

## ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆ: ಒಂದು ಅಧ್ಯಯನ

ಪ್ರಭು ಲಿಂಗಯ್ಯ ಎಮ್ ಗುರುವಿನ ಮಠ\* ಮತ್ತು ಡಾ. ಚಿದಾನಂದ ಎನ್ ಕುಳಗೇರಿ\*\*

\* ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಅಧ್ಯಯನ ವಿಭಾಗ, ಕನ್ನಡ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ, ಹಂಪಿ, ವಿದ್ಯಾರಣ್ಯ.

\*\*ಸಹ ಪ್ರಾಧ್ಯಾಪಕರು, ಸಿಕ್ಯಾಬ ಮಹಿಳಾ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯ, ವಿಜಯಪುರ.

### ಸಾರಾಂಶ: (Abstract)

ಭಾರತದಂತಹ ಅಭಿವೃದ್ಧಿಶೀಲ ರಾಷ್ಟ್ರ ಮತ್ತು ಹಿಂದುಳಿದ ರಾಷ್ಟ್ರಗಳಲ್ಲಿನ ಮಕ್ಕಳ ಬೌದ್ಧಿಕ ಮತ್ತು ದೈಹಿಕ ಬೆಳವಣಿಗೆಯ ಆರೋಗ್ಯದ ಮೇಲೆ ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆ ವ್ಯತಿರಿಕ್ತ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುವ ಅತ್ಯಂತ ಗಂಭೀರವಾದ ಸಮಸ್ಯೆಯಾಗಿದೆ. ನಗರ ಪ್ರದೇಶಗಳಿಗೆ ಹೋಲಿಸಿದಾಗ ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆಯು ಹೆಚ್ಚಿನ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿದೆ. ಭಾರತದ ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆಯ ಪ್ರಕರಣಗಳ ಪ್ರಮಾಣ ಚೀನಾಕ್ಕೆಂತ ಐದು ಪಟ್ಟು ಹೆಚ್ಚು ಮತ್ತು ಉಪ-ಸಹಾರನ್ ಆಫ್ರಿಕಾಕ್ಕೆಂತ ಎರಡು ಪಟ್ಟು ಹೆಚ್ಚಾಗಿದೆ. ಪ್ರಪಂಚದಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿ-5 ಅಪೌಷ್ಟಿಕ ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಭಾರತದವರು ಒಬ್ಬರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ.

ಮುಖ್ಯಪದಗಳು (Keywords): ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆ, ಮಕ್ಕಳು, ಆರೋಗ್ಯ, ವಿಶ್ವ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆ.

### ಪೀಠಿಕೆ

ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆಯು ಆಹಾರದಲ್ಲಿ ಸರಿಯಾದ ಪ್ರಮಾಣದ ಪೋಷಕಾಂಶಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರದಿದ್ದಾಗ ಸಂಭವಿಸುವ ಗಂಭೀರ ಸ್ಥಿತಿಯಾಗಿದೆ. ಇದರ ಅರ್ಥ ಕಳಪೆ ಪೋಷಣೆ. ಸಾಕಷ್ಟು ಪೋಷಕಾಂಶಗಳನ್ನು ಪಡೆಯದಿರುವುದು, ಅತಿಯಾದ ಪೋಷಣೆ, ದೇಹದ ಸಂಯೋಜನೆಯ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ಎಂದು ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆಯನ್ನು ವ್ಯಾಖ್ಯಾನಿಸಲಾಗಿದೆ. ಕೇಂಬ್ರಿಜ್ ನಿಫಂಟಿನ ಪ್ರಕಾರ ದೈಹಿಕ ದೌರ್ಬಲ್ಯವಾಗಿದ್ದು, ಆಹಾರದ ಕೊರತೆಯಿಂದ ಉಂಟಾಗುತ್ತದೆ, ಅಥವಾ ಆರೋಗ್ಯದ, ಅನಾರೋಗ್ಯಕರ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆ ಎಂದು ಕರೆಯಲಾಗುತ್ತದೆ.

ವಿಶ್ವ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಯ ವರದಿಯ ಪ್ರಕಾರ ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆಯು ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಶಕ್ತಿ ಮತ್ತು ಪೋಷಕಾಂಶಗಳ ಸೇವನೆಯಲ್ಲಿನ ಕೊರತೆಗಳು, ಮಿತಿಮೀರಿದ ಅಸಮತೋಲನವನ್ನು ಸೂಚಿಸುತ್ತದೆ. ಇದು ವಯಸ್ಸಿಗೆ ಕಡಿಮೆ ಎತ್ತರ, ಎತ್ತರಕ್ಕೆ ಕಡಿಮೆ ತೂಕ, ವಯಸ್ಸಿಗೆ ಕಡಿಮೆ ತೂಕ ಮತ್ತು ಸೂಕ್ಷ್ಮ ಪೋಷಕಾಂಶಗಳ ಕೊರತೆ ಅಥವಾ ಜೀವಸತ್ವ ಮತ್ತು ಖನಿಜಗಳ

