



सत्यमेव जयते

**Government of India-
United Nations Joint Programme
on Convergence (GoI-UNJPC)**



UNITED NATIONS
संयुक्त राष्ट्र

PAHELI 2011

स्वास्थ्य, शिक्षा व जीविका का
सार्वजनिक मूल्यांकन:
ज़िला रिपोर्ट कार्ड : सुन्दरगढ़ (उड़ीसा)



Empowered lives.
Resilient nations.

असर
ASER



परिचय

पहेली (PAHELI) 2011 एक जिले में मानव विकास की मौजूदा स्थिति का एक त्वरित मूल्यांकन है जिसमें चार प्रमुख क्षेत्रों को ध्यान में रखा जाता है : जीवन और रोज़गार (गरीबी से संबद्ध), पानी और स्वच्छता, मातृ एवं शिशु स्वास्थ्य, और शिक्षा और साक्षरता।

इसका व्यापक उद्देश्य कुछ ऐसे उपकरण तैयार करना है जिन्हें साधारण व्यक्ति सामान्य रूप से अन्तराष्ट्रीय एमडीजी लक्ष्यों पर हुई प्रगति पर ध्यान रखने के साथ-साथ, गरीबी घटाने, व सामाजिक सुरक्षा और मानवीय क्षमताओं के विकास के लिए हुई प्रगति के मूल्यांकन के लिए व्यवहार में ला सकें।

भारत सरकार – यूनाइटेड नेशन्स ज्वाइंट प्रोग्राम ऑन कन्वरजेंस (GoI-UNJPC) की सहायता से ASER केन्द्र ने स्थानीय जिला संगठनों तथा अन्य भागीदारों के साथ पहेली का संचालन किया है। प्रत्येक जिले में पहेली का भागीदार एक स्थानीय-आम तौर पर गैर-सरकारी संगठन रहा है। राष्ट्रीय स्तर पर, कार्यक्रम के आंकड़ों के विश्लेषण में दो अन्य भागीदारों – अकाउन्टेबिलिटी इनिशिएटिव तथा अर्घ्यम-ने सहयोग किया। प्रत्येक राज्य तथा जिले में, जिला प्रशासन तथा भारत सरकार- यूनाइटेड नेशन्स ज्वाइंट प्रोग्राम ऑन कन्वरजेंस (GoI-UNJPC) टीम ने बहुमूल्य सहायता, सुझाव तथा प्रोत्साहन प्रदान किया।

पहेली आम लोगों के जीवन के चुनिन्दा, बुनियादी आयामों पर केन्द्रित है। प्राथमिक आँकड़े जमा करने के लिए यह एक सहभागितापूर्ण दृष्टिकोण के साथ बुनियादी सूचकों, आसान उपकरणों तथा आसानी से दोहराई जा सकने वाली प्रक्रियाओं का प्रयोग करती है। इसमें गतिविधियों, टिप्पणियों तथा सवालों का समायोजन है। जहाँ भी सम्भव हुआ, वहाँ सर्वेक्षण उपकरणों में चित्रों का प्रयोग किया गया है। सर्वेक्षण में गतिविधियों और चित्रित उपकरणों के उपयोग से सर्वेक्षण करने वालों और सर्वेक्षित लोगों के बीच सहभागिता और तालमेल बढ़ाने में सहायता मिली।

पहेली 2011 का आयोजन देश के 7 राज्यों के 8 भारत सरकार – यूनाइटेड नेशन्स ज्वाइंट प्रोग्राम ऑन कन्वरजेंस (GoI-UNJPC) जिलों उदयपुर, भीलवाड़ा, हरदोई, नालन्दा, गुमला, सुन्दरगढ़, कोरबा तथा राजगढ़ में हुआ। 7 जिलों में यदैच्छक रूप से चुने गए साठ गांवों में भ्रमण किया गया; परन्तु, भीलवाड़ा में 68 निर्धारित गांवों में भ्रमण किया गया। प्रत्येक गांव में यदैच्छक रूप से चुने बीस घरों का सर्वेक्षण किया गया। वयस्क स्त्रियों से घर के बारे में सवाल पूछे गए। फिलहाल, पहेली प्रयास द्वारा एक सामग्री समूह तथा जिला मानव विकास रिपोर्ट कार्ड्स का एक सेट तैयार किया गया है। उम्मीद है कि इन कार्ड्स से जिले में गरीबी के विभिन्न आयामों तथा मानव विकास को समझने में, योजनाकारों, नीति निर्माताओं और व्यावसायिक लोगों को मदद मिलेगी। यदि ये उपयोगी साबित होते हैं, तो ग्रामीण स्तर, पंचायत स्तर, ब्लॉक स्तर या जिला स्तर पर विभिन्न प्रतिनिधि आकारों के साथ यह विधि इस्तेमाल की जा सकती है।

पहेली प्रयास का इरादा आंकड़ों के विद्यमान स्रोतों को बदलना या प्रतिस्थापित करना नहीं है। यह सरल भाषा में व्यक्त एक ऐसा उपकरण है जिसका उपयोग मानव विकास की स्थिति का अन्य स्तरों के अनुरूप तुलना करने तथा उस पर नज़र रखने के लिए किया जा सकता है।

