

Original Article

आंगनवाड़ी कार्यक्रम का गर्भवती एवं नवप्रसूता महिलाओं के स्वास्थ्य पर प्रभाव

श्वेता तिवारी¹, अनीता बाजपेयी²

¹शोधच्छात्रा, समाजशास्त्र विभाग, लखनऊ विश्वविद्यालय, लखनऊ, उत्तर प्रदेश

²शोध-निर्देशक, श्री जय नारायण मिश्रा स्नातकोत्तर महाविद्यालय, लखनऊ, उत्तर प्रदेश

Email: swtshweta989@gmail.com

Manuscript ID:

JRD -2026-180220

ISSN: 2230-9578

Volume 18

Issue 2(A)

Pp. 108-110

February - 2026

Submitted: 16 Jan. 2026

Revised: 26 Jan. 2026

Accepted: 11 Feb. 2026

Published: 28 Feb. 2026

शोध सार

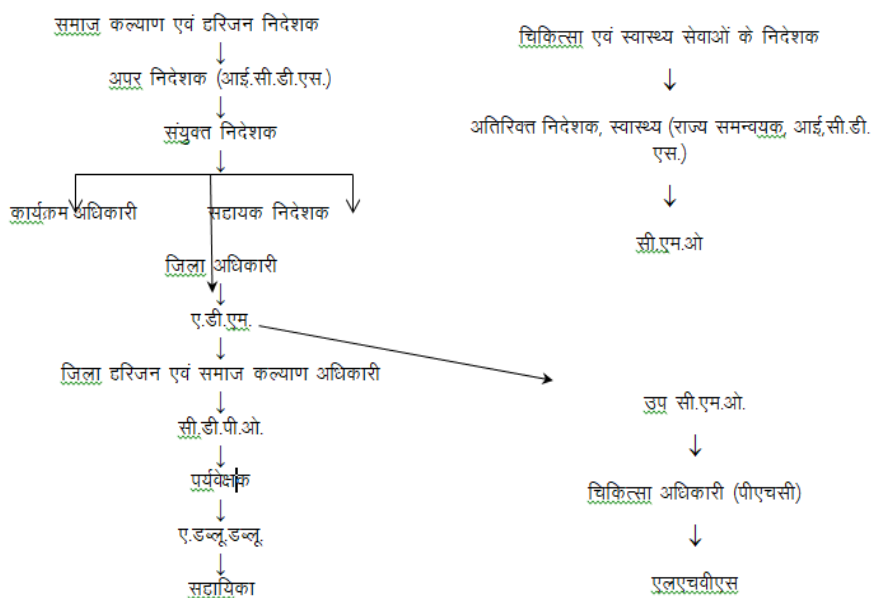
वर्तमान के आधुनिक युग में भी ग्रामीण गर्भवती महिलायें आंगनवाड़ी पर ही निर्भर हैं क्योंकि अधिकतर ग्रामीण परिवारों का मानना है कि जब आंगनवाड़ी के द्वारा उन्हें आधारभूत सेवाये मिल ही जा रही हैं तो उन्हें गांव से बाहर जाने की आवश्यकता ही क्या है। प्रस्तुत शोधपत्र में यह जानने का प्रयास किया गया है कि ग्रामीण गर्भवती एवं नवप्रसूता महिलाओं के स्वास्थ्य एवं दैनिक जीवन पर किस प्रकार के सकारात्मक एवं नकारात्मक प्रभाव पड़ते हैं इस शोध पत्र में मैंने अयोध्या के पुराने ग्राम का अध्ययन किया है। इस शोध पत्र में शोधार्थिनी द्वारा प्राथमिक आंकड़ों के साथ-साथ द्वितीयक आंकड़ों का भी प्रयोग किया गया है।