Please cite this article as: ಶಶಿಕುಮಾರ್ ಡಿ ಎನ್. (2022). ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆ: ಒಂದು ಅಧ್ಯಯನ. ಪ್ರತಿಬಿಂಬ: ಮಲ್ಟಿಡಿಸಿಪ್ಲಿನರಿ ಕನ್ನಡ ರೀಸರ್ಚ್ ಜರ್ನಲ್ ಆಫ್ ಐಐಎಂಆರ್‌ಡಿ, 4(1), ಪು.ಸಂ. 46-52.

ಕೊರತೆ, ಅಧಿಕ ತೂಕ, ಸ್ಥೂಲಕಾಯತೆ ಮತ್ತು ಆಹಾರ-ಸಂಬಂಧಿತ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕವಲ್ಲದ ಕಾಯಿಲೆಗಳು. ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆಯು ಕೊರತೆ ರೋಗಗಳಾದ ಕ್ವಾಶಿಯೋರ್ಕರ್ ಮತ್ತು ಮರಾಸ್ಮಸ್. ತಾಯಿಯ ಮರಣ ಮತ್ತು ಕಡಿಮೆ ತೂಕದ ಜನನ ಇವೆಲ್ಲವೂ ಸಂಬಂಧಿಸಿವೆ. (ಗುಪ್ತೆ ಎಸ್, 2006).

ಸೆಪ್ಟೆಂಬರ್ 20, 2013ರಂದು ಯುನಿಸೆಫ್, ವಿಶ್ವ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆ ಮತ್ತು ವಿಶ್ವ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಜಾಗತಿಕವಾಗಿ ಮಕ್ಕಳ ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆಯ ಕುರಿತು ತಮ್ಮ ಜಂಟಿ ಡೇಟಾಬೇಸ್ ಅನ್ನು ನವೀಕರಿಸಿದೆ, ಮತ್ತು 2012ರ ಹೊಸ ಜಾಗತಿಕ ಮತ್ತು ಪ್ರಾದೇಶಿಕ ಅಂದಾಜುಗಳನ್ನು ಬಿಡುಗಡೆ ಮಾಡಿದೆ. ಅದರ ಪ್ರಕಾರ, ಐದು ವರ್ಷದೊಳಗಿನ 162 ಮಿಲಿಯನ್ ಮಕ್ಕಳು ದುರ್ಬಲಗೊಂಡಿದ್ದಾರೆ, 99 ಮಿಲಿಯನ್ ಮಕ್ಕಳು ಕಡಿಮೆ ತೂಕ ಹೊಂದಿದ್ದರು.

2011ರ ಜಾಗತಿಕ ಹಸಿವು ಸೂಚ್ಯಂಕ (GHI) ವರದಿಯು ಹಸಿವಿನ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಪ್ರಮುಖ ರಾಷ್ಟ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಭಾರತ 15ನೇ ಸ್ಥಾನದಲ್ಲಿದೆ. ಭಾರತವು ಉಪ-ಸಹಾರನ್ ಆಫ್ರಿಕಾಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಅಪೌಷ್ಟಿಕ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಹೊಂದಿದೆ. ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಐದು ವರ್ಷದೊಳಗಿನ ಶೇಕಡಾ 48ರಷ್ಟು ಮಕ್ಕಳು ದೀರ್ಘಕಾಲದ ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆಯಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿದ್ದಾರೆ.

ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆ ಶಾಶ್ವತ ಅಂಗವೈಕಲ್ಯವನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡುವುದರ ಜೊತೆಗೆ, ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ದೈಹಿಕ ಅಂಗಗಳ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಣೆಯ ಮೇಲೂ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತದೆ. ವಿಶ್ವಬ್ಯಾಂಕ್ ವರದಿಯು ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆಯನ್ನು ಭಾರತದ ಮೌನ ತುರ್ತುಸ್ಥಿತಿ ಎಂದು ಗುರುತಿಸಿದೆ. ಭಾರತದಾದ್ಯಂತ 112 ಜಿಲ್ಲೆಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿರುವ NAANDI ಫೌಂಡೇಶನ್ ಸಿದ್ಧಪಡಿಸಿದ ವರದಿಯ ಪ್ರಕಾರ, ಐದು ವರ್ಷದೊಳಗಿನ ಶೇಕಡಾ 42.5ರಷ್ಟು ಮಕ್ಕಳು ವಯಸ್ಸಿಗೆ ಕಡಿಮೆ ತೂಕ, ಶೇ.58.8 ವಯಸ್ಸಿಗೆ ಕಡಿಮೆ ಎತ್ತರ ಹೊಂದಿದ್ದು, ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆಯಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. 2014ರ ಜುಲೈ 26ರಂದು 'ದಿ ನ್ಯೂ ಇಂಡಿಯನ್ ಎಕ್ಸ್ಪ್ರೆಸ್' ವರದಿಯ ಪ್ರಕಾರ; ಕರ್ನಾಟಕದಲ್ಲಿ 34,594 ಮಕ್ಕಳು ತೀವ್ರ ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆಯಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಎಂದು ಸರ್ಕಾರ ಗುರುತಿಸಿದೆ. ಅತಿ ಹೆಚ್ಚು ಬೆಳಗಾವಿ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ 3,639 ಮಕ್ಕಳು ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆಯಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಎಂದು ಗುರುತಿಸಲಾಗಿದೆ. ಉತ್ತರ ಕರ್ನಾಟಕದಲ್ಲಿ ವಿಶೇಷವಾಗಿ ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶದ ಜನರು ಇನ್ನೂ ಧಾರ್ಮಿಕ ಮೂಢನಂಬಿಕೆಗಳಿಂದ ಹೊರಬಂದಿಲ್ಲ ಆದ್ದರಿಂದ ಇಲ್ಲಿ ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆಯು ಬೇರೂರಿದೆ.

ನೀತಿ ಆಯೋಗದ ವರದಿಯ ಹೊರತಾಗಿ ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರವು ಬಿಡುಗಡೆ ಮಾಡಿದ ಮಾಹಿತಿಯ ಪ್ರಕಾರ, 2021ರ ಆಗಸ್ಟ್ ಅಂತ್ಯದವರೆಗೆ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ 3,47,051 ಮಧ್ಯಮ ಅಪೌಷ್ಟಿಕ ಮಕ್ಕಳು ಮತ್ತು 7,908 ತೀವ್ರ ಅಪೌಷ್ಟಿಕ ಮಕ್ಕಳು, ಇದರಲ್ಲಿ ಕರ್ನಾಟಕದ ಆರು ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆಯ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಈ ಕೆಳಗಿನಂತಿವೆ.

ಕಲಬುರ್ಗಿ ಜಿಲ್ಲೆ ಮಧ್ಯಮ ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆ 24248 ತೀವ್ರ ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆ 741, ರಾಯಚೂರು ಜಿಲ್ಲೆ ಮಧ್ಯಮ ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆ 36491 ತೀವ್ರ ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆ 654, ಕೊಪ್ಪಳ ಜಿಲ್ಲೆ ಮಧ್ಯಮ ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆ 27421, ತೀವ್ರ ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆ, ಯಾದಗಿರಿ ಜಿಲ್ಲೆ ಮಧ್ಯಮ ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆ 625 ತೀವ್ರ ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆ 19543, ಬೀದರ್, ಜಿಲ್ಲೆಯ ಮಧ್ಯಮ ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆ 431, ತೀವ್ರ ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆ 22110, ಬೆಂಗಳೂರು ನಗರ ಜಿಲ್ಲೆ ಮಧ್ಯಮ ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆ 171, ತೀವ್ರ ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆ 25828, 431, ನೀತಿ ಆಯೋಗದ ವರದಿಯು 30 ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿ 20 ಜಿಲ್ಲೆಗಳ ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆ ಪ್ರಮಾಣವು ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತಿದೆ ಎಂದು ವರದಿಯಾಗಿದೆ.

### ಅಧ್ಯಯನದ ಉದ್ದೇಶ

- ಬಾಗಲಕೋಟೆ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿದ ಗ್ರಾಮದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುವ ಐದು ವರ್ಷದೊಳಗಿನ ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಅಂಶಗಳನ್ನು ಮತ್ತು ಸಾಮಾಜಿಕ-ಜನಸಂಖ್ಯಾ ಅಸ್ಥಿರಗಳ ನಡುವಿನ ಸಂಬಂಧವನ್ನು ಕಂಡು ಹಿಡಿಯುವುದು.
- ಪೋಷಕರ ಸಾಮಾಜಿಕ ಆರ್ಥಿಕ ಹಿನ್ನೆಲೆಯನ್ನು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳುವುದು.
- ಪೋಷಕರ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ಹಿನ್ನೆಲೆಯನ್ನು ಅಧ್ಯಯನ ಮಾಡಲಾಗುವುದು.

### ಚಲಕಗಳು:

**ಚಲಕ 1:** ಬಾಗಲಕೋಟೆ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಆಯ್ಕೆ ಗ್ರಾಮದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುವ ಐದು ವರ್ಷದೊಳಗಿನ ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಅಂಶಗಳು.

