ण ज्ञान हो ताकि सेवाओं को भली भाँति लाभाधियों तक पहुंचाया जा सकें और भारत को कुपोषण से बचाया जा सकें। आंगनवाडी कार्यकर्त्री को अन्य सेवाओं के साथ-साथ वृद्धि निगरानी का ज्ञान होना अति आवश्यक है।

समस्या कथन-

समेकित बाल विकास सेवा योजना के अन्तर्गत वर्षद्वि निगरानी के प्रति आंगनवाडी कार्यकर्त्री की जानकारी।

शोध का परिसीमन-

प्रस्तुत शोध अध्ययन उत्तर प्रदेश राज्य के जिला गाजियाबाद के शहरी क्षेत्र के आंगनवाडी कार्यकर्त्री तक सीमित हैं।

शोध विधि -

प्रस्तुत शोध कार्य हेतु सर्वेक्षण विधि का प्रयोग किया गया है।

प्रतिदर्श -

प्रतिदर्श के रूप में जिला गाजियाबाद उत्तर प्रदेश के शहरी क्षेत्र की 50 आंगनवाडी कार्यकर्त्रियों का चयन किया गया है।

प्रतिचयन विधि-

प्रतिदर्श के चयन के लिये स्तरीकषट यादषच्छक प्रतिचयन प्रविधि का प्रयोग किया गया है।

उपकरण-

शोध उपकरण हेतु स्वनिर्मित साक्षात्कार अनुसूची का प्रयोग किया गया है।

आंकडों का प्रस्तुतीकरण एवं व्याख्या-

पूर्व निर्धारित उद्देश्यों की पूर्ति हेतु स्वनिर्मित साक्षात्कार अनुसूची को चयनित 50 आंगनवाडी कार्यकर्त्री पर प्रशासित किया तथा प्राप्त परिणामों के अध्ययन के लिए प्रतिशत एवं मध्यमान सांख्यिकीय प्रविधि का प्रयोग किया गया है।

परिणाम एवं व्याख्या -

समेकित बाल विकास सेवा योजना के अन्तर्गत वर्षद्वि निगरानी के प्रति आंगवाडी कार्यकर्त्री की जानकारी का आंकलन निम्नलिखित पाँच आधारों पर किया गया है-

- 1 वजन लेने के सही तरीके की जानकारी
- 2 वर्षद्वि निगरानी चार्ट को सही भरने की जानकारी
- 3 निष्कर्षों की सही व्याख्या की जानकारी
- 4 माँ/परिवार के सदस्यों को उचित परामर्श देने की जानकारी
- 5 वृद्धि निगरानी के प्रति स्वयं की भूमिका की जानकारी

वजन लेने के सही तरीके की जानकारी

क्र० सं०	संकेतक	सही उत्तर की संख्या	सही उत्तर का प्रतिशत
1	वजन लेने से पूर्व मशीन की सुई शून्य पर होती हैं।	50	100
2	मशीन की ऊंचाई आँखों की सीध में रखी जाती हैं।	38	76
3	वजन लेते समय बच्चा किसी भी चीज का सहारा न ले।	50	100
4	जब बच्चा शांत हो और सुई हिलना बन्द कर दे तब वजन को पढा जाता हैं।	50	100

समेकित बाल विकास सेवा योजना के अन्तर्गत वृद्धि निगरानी के प्रति आंगवाडीकार्यकर्त्री की जानकारी

आँचल शर्मा, डॉ० कल्पना शर्मा

मध्यमान प्राप्तांक= $376/4 = 94$

उपर्युक्त तालिका के आँकड़ें यह दर्शाते हैं कि आंगनवाडी कार्यकर्त्री बालकों का सही वजन लेने की 94 प्रतिशत जानकारी रखती हैं।

वृद्धि निगरानी चार्ट को सही भरने की जानकारी

क्र० सं०	संकेतक	सही उत्तर की संख्या	सही उत्तर का प्रतिशत
1	सर्वप्रथम रजिस्टर में बच्चों से सम्बंधित प्रविष्टियों को भरा जाता है।	50	100
2	जन्म के समय से ही बच्चों का वजन लिया जाता है।	50	100
3	तीन साल तक प्रति माह बच्चों का वजन लिया जाता है।	50	100
4	लडके व लडकी के लिए अलग अलग रंग के चार्ट का प्रयोग किया जाता है।	50	100
5	लडकी के लिए गुलाबी रंग के चार्ट का प्रयोग का प्रयोग किया जाता है।	50	100
6	वर्ष और माह को ध्यान में रखते हुए वजन अंकित किया जाता है।	50	100
7	दो माह में अंकित वजन के बिंदुओं को वक्र रेखा द्वारा जोड़ा जाता है।	50	100
8	छूटे हुए वजन के माह को बिंदू रेखा द्वारा मिलाया जाता है।	41	82

मध्यमान प्राप्तांक= $376/4 = 94$

उपर्युक्त तालिका के आँकड़ें यह दर्शाते हैं कि आंगनवाडी कार्यकर्त्री बालकों का सही वजन लेने की 94 प्रतिशत जानकारी रखती हैं।