शब्द कुंजी – आंगनवाड़ी, महिला स्वास्थ्य, पोषण, आई.सी.डी.एस. ।

प्रस्तावना

जैसा कि हम जानते हैं आंगनवाड़ी कार्यक्रम भारत में एक प्रकार का ग्रामीण बाल देखभाल केन्द्र है, जिसे सन् 1975 में भारत सरकार द्वारा एकीकृत बाल विकास सेवा कार्यक्रम के अंग के रूप में शुरू किया गया, जो कि एक उच्च श्रेणी की एवं अपने कर्तव्य के प्रति समर्पित संस्था है। जो समाज को बेहतर बनाने में अपना पूर्ण योगदान प्रदान कर रही है। आंगनवाड़ी केन्द्रों के द्वारा सभी गर्भवती स्त्रियों को स्वास्थ्य वर्धक सुविधायें मुहैया करवायी जाती हैं।

आई.सी.डी.एस. का संगठनात्मक ढांचा



Quick Response Code:



Website:

<https://jrdvrb.org/>

DOI:

[10.5281/zenodo.18933855](https://doi.org/10.5281/zenodo.18933855)



Creative Commons (CC BY-NC-SA 4.0)

This is an open access journal, and articles are distributed under the terms of the [Creative Commons Attribution-NonCommercial-ShareAlike 4.0 International](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/) Public License, which allows others to remix, tweak, and build upon the work noncommercially, as long as appropriate credit is given and the new creations are licensed under the identical terms.

Address for correspondence:

श्वेता तिवारी, शोधच्छात्रा, समाजशास्त्र विभाग, लखनऊ विश्वविद्यालय, लखनऊ, उत्तर प्रदेश

How to cite this article:

तिवारी, . श्वेता ., & बाजपेयी, . अनीता . (2026). आंगनवाड़ी कार्यक्रम का गर्भवती एवं नवप्रसूता महिलाओं के स्वास्थ्य पर प्रभाव. Journal of Research & Development, 18(2(A)), 108–110.

<https://doi.org/10.5281/zenodo.18933855>

आई.सी.डी.एस. कार्यक्रम के ये सभी अधिकारी विभिन्न चरणों पर बंटे होने के बावजूद भी एक कड़ी में बंधे रहकर अपने स्तरों पर उचित कार्यान्वयन के लिए एक-दूसरे के साथ समन्वित होकर कार्य करते हैं ये मुख्य रूप से 0-6 वर्ष की आयु के बच्चों में कुपोषण की समस्या को रोकने, विभिन्न जीवन- क्षणित करने वाली बीमारियों के लिए उनके टीकाकरण और उनकी रोकथाम, गैर-औपचारिक शिक्षा, पूरक के लिए कार्य करते हैं तथा गर्भवती और नई माताओं को पोषण, उचित स्वास्थ्य देखभाल सेवाएँ प्रदान करते हैं। जैसे कि हर सिकके के दो पक्ष होते हैं उसी प्रकार से सरकार द्वारा कार्यान्वित की गयी योजनाओं के भी दो पक्ष होते हैं सकारात्मक एवं नकारात्मक। हमें किसी भी योजना के प्रभाव को समझने के लिए दोनों पक्षों के बारे में जानकारी होना आवश्यक है।

सकारात्मक पहलू :- आंगनबाड़ी कार्यक्रम महिलाओं एवं बच्चों के लिए एक सौगात बनकर उभरा खासकर ग्रामीण स्थानों पर क्योंकि ग्रामीण इलाके शिक्षा एवं स्वास्थ्य के मामले में बहुत पिछड़ा हुआ था।