ಸಾಮಾಜಿಕ ಜನಸಂಖ್ಯಾ ಚಲಕಗಳು: ಇದು ವಯಸ್ಸು, ಲಿಂಗ, ತಾಯಿಯ ವಯಸ್ಸು, ತಂದೆಯ ವಯಸ್ಸು, ತಾಯಿಯ ಉದ್ಯೋಗ, ತಂದೆಯ ಉದ್ಯೋಗ, ಧರ್ಮ, ತಾಯಿಯ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ಸ್ಥಿತಿ, ತಂದೆಯ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ಸ್ಥಿತಿ, ಪ್ರಕಾರದಂತಹ ವಿಷಯಗಳ ಸಾಮಾಜಿಕ ಮತ್ತು ಜನಸಂಖ್ಯಾ ಗುಣಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿದೆ. ಕುಟುಂಬದ ಮಾಸಿಕ ಆದಾಯ, ಒಂದೇ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಒಟ್ಟು ಮಕ್ಕಳ ಸಂಖ್ಯೆ, ಕುಟುಂಬದಲ್ಲಿ ಒಟ್ಟು ಸದಸ್ಯರ ಸಂಖ್ಯೆ.

### ಚಲಕಗಳು ಮತ್ತು ವಿಧಾನಗಳು:

ಒಂದೇ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಡೇಟಾವನ್ನು ಸಂಗ್ರಹಿಸುವ ಮೂಲಕ ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಅಂಶಗಳನ್ನು ನಿರ್ಧರಿಸುವುದು ಸಂಶೋಧಕರ ಉದ್ದೇಶವಾಗಿತ್ತು. ಆದ್ದರಿಂದ ವಿವರಣಾತ್ಮಕ ಅಡ್ಡ ವಿಭಾಗೀಯ ವಿನ್ಯಾಸವು ಸೂಕ್ತವೆಂದು ತಿಳಿದು, ಬಾಗಲಕೋಟೆ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುವ ಐದು ವರ್ಷದೊಳಗಿನ ಮಕ್ಕಳ ಮಾಹಿತಿ ಸಂಗ್ರಹಣೆ ವೇಳೆ ಬೆನ್ನೂರು ಗ್ರಾಮದಲ್ಲಿ ಐದು ವರ್ಷದೊಳಗಿನ 112 ಮಕ್ಕಳಿದ್ದರು. ಐದು ವರ್ಷದೊಳಗಿನ 112 ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ 100 ಮಂದಿ ಮಾದರಿ ವಿಭಾಗದ ಮಾನದಂಡವನ್ನು ಅನುಸರಿಸಿ ಸಂಪೂರ್ಣ ಎಣಿಕೆಯ ಮೂಲಕ ಮಾದರಿಯನ್ನು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

ಸಂಶೋಧಕರು ಸಿದ್ಧಪಡಿಸಿದ ರಚನಾತ್ಮಕ ಸಂದರ್ಶನ ಕೈಪಿಡಿಯನ್ನು ಬಳಸಿಕೊಂಡು ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಸಂಗ್ರಹಿಸಲಾಗಿದೆ. ಈ ಕೈಪಿಡಿಯು ಮೂರು ಭಾಗಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿತ್ತು. ಭಾಗ ಒಂದರಲ್ಲಿ ಜನಸಂಖ್ಯಾ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ನಿರ್ಣಯಿಸುವ ಅಂಶಗಳು. ಎರಡನೇ ಭಾಗದಲ್ಲಿ ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಅಂಶಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಮಾಹಿತಿ. ಇದರಲ್ಲಿ ತಾಯಿ ಹಾಗೂ ಐದು ವರ್ಷದೊಳಗಿನ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಅಂಶಗಳು ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಅಂಶಗಳು ಸೇರಿವೆ. ಮೂರನೇ ಭಾಗದಲ್ಲಿ ಇದು ಆಂಥ್ರೋಪೊಮೆಟ್ರಿಕ್ ಮಾಪನವನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿದೆ. ಐದು ವರ್ಷದೊಳಗಿನ 62.0% ಮಕ್ಕಳು ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆಯಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. 28%ರಷ್ಟು ಸೌಮ್ಯ ಕ್ಷೀಣಿಸುವಿಕೆ, 24% ಮಧ್ಯಮ ಕ್ಷೀಣತೆ ಮತ್ತು 41% ತೀವ್ರ ಕ್ಷೀಣತೆ, 26% ಸೌಮ್ಯ ಕುಂಠಿತ, 11% ಮಧ್ಯಮ ಕುಂಠಿತ, 9% ತೀವ್ರ ಕುಂಠಿತವನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದವು. ಮಗುವಿನ ಪೌಷ್ಟಿಕಾಂಶದ ಸ್ಥಿತಿ ಮತ್ತು ಅಂಶಗಳ ನಡುವೆ ಗಮನಾರ್ಹವಾದ ಸಂಬಂಧವು ಕಂಡುಬಂದಿದೆ: ತಾಯಿಯ ತೂಕ, ಮಗುವಿನ ಜನನದ ತೂಕ, ಕುಟುಂಬದ ಸಾಮಾಜಿಕ ಆರ್ಥಿಕ ಸ್ಥಿತಿ, ಮಗುವಿನ ರೋಗನಿರೋಧಕ ಸ್ಥಿತಿ, ಹಾಲುಣಿಸುವ ಸಮಯ, ಜನನದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಅಸಹಜತೆ ಮತ್ತು ಆಹಾರದ ಪ್ರಕಾರ. ಮಕ್ಕಳ ಪೌಷ್ಟಿಕಾಂಶದ ಸ್ಥಿತಿ ಮತ್ತು ಸಾಮಾಜಿಕ-ಜನಸಂಖ್ಯಾ ಚಲಕಗಳ ನಡುವೆ ಗಮನಾರ್ಹ ಸಂಬಂಧ ಕಂಡುಬಂದಿದೆ.