वृद्धि निगरानी चार्ट को सही भरने की जानकारी

क्र० सं०	संकेतक	सही उत्तर की संख्या	सही उत्तर का प्रतिशत
1	वजन रेखा की स्थिति बच्चों की वृद्धि की दशा को बताती है।	50	100
2	वजन रेखा का ऊपर की तरफ होना अर्थात् बच्चों के वजन में वृद्धि हो रही होना है।	50	100
3	वजन रेखा का नीचे की तरफ होना अर्थात् बच्चों के वजन में कमी हो रही होना है।	50	100
4	वजन रेखा का सीधा होना अर्थात् बच्चों का वजन पहले जैसा होना है।	50	100
5	वृद्धि रेखा के तीन रंग स्वास्थ्य की तीन स्थितियों को दर्शाते हैं हरा रंग – स्वस्थ पीला रंग – कुपोषण नारंगी रंग – अत्यधिक कुपोषण	50	100
6	वृद्धि चार्ट भावी स्थिति के प्रति सचेत करता है।	38	76
7	वृद्धि चार्ट कुपोषण के स्तर को पहचानकर बच्चों को उचित पोषण देने व स्वास्थ्य लाभ पहुंचाने में सहायता करता है।	50	100
8	वजन रेखा खतरों की स्थिति में आने पर बच्चों को स्वास्थ्य केन्द्र के लिए रेफर किया जाता है।	35	70

मध्यमान प्राप्तांक= $746/8 = 93.25$

उपर्युक्त तालिका के आँकड़ें यह दर्शाते हैं कि आंगनवाड़ी कार्यकर्त्री निष्कर्षों की सही व्याख्या की 93.25 प्रतिशत सही जानकारी रखती हैं।

माँ/परिवार के सदस्यों को उचित परामर्श देने की जानकारी

$$\text{मध्यमान प्राप्तांक} = 422 / 5 = 84.4$$

उपर्युक्त तालिका के आँकड़ें यह दर्शाते हैं कि आंगनवाड़ी कार्यकर्त्री को माँ/परिवार के सदस्यों को उचित परामर्श देने की जानकारी 84.4 प्रतिशत है।

क्र० सं०	वृद्धि निगरानी के प्रति स्वयं की भूमिका की जानकारी		सही उत्तर की संख्या	सही उत्तर प्रतिशत	सही उत्तर की संख्या	सही उत्तर प्रतिशत	
	क्र० संकेतक	संकेतक					
1	बच्चे की माँ/परिवार के सदस्यों को वृद्धि चार्ट समझाया जाता है तथा चर्चा की जाती है।		50	100			
2	यदि वजन वृद्धि जारी है तो माँ/परिवार को सही पोषण परामर्श दिया जाता है और तारीफ दी जाती है।	अंगनवाड़ी कार्यकर्त्री माँ/परिवार को सही पोषण परामर्श देते हैं।	50	100	3 वर्ष के बच्चों के दिन 3 वर्ष तक की आयु के बच्चों	50	100
3	बच्चे का वजन अगर बढ़ रहा है तो माँ/परिवार को सही पोषण परामर्श दिया जाता है।	अंगनवाड़ी कार्यकर्त्री माँ/परिवार को सही पोषण परामर्श देते हैं।	43	86	उसके क्षेत्र के हर 0 से 3 वर्ष के बच्चों के दिन 3 वर्ष तक की आयु के बच्चों	50	100
4	कुपोषित बच्चे को सही पोषण परामर्श देना।	अंगनवाड़ी कार्यकर्त्री माँ/परिवार को सही पोषण परामर्श देते हैं।	49	98	उसके क्षेत्र के हर 0 से 3 वर्ष के बच्चों के दिन 3 वर्ष तक की आयु के बच्चों	50	100
5	माँ/परिवार के सदस्यों को सलाह दी जाती है।	अंगनवाड़ी कार्यकर्त्री माँ/परिवार को सही पोषण परामर्श देते हैं।	35	70	उसके क्षेत्र के हर 0 से 3 वर्ष के बच्चों के दिन 3 वर्ष तक की आयु के बच्चों	50	100
		कुपोषण की स्थिति में माँ/परिवार के सदस्यों को उचित पोषण की शिक्षा देना।				50	100
		कुपोषण की स्थिति में बच्चे को दोगुना पोषाहार प्रदान करना।				50	100
		कुपोषण की स्थिति वाले बालको की जानकारी पर्यवेक्षक, ए.एन.एम. तथा ए.एल.एच.वी. को अवश्य देना।				50	100
		पर्यवेक्षक, ए.एन.एम. तथा ए.एल.एच.वी. को उपयुक्त देखभाल तथा आहार के महत्व का ज्ञान कराने हेतु परिवार भ्रमण पर ले जाना।				50	100

$$\text{मध्यमान प्राप्तांक} = 900 / 9 = 100$$

उपर्युक्त तालिका के आँकड़ें यह दर्शाते हैं कि आंगनवाड़ी कार्यकर्त्री वृद्धि निगरानी के प्रति स्वयं की भूमिका की 100 प्रतिशत जानकारी रखती हैं।