दिल्ली में, तथा राज्य और जिला स्तरों पर भारत सरकार- यूनाइटेड नेशन्स ज्वाइंट प्रोग्राम ऑन कन्वरजेंस (GoI-UNJPC), योजना आयोग, यूएनडीपी (UNDP), यूनिसेफ (UNICEF) तथा यूएनएफपीए (UNFPA) से प्राप्त सहयोग के लिए हम अत्यन्त आभारी हैं। हम सम्पूर्ण पहेली डिजाइन, प्रक्रिया और विश्लेषणों के लिए, विशेष तौर पर सामाजिक क्षेत्र की योजनाओं और ग्रामीण सुविधाओं के सम्बन्ध में बहुमूल्य सहायता और सुझावों के लिए अकाउन्टेबिलिटी इनिशिएटिव (<http://www.accountabilityindia.in>) और अर्घ्यम (<http://www.arghyam.org>) को इन से प्राप्त वित्तीय सहभागिता के साथ ही डिजाइन और विश्लेषण चरणों में मिले इनपुट्स और जुड़ाव के लिए भी धन्यवाद देना चाहेंगे।

स्थानीय जिला भागीदारों के बिना, इसमें से कुछ भी सम्भव नहीं था। हम भीलवाड़ा (राजस्थान) में प्रथम स्वयंसेवियों, उदयपुर (राजस्थान) में सहयोग संस्थान, शिव आरोग्य संस्थान तथा ग्राम जन प्रबन्ध, हरदोई (उ.प्र.) में सार्वजनिक ग्रामीण विकास संस्थान, नालन्दा (बिहार) में प्रेरणा डेवलपमेन्ट फाउन्डेशन, गुमला (झारखण्ड) में लोहरदग्गा ग्राम स्वराज्य संस्थान, यूथ असिस्टेंस फॉर वॉलंटरी एक्शन एण्ड रूरल डेवलपमेन्ट (लीड पार्टनर), सुन्दरगढ़ (उड़ीसा) में विस्तार, सुन्दरगढ़ एजुकेशन सोसायटी, यूथ तथा उद्योग, कोरबा (छत्तीसगढ़) में स्रोत और राजगढ़ (म.प्र.) में पर्यावरण सुन्दर संगठन के प्रति हृदय से आभार व्यक्त करते हैं।

ज़िला रिपोर्ट कार्ड - सुन्दरगढ़, उड़ीसा

नमूना विवरण	
गाँवों की संख्या	54
स्कूलों की संख्या	52
राशन की दुकानों (PDS) की संख्या	18
आंगनवाड़ी केन्द्रों (AWC) की संख्या	50
परिवारों की संख्या	1160
वयस्क स्त्रियों की संख्या (16 वर्ष एवं इससे ज़्यादा उम्र की)	1973
वयस्क पुरुषों की संख्या (16 वर्ष एवं इससे ज़्यादा उम्र के)	1977
3-16 वर्ष के बीच की उम्र वाले सर्वेक्षित बच्चों की संख्या	1442

सुन्दरगढ़ ज़िले में सर्वेक्षित 1160 में से 680 (58.7%) परिवारों के बारे में जाति सम्बन्धी जानकारी दर्ज नहीं हो पाई।
इसलिए जातिवार आंकड़े उपलब्ध जानकारी के आधार पर तैयार किए गए हैं।



अनुसूचित जाति = अ.जा
अनुसूचित जन जाति = अ.ज.जा
अन्य पिछड़ा वर्ग = अ.पि.व

इस रिपोर्ट की सारणियों के सन्दर्भ में:

सभी = अ.जा + अ. ज. जा + अ. पि. वि+ अ.जा / अ. ज. जा / अ. पि. वि के अतिरिक्त + अनुपलब्ध आंकड़े।
फिर भी, हर जिले के लिए, प्रमुख जाति समूहों से सम्बद्ध उपलब्ध आंकड़े दिए गए हैं।

तथ्य तालिका

जीवन और जीवनयापन

- साधारणतः पी डी एस से प्राप्त सामग्री की मात्रा सम्बन्धित जानकारी लोगों के कार्डों में लिखित जानकारी के अनुरूप ही है।
- केवल 8.6% उत्तरदाताओं को ही। MGNRGS की जानकारी है। MGNRGS के मूल प्रवधानों की जानकारी और भी कम लोगों को है।
- औसत मजदूरी 88 रुपये थी और कार्यस्थल तक की औसत दूरी 2.4 कि.मी. थी।

जल और स्वच्छता

- 32% आई.सी.डी.एस. केन्द्र और 30.8% विद्यालय दूषित पानी का प्रयोग कर रहे थे।
- मात्र 22% आई.सी.डी.एस. केन्द्रों में स्वच्छ और प्रयोग योग्य शौचालय थे।
- मात्र 67.3% विद्यालयों में प्रयोग योग्य शौचालय थे उन में से मात्र 38.5% में बालिकाओं के प्रयोग योग्य शौचालय थे।