ಫಲಿತಾಂಶಗಳು: ಐದು ವರ್ಷದೊಳಗಿನ ಒಟ್ಟು ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ 14% ಒಂದು ವರ್ಷಕ್ಕಿಂತ ಕಡಿಮೆ ವಯಸ್ಸಿನವರಾಗಿದ್ದು, 24% 1 ರಿಂದ 2 ವರ್ಷ, 31% 2 ರಿಂದ 3 ವರ್ಷ, 15% 3 ರಿಂದ 4 ವರ್ಷ, 14% 4 ರಿಂದ 5 ವರ್ಷ ವಯಸ್ಸಿನವರಾಗಿದ್ದಾರೆ. ಲಿಂಗವಾರು

ನೋಡಿದಾಗ 49% ಗಂಡು ಮಕ್ಕಳು ಹಾಗೂ ಶೇ.51ರಷ್ಟು ಹೆಣ್ಣು ಮಕ್ಕಳು ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆಯಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಐದು ವರ್ಷದೊಳಗಿನ ಮಕ್ಕಳ ತಾಯಂದಿರಲ್ಲಿ 41% 20-24 ವರ್ಷಗಳು, 45% 25-29 ವರ್ಷದೊಳಗಿನವರು. ಐದು ವರ್ಷದೊಳಗಿನ ಮಕ್ಕಳ ತಂದೆಗಳಲ್ಲಿ 45% 25-29 ವರ್ಷ ವಯಸ್ಸಿನವರು, 36% 30-34 ವರ್ಷ ವಯಸ್ಸಿನವರು. 75% ಪ್ರಜೆಗಳು ಹಿಂದೂಗಳು, 24% ಮುಸ್ಲಿಮರು, 1% ಕ್ರಿಶ್ಚಿಯನ್ನರು. 12% ತಂದೆಗಳು ಯಾವುದೇ ಔಪಚಾರಿಕ ಶಿಕ್ಷಣವನ್ನು ಹೊಂದಿಲ್ಲ, 26% ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಅಧ್ಯಯನ ಮಾಡಿದರು, 45% ತಂದೆಗಳು ಪ್ರೌಢಶಾಲೆಯವರೆಗೆ ಶಿಕ್ಷಣವನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದರು. 18% ತಾಯಂದಿರು ಯಾವುದೇ ಔಪಚಾರಿಕ ಶಿಕ್ಷಣವನ್ನು ಹೊಂದಿಲ್ಲ ಮತ್ತು 45% ತಾಯಂದಿರು ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಶಿಕ್ಷಣವನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದರು. 61% ತಾಯಂದಿರು ಗೃಹಿಣಿಯಾಗಿದ್ದರು, 20% ತಾಯಂದಿರು ಕಾರ್ಮಿಕರಾಗಿದ್ದರು. 27% ತಂದೆ, 18% ತಂದೆ ರೈತರು, 40% ವ್ಯಾಪಾರ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದರು. 49% ಕುಟುಂಬದ ಆದಾಯ ರೂ.5000/- ಕ್ಕಿಂತ ಕಡಿಮೆ ಮತ್ತು 42% ಕುಟುಂಬದ ಆದಾಯ ರೂ.5000/-10000/- 76% ಕುಟುಂಬಗಳು ಕುಟುಂಬದಲ್ಲಿ ಒಂದರಿಂದ ಎರಡು ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದಾರೆ. 21% ಕುಟುಂಬಗಳು ಮೂರರಿಂದ ನಾಲ್ಕು ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಅವರು ಹೊಂದಿದ್ದಾರೆ ಮತ್ತು ಉಳಿದ 3% ತಮ್ಮ ಕುಟುಂಬದಲ್ಲಿ ಐದರಿಂದ ಆರು ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಅವರು ಹೊಂದಿದ್ದಾರೆ. 49% ಕುಟುಂಬಗಳು ವಿಭಕ್ತ ಕುಟುಂಬ ಮತ್ತು 51% ಅವಿಭಕ್ತ ಕುಟುಂಬ. 54% ಕುಟುಂಬಗಳು ಮೂರರಿಂದ ಐದು ಸದಸ್ಯರನ್ನು ಅವರು ಹೊಂದಿದ್ದಾರೆ, 26% ಕುಟುಂಬಗಳು ಆರರಿಂದ ಎಂಟು ಸದಸ್ಯರನ್ನು ಅವರು ಹೊಂದಿದ್ದಾರೆ. 17% ಕುಟುಂಬಗಳು ಒಂಬತ್ತರಿಂದ ಹನ್ನೊಂದು ಸದಸ್ಯರನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದವು ಮತ್ತು ಉಳಿದ 3% ಅವರ ಕುಟುಂಬದಲ್ಲಿ ಹನ್ನೆರಡರಿಂದ ಹದಿನಾಲ್ಕು ಸದಸ್ಯರನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದಾರೆ. ಐದು ವರ್ಷದೊಳಗಿನ ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ 38% ಸಾಮಾನ್ಯ, 24% ಗ್ರೇಡ್ 1. ಸೌಮ್ಯ ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆ, 25% ಗ್ರೇಡ್ 2. ಮಧ್ಯಮ ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆ ಮತ್ತು 13% ಗ್ರೇಡ್ 3. ತೀವ್ರ ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದಾರೆ. ಒಟ್ಟಾರೆ 62% ಐದು ವರ್ಷದೊಳಗಿನ ಮಕ್ಕಳು ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆಯಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿದ್ದಾರೆ.