निष्कर्ष—

किसी भी देश के बच्चे उस देश की अमूल्य धरोहर हैं। अतः उनके विकास पर किया गया खर्च भविष्य के प्रति निवेश के रूप में कार्य करता है। भारत के वर्ष 2017 के बजट का 3.32% (71305.35 करोड रू०) हिस्सा बच्चों के लिए खर्च किया जाना है। जिसमें से सम्पूर्ण विकास के लिए चलायी जा रही समेकित बाल विकास सेवा योजना पर 15245.19 करोड रू० वर्ष 2017 में खर्च करने का प्रावधान है। सुप्रीम कोर्ट के निर्देश से पहले यह योजना समाज के अधिक गरीब परिवारों तक लक्षित थी। योजना का केन्द्र ग्रामीण था जबकि शहरी क्षेत्रों के लिए बहुत कम केन्द्र निर्धारित थे। परन्तु सुप्रीम कोर्ट ने योजना की उपयोगिता को ध्यान में रखते हुए यह स्पष्ट कर दिया कि यह योजना सबके द्वार तक पहुंचेगी। सबके अर्थात् सबके। सुप्रीम कोर्ट के आदेश सभी बच्चों को सम्मिलित करते हैं चाहे वे दलित हो दूरस्थ क्षेत्रों में रहने वाले हो आदिवासी हो या कच्ची बसती में रहने वाले बच्चे हो। 30.12.2014 के आंकड़ों के अनुसार भारत में 13.42 लाख आंगनवाडी केन्द्र संचालित हैं जिसमें से उत्तर प्रदेश में 187997 आंगनवाडी केन्द्र हैं। प्रत्येक आंगनवाडी केन्द्र पर एक आंगनवाडी कार्यकर्त्री तथा एक सहायिका नियुक्त की गयी है। आंगनवाडी कार्यकर्त्री समेकित बाल विकास सेवा योजना की सेवाओं को लाभार्थियों तक पहुंचाने का कार्य करती हैं। जिसके लिये उसको प्रशिक्षित किया जाता है। अतः आंगनवाडी कार्यकर्त्री से यह अपेक्षित है कि उसे योजना का पूर्ण ज्ञान हो।

प्रस्तुत शोध अध्ययन समेकित बाल विकास सेवा योजना के अन्तर्गत वृद्धि निगरानी के प्रति आंगवाडी कार्यकर्त्री की जानकारी का आंकलन करने के लिए किया गया है। अध्ययन के परिणामों से प्राप्त आंकड़ों से यह ज्ञात होता है कि आंगनवाडी कार्यकर्त्री बालकों का सही वजन लेने की 94 प्रतिशत जानकारी रखती हैं। वृद्धि निगरानी चार्ट को सही भरने की 97.75 प्रतिशत सही जानकारी रखती हैं साथ ही निष्कर्षों की सही व्याख्या करने की 93.25 प्रतिशत सही जानकारी रखती हैं इसके अलावा लाभार्थी बच्चों की माँ/परिवार के सदस्यों को उचित परामर्श देने की जानकारी 84.4 प्रतिशत है। साथ ही अध्ययन के परिणामों से ज्ञात होता है कि आंगवाडीकार्यकर्त्री को वृद्धि निगरानी के प्रति स्वयं की भूमिका की 100 प्रतिशत जानकारी रखती हैं।

अतः प्रस्तुत शोध अध्ययन से प्राप्त परिणामों से यह ज्ञात होता है कि आंगनवाडी कार्यकर्त्री को वृद्धि निगरानी के विषय में पर्याप्त जानकारी है जो कि उनके गुणवत्तापूर्ण कार्य प्रशिक्षण का परिणाम है। साथ ही वृद्धि निगरानी के जिन बिन्दुओं पर जानकारी की कमी है वह उनकी निरंतर शिक्षा एवं पर्यवेक्षण की कमी का परिणाम है अतः प्रस्तुत शोध निरंतर शिक्षा एवं पर्यवेक्षण की आवश्यकता पर प्रकाश डालता है।

संदर्भ ग्रन्थ सूची

- आंगनवाडी कार्यकर्त्री हेतु कार्य प्रशिक्षण मॉड्यूल एवं संदर्भ पुस्तिका 2, निदेशालय बाल विकास सेवा एवं पुष्ठाहार।
- *Global Hunger Index*

http://en.m.wikipedia.org/wiki/Global_Hunger_index

- Govt. of India, Integrated Child Development Services Dept. of Women and Child Development, New Delhi: (2013) 'ICDS MISSION-The Broad Framework for Implementation',

www.gov.ofindiacin

- Harpalani B.D.: (2006) 'Welfare Programme for Rural Women and Children' Extension Education in Home Science, Sixth Edition, Vinod Pustak Mandir, Star Publication Agra, p. 377.

- Press information Bureau, Government of India. Ministry of Women and Child Development.

www.Pib.nic.in

- State Nutrition Mission

www.snmup.in

- Union Budget 2017-18, Deceitful Statement on 'Women and Child Development'

<http://aifawh.org>