- गांवों में, आंगनबाड़ी केन्द्रों के खुलने से ग्रामीण महिलाये अपने स्वास्थ्य के प्रति सतर्क हुई है पहले वे अपने स्वास्थ्य के प्रति पारिवारिक जिम्मेदारियों को निभाते हुए उतना ध्यान नहीं देती थी परन्तु अब जब वे आंगनबाड़ी कार्यकर्ता के संबंध में होती तो आंगनबाड़ी कार्यकर्ता उनको स्वास्थ्य के प्रति जागरूक करती है।
- परिवार नियोजन के प्रति महिलाओं में जागरूकता आई है क्योंकि केन्द्र की कार्यकर्ता हर महिला को परिवार नियोजन का महत्व बताते हुए उनके प्रकार जैसे (निरोध, माला-डी, गर्भनिरोधक इंजेक्शन) आदि मुफ्त में उपलब्ध करवाती है।
- बच्चों के पालन-पोषण और तौर-तरीको में बदलाव आया है। गर्भवस्था में खुद का ख्याल कैसे रखना है इस बारे में अब महिलायें पहले से ज्यादा ध्यान देती हैं क्योंकि अधिकतर गांवों में लड़कियों की शादी अट्ठारह वर्ष तक कर दी जाती है इस वजह से जो उनकी प्रथम गर्भकाल होती है वो बहुत छोटी उम्र में होता है जिसके कारण वे अपनी ससुराल पक्ष से सारी चीजे नहीं बता पाती हैं परन्तु जब उनका पंजीकरण आंगनबाड़ी केन्द्र पर किया जाता है तो वहां उन्हें महत्वपूर्ण टीके, दवाईयाँ एवं जानकारी मुहैया करवाई जाती है।
- आंगनबाड़ी केन्द्रों के द्वारा समय-समय पर टीकाकरण कैम्प लगाया जाता जिसके कारण गर्भवती स्त्री को कहीं दूर नहीं जाना पड़ता।

नकारात्मक पहलू: जहाँ एक तरफ आंगनबाड़ी कार्यक्रम की अच्छाइयां हैं वहीं एक तरफ इस कार्यक्रम के कुछ कु-प्रभाव भी हैं –

- कई बार कार्यकर्ता अपने दायित्वों का निर्वहन सही ढंग से नहीं करती जिसका सीधा प्रभाव लाभार्थियों पर होता है।
- **मानस शशि (2012)** के अध्ययन के अनुसार आई.सी.डी.एस. में बच्चों के लिए स्वास्थ्य और पोषण सेवाओं की ज्ञान के संबंध में आंगनबाड़ी कार्यकर्ताओं के बीच जागरूकता का अध्ययन किया और पाया कि 92.5 प्रतिशत आंगनबाड़ी कार्यकर्ताओं को प्रशिक्षण प्रदान किये जाने बावजूद, केवल 55 प्रतिशत ही वास्तव में पोषण सेवाओं के बारे में जानते हैं, इसके अलावा, 30 प्रतिशत आंगनबाड़ी कार्यकर्ता जो बच्चों की पोषण स्थिति का आंकलन कर रहे थे, उन्हें आंकलन के लिए लागू तरीको की जानकारी नहीं थी।
- गर्भनिरोधक दवाओं के बारे में अधुरी जानकारी प्राप्त हो पाना भी दुखदायी स्थिति है क्योंकि जो आंगनबाड़ी सेविका (कार्यकर्ता) होती है वो अधिकतर उसी ग्राम की निवासी होती है जहां उनका आंगनबाड़ी केन्द्र होता है। इसी कारण वो वहां की लाभार्थी महिला से किसी न किसी रिश्ते से जुड़ी होती है जिसके कारण उनके बीच में खुल कर वार्तालाप नहीं हो पाती।
कई बार केन्द्र पर गर्भ निरोधक गोलियां न मिल पाना भी असंतुलन का कारण बनती है क्योंकि लाभार्थी ने पहले मिलने पर उसका प्रयोग शुरू किया परन्तु जब खत्म होने पर दुबारा नहीं मिलता तो इस वजह से उसका पूरा कोर्स अधूरा ही रह जाता है। जिससे महिला के स्वास्थ्य पर नकारात्मक प्रभाव पड़ता है।