ಪೋಷಕಾಂಶದ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ದುರ್ಬಲ, ಕ್ಷೀಣಿಸುವಿಕೆಯನ್ನು ಉಲ್ಲೇಖಿಸಿ ಎತ್ತರಕ್ಕೆ ತೂಕ 7% ಮಕ್ಕಳು ಸಾಮಾನ್ಯರು, 28% ಸೌಮ್ಯ ಕ್ಷೀಣಿಸುವಿಕೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದಾರೆ. 24% ಮಧ್ಯಮ ಕ್ಷೀಣಿಸುವಿಕೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದಾರೆ ಮತ್ತು 41% ತೀವ್ರ ಕ್ಷೀಣಿಸುವಿಕೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದಾರೆ ಮತ್ತು ಕುಂಠಿತಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಪೌಷ್ಟಿಕಾಂಶದ ಸ್ಥಿತಿ ವಯಸ್ಸಿಗೆ ಎತ್ತರ

54% ಮಕ್ಕಳು ಸಾಮಾನ್ಯರಾಗಿದ್ದರು, 26%ರಷ್ಟು ಸೌಮ್ಯ ಕುಂಠಿತವನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದಾರೆ, 11% ಮಧ್ಯಮ ಕುಂಠಿತವನ್ನು, 9% ತೀವ್ರ ಕುಂಠಿತವನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದಾರೆ. ವಿಭಾಗ 3: ಐದು ವರ್ಷದೊಳಗಿನ ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಪೌಷ್ಟಿಕಾಂಶದ ಸ್ಥಿತಿ ಮತ್ತು ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಅಂಶಗಳ ನಡುವಿನ ಸಂಬಂಧ ಹೊಂದಿದ್ದಾರೆ.