स्वास्थ्य

- औसतन आई.सी.डी.एस. केन्द्र महीने में 24 दिन और प्रतिदिन 4 घंटों के लिए खुले हुए थे।
- आई.सी.डी.एस. केन्द्रों में सर्वेक्षण के दिन होने वाली साधारण गतिविधियाँ थीं: अनौपचारिक बच्चों को खाना खिलाना (76.1%), गर्भवती माताओं को खाना खिलाना (52.2%) और टीकाकरण (49.8%),।

जच्चा-बच्चा स्वास्थ्य

- **संस्थागत प्रसव:** 75.7% महिलाओं ने अस्पताल या स्वास्थ्य केन्द्र में बच्चे को जन्म दिया। उनमें से 89.5% ने कहा कि प्रसव के समय स्वास्थ्य कार्यकर्ता उपस्थित थे और 65.6% ने कहा कि प्रसव के बाद स्वास्थ्य कार्यकर्ता उन्हें आ कर मिले।
- **घर पर प्रसव:** 24.3% महिलाओं ने घर पर ही बच्चे को जन्म दिया। उनमें से 30% ने कहा कि प्रसव के समय एक अन्य व्यक्ति मौजूद था और 31.4% ने कहा कि प्रसव के बाद स्वास्थ्य कार्यकर्ता उन्हें आ कर मिले।
- **जे.एस.वाई. योजना:** 90.8% माताओं ने अस्पताल में प्रसव के बाद धनराशि प्राप्त करने की बात कही।
- लगभग सभी महिलाओं को आई. सी. डी. एस. केन्द्रों के बारे में जानकारी थी परन्तु उन्हें वहाँ मिलने वाली सुविधाओं की पूरी जानकारी थी।
- 95% से अधिक महिलाओं ने जन्म के 24 घंटों के भीतर शिशु को अपना दूध पिलाने और लगभग 70% ने 6 माह के बाद अर्ध-टोस आहार देने की बात कही।

शिक्षा

- 50% विद्यालय ही पी.टी.आर. मानदंडों पर खरे उतरे।
- मात्र 38.5% विद्यालयों में चारदीवारी और 28.9% में खेल के मैदान थे।

1. जीवन और रोज़गार

यह खण्ड नीचे लिखे मुद्दों पर केन्द्रित है :

- मकान की किस्म, रसोई ईंधन, सम्पत्ति, भूमि का स्वामित्व जैसे गरीबी से सम्बद्ध अवलोकन योग्य घटक
- ग्रहण किया जाने वाला भोजन तथा नमक का आयोडीनीकरण
- प्राथमिक कार्य गतिविधियां तथा वयस्कों के प्रवास के प्रतिरूप
- स्त्रियों का वित्तीय समावेश
- बुनियादी सेवाओं तथा सरकारी योजनाओं से जुड़ाव {पीडीएस(PDS), (MGNREGS)}

1.1 मकान की किस्म

	सामाजिक समूह			
	सभी	अजजा	अजा	अपिव
परिवारों की संख्या	1160	205	203	72
% परिवारों के मकान की किस्म:				
कच्चा	75	77.1	77.8	61.1
अर्द्ध पक्का	20.3	19.5	17.2	33.3
पक्का	4.4	2.9	4.9	5.6
कोई जवाब नहीं है	0.3	0.5	0	0
कुल	100	100	100	100



अधिकांश उत्तरदाता कच्चे मकानों में रहते हैं। अनुसूचित जन जाति श्रेणी के उत्तरदाताओं की तुलना में अनुसूचित जाति श्रेणी के अधिक उत्तरदाता 'कच्चे' मकानों में रहते हैं।

1.2 रसोई ईंधन *

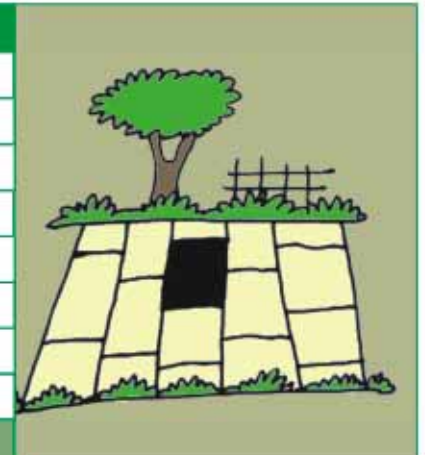
	सामाजिक समूह			
	सभी	अजजा	अजा	अपिव
परिवारों की संख्या	1160	205	203	72
% परिवार जो निम्नलिखित ईंधन का उपयोग करते हैं :				
लकड़ी	96.7	97.6	94.6	95.8
कोयला	4	6.3	6.4	9.7
केरोसीन स्टोव	1.2	1	0.5	5.6
कोई जवाब नहीं है	0.6	0.5	0.5	0

* कॉलम का जोड़ 100 नहीं है क्योंकि एक से अधिक जवाब सम्भव थे।

लगभग सभी परिवार ईंधन के लिए लकड़ी का प्रयोग करते हैं।