चुनौतियां एवं सुझाव

किसी कार्यक्रम का सबसे महत्वपूर्ण भाग वे लाभार्थी होते हैं जिनके लिए इसे लागू किया गया है इसके सफलता के लिए मुख्य भूमिका जागरूकता और उसे समझने के लिए उचित शिक्षा के स्तर के माध्यम से समुदाय की होती है, जब महिलाओं के स्वास्थ्य की बात की जाती है, तो सबसे पहले महिलाओं को स्वयं के बारे में जागरूक होना होगा और अपनी स्वास्थ्य समस्याओं का समाधान करने के लिए इसे अच्छी तरह से समझना होगा/कार्यकर्ताओं को ध्यान रखने की जरूरत है हर उस व्यक्ति को लाभ मिले जिसे इसकी जागरूकता है और कार्यों का निर्वहन समयानुसार चलते रहें।

निष्कर्ष

जैसे की हमने सुना है **गांधी जी** के द्वारा दिया गया एक कथन है कि – “जब हम एक पुरुष को शिक्षित करते तब हम बस एक व्यक्ति को शिक्षित करते परन्तु जब हम एक स्त्री को शिक्षित करते हैं तो हम एक सभ्यता को शिक्षित करते हैं ” भारत जैसे विकासशील देश में विशेष रूप से महिलाओं के बीच बुनियादी स्वास्थ्य सेवाओं का उपयोग काफी खराब है, जो उन्नत स्वास्थ्य सेवा में सार्वजनिक निजी भागीदारी व्यय में वृद्धि के कारण है, अध्ययनों से यह निष्कर्ष निकलता है कि यद्यपि आई.सी.डी.एस. की मुख्य संरचना कुपोषण के बहुआयामी निर्धारकों पर केंद्रित है, परन्तु फिर भी परिवारों में बाल देखभाल व्यवहार में सुधार और माता-पिता को इसे अच्छी तरह से समझने के लिए शिक्षित करने पर बहुत कम ध्यान दिया जाता है। एक अन्य कारक है कि आई.सी.डी.एस. कुपोषण को कम करने तथा महिलाओं और बच्चों को बेहतर स्वास्थ्य सेवाएं प्रदान करने के इसके उद्देश्यों के बीच की खाई को पाटने की तत्काल आवश्यकता है। क्योंकि आई.सी.डी.एस. को कुपोषण के बहु आयामी कारणों से दूर करने के लिए डिजाइन किया गया है, इसलिए इसे अपने कार्यों के दायरों को बढ़ाते हुए अन्य पहलुओं पर भी ध्यान देना



चाहिए। अर्थात् आंगनबाड़ी कार्यक्रम के द्वारा कई योजनायें चलायी गयी जो अत्यन्त प्रभावशाली रही है, इन्हे निरन्तरता प्रदान की जाने की आवश्यकता है।

सन्दर्भ ग्रन्थ सूची

1. ए. रिपोर्ट ऑन इवॉल्यूशन ऑफ आई.सी.डी.एस प्रोग्राम एक्रास स्टेट : इंडियास इंटीग्रेटेड चाइल्ड डेवलपमेन्ट सर्वित न्यूट्रिसन्स प्रोग्राम : हू इस इट रीच एण्ड व्हाट इफैक्ट डस इट हैव?
2. गवर्नमेंट ऑफ इंडिया (2010), आईसीडीएस इवॉल्यूशन रिपोर्ट, डिपार्टमेन्ट ऑफ वोमेन एण्ड चाइल्ड डेवलपमेन्ट, मिनिस्ट्री ऑफ ह्यूमन रिसोर्स डेवलपमेन्ट, नई दिल्ली
3. गवर्नमेंट ऑफ इंडिया, सेन्सेस 2011,
4. <https://www.census.gov/population/international/Files/wid-9803.pdf>
5. मिनिस्ट्री ऑफ वोमेन एण्ड चाइल्ड डेवलपमेन्ट।