ಮಗುವಿನ ಪೌಷ್ಟಿಕಾಂಶದ ಸ್ಥಿತಿ ಮತ್ತು ಅಂಶಗಳ ನಡುವೆ ಗಮನಾರ್ಹವಾದ ಸಂಬಂಧವು ಕಂಡುಬಂದಿದೆ: ತಾಯಿಯ ತೂಕ, ಮಗುವಿನ ಜನನದ ತೂಕ, ಕುಟುಂಬದ ಸಾಮಾಜಿಕ ಆರ್ಥಿಕ ಸ್ಥಿತಿ, ಮಗುವಿನ ರೋಗನಿರೋಧಕ ಸ್ಥಿತಿ, ಹಾಲುಣಿಸುವ ಸಮಯ, ಜನನದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಅಸಹಜತೆ ಮತ್ತು ಆಹಾರದ ಪ್ರಕಾರ ಐದು ವರ್ಷದೊಳಗಿನ ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆಯ ಪ್ರಭುತ್ವವು ತುಲನಾತ್ಮಕವಾಗಿ ಹೆಚ್ಚಾಗಿರುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಅಳವಡಿಸಿಕೊಂಡ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ವಿಧಾನವನ್ನು ಅವಲಂಬಿಸಿ ವ್ಯಾಪಕವಾಗಿ ಬದಲಾಗುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಅತಿಯಾದ ಪೋಷಣೆಯ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನದ ಬಗ್ಗೆ ಸೀಮಿತ ಅಧ್ಯಯನಗಳಿವೆ. ತಾಯಿಯ ಅನಕ್ಷರತೆ, ಮಗುವಿನ ವಯಸ್ಸು, ಸ್ತನಪಾನವನ್ನು ಪ್ರತ್ಯೇಕವಾಗಿ ನೀಡದಿರುವುದು, ANCಯ ಅನುಪಸ್ಥಿತಿ, ಅತಿಸಾರಕ್ಕೆ ಒಡ್ಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು, ಅವಧಿಪೂರ್ವ ಜನನ, ಲಸಿಕೆಯನ್ನು ನೀಡದಿರುವುದು ಮತ್ತು ಕಳಪೆ ಕೇಟೀಕರ್ ಕೈ ತೊಳೆಯುವ ಅಭ್ಯಾಸವು ಐದು ವರ್ಷದೊಳಗಿನ ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆಯ ಅಪಾಯಕಾರಿ ಅಂಶಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸಲಾಗಿದೆ. ಬಡತನ, ಕೌಟುಂಬಿಕ ಅಸ್ಥಿರತೆ, ಕಳಪೆ ಪರಿಸರ ನೈರ್ಮಲ್ಯ, ದೋಷಪೂರಿತ ಹಾಲುಣಿಸುವ ಅಭ್ಯಾಸಗಳು, ಅನಕ್ಷರತೆ, ಅಜ್ಞಾನ, ದೊಡ್ಡ ಕುಟುಂಬದ ಗಾತ್ರ ಮತ್ತು ತಡೆಗಟ್ಟಬಹುದಾದ ಸೋಂಕುಗಳು ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆಗೆ ಕಾರಣಗಳಾಗಿವೆ.

**ತೀರ್ಮಾನಗಳು:** ಭಾರತದಂತಹ ಅಭಿವೃದ್ಧಿಶೀಲ ರಾಷ್ಟ್ರಗಳ ತತ್ವ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಲ್ಲಿ ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆ ಒಂದಾಗಿದೆ. ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆ ವಿಶೇಷವಾಗಿ ಚಿಕ್ಕ ಮಕ್ಕಳ ಮೇಲೆ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುವುದು. ಇದು ಸುಮಾರು ಅರ್ಧದಷ್ಟು ಮಕ್ಕಳ ಅನಾರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಸಾವುಗಳಿಗೆ ಕಾರಣವಾಗುತ್ತದೆ. ಈ ಅಧ್ಯಯನವು ತಾಯಿಯ ತೂಕ, ಹಾಲುಣಿಸುವ ಸಮಯ, ಮಗುವಿನ ಜನನದ ತೂಕ, ಸಾಮಾಜಿಕ ಆರ್ಥಿಕ ಸ್ಥಿತಿ, ಮಗುವಿನ ರೋಗನಿರೋಧಕ ಸ್ಥಿತಿಯು ಐದು ವರ್ಷದೊಳಗಿನ ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದೆ. ಆವರ್ತನ ಮತ್ತು ಶೇಕಡಾವಾರು ವಿತರಣೆಯನ್ನು ಬಳಸಿಕೊಂಡು ಸಾಮಾಜಿಕ-ಜನಸಂಖ್ಯಾ ಅಂಶಗಳ ವಿವರಣೆಯನ್ನು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ. ಐದು ವರ್ಷದೊಳಗಿನ ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯ



ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಗೊಮೆಜ್ ಮತ್ತು ವಾಟಲೋರ್ ವರ್ಗೀಕರಣವನ್ನು ಬಳಸಿಕೊಂಡು ವರ್ಗೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ. ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆ ಮತ್ತು ಸಂಬಂಧಿತ ಅಂಶಗಳ ನಡುವಿನ ಸಂಬಂಧವನ್ನು ಕಂಡುಹಿಡಿಯಲು ಮತ್ತು ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆ ಮತ್ತು ಸಾಮಾಜಿಕ ಜನಸಂಖ್ಯಾಶಾಸ್ತ್ರದ ಅಂಶಗಳ ನಡುವಿನ ಸಂಬಂಧವನ್ನು ಕಂಡುಹಿಡಿಯಲು ನಿಖರವಾದ ಸಂಭವನೀಯತೆ ಪರೀಕ್ಷೆಯನ್ನು ಬಳಸಲಾಯಿತು. ಬಾಲ್ಯದಲ್ಲಿ ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆಯ ಪರಿಣಾಮಗಳು ವಿನಾಶಕಾರಿ ಮತ್ತು ಶಾಶ್ವತವಾಗಬಹುದು. ಪ್ರಸವ ಪೂರ್ವ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ಜೀವನದ ಮೊದಲ ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಉತ್ತಮ ಪೋಷಣೆ ಇದೆಯೇ ಅಥವಾ ಇಲ್ಲವೇ ಎಂಬುದು ಅವರ ಆರೋಗ್ಯದ ಸ್ಥಿತಿಯ ಮೇಲೆ ಆಳವಾದ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತದೆ, ಜೊತೆಗೆ ಅವರ ಕಲಿಕೆ, ಬಡತನ ಮತ್ತು ತಾಯಿಯ ಆರೋಗ್ಯ, ಸಾಮಾಜಿಕ ಅಸಮಾನತೆ, ನೈರ್ಮಲ್ಯ, ವೈವಿಧ್ಯಮಯ ಆಹಾರದ ಕೊರತೆ, ಆಹಾರ ಭದ್ರತೆ ಕೊರತೆ, ಸರ್ಕಾರದ ವಿಧಾನಗಳ ವೈಫಲ್ಯ, ರೋಗ ಹರಡುವಿಕೆ, ಸೂಕ್ತವಲ್ಲದ ಆಹಾರ ಆಯ್ಕೆಗಳು, ಕಡಿಮೆ ಆದಾಯ, ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯ ದೋಷಯುಕ್ತ ಕ್ಷೀಣಿಸುವಿಕೆ, ಕಡಿಮೆ ತೂಕ, ತಂದೆ ಮತ್ತು ತಾಯಿಯ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ಸ್ಥಿತಿ, ಕುಟುಂಬದ ಆದಾಯ ಮತ್ತು ಮಗುವಿನ ಆಹಾರ ಪದ್ಧತಿಯಂತಹ ಸಾಮಾಜಿಕ ಜನಸಂಖ್ಯಾ ಅಂಶಗಳಿಂದಾಗಿ ಮತ್ತು ಪೌಷ್ಟಿಕಾಂಶದ ಕೊರತೆ ಕಾರಣ, ಕಡಿಮೆ ತೂಕದ ಮಗುವಿನ ಜನನಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಾಗಬಹುದು. ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆಯ ಸಮಸ್ಯೆಯನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಲು ಮಕ್ಕಳ ಆಹಾರ ಪದ್ಧತಿ ಬದಲಾವಣೆಗಳನ್ನು ತರುವುದು ಅತ್ಯಗತ್ಯ.

### ಪರಾಮರ್ಶನ ಗ್ರಂಥಗಳು

- ಪಾರ್ಕ್ ಕೆ. (2011). ಸಮುದಾಯದ ಆರೋಗ್ಯ ರಕ್ಷಣೆ. ಇನ್: ಪಾರ್ಕ್ ಕೆ, ಸಂಪಾದಕ. ಪಾರ್ಕ್ ಟೆಕ್ಸ್ ಬುಕ್ ಆಫ್ ಪ್ರಿವೆಂಟಿವ್ ಅಂಡ್ ಸೋಶಿಯಲ್ ಮೆಡಿಸಿನ್. ಭಾನೋಟ್ ಪಬ್ಲಿಕೇಷನ್ಸ್, ಜಬಲ್ಪುರ್.
- ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಕುಟುಂಬ ಆರೋಗ್ಯ ಸಮೀಕ್ಷೆ-2- 1998-99. ಇಂಟರ್ನ್ಯಾಷನಲ್ ಇನ್ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್ ಆಫ್ ಪಾಪ್ಯುಲೇಶನ್ ಸೈನ್ಸ್, ಮುಂಬೈ.
- 2011 ಗ್ಲೋಬಲ್ ಹಂಗರ್ ಇಂಡೆಕ್ಸ್ ವರದಿ. (2011). ಅಂತರರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆಹಾರ ನೀತಿ ಸಂಶೋಧನಾ ಸಂಸ್ಥೆ.
- ಕುಮಾರ್ ಎಚ್ ಎನ್, ಮೋಹನನ್ ಪಿ, ಕೋಟ್ಯಾನ್ ಎಸ್, ಸಜ್ಜನ್ ಬಿಎಸ್, ಕುಮಾರ್ ಎಸ್ಸಿ. (2008). ಅರೆ ನಗರ ದಕ್ಷಿಣ ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಪ್ರಿಸ್ಕೂಲ್ ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಅಧಿಕ ತೂಕ ಮತ್ತು ಬೊಜ್ಜು ಹರಡುವಿಕೆ. ಭಾರತೀಯ ಪೀಡಿಯಾಟರ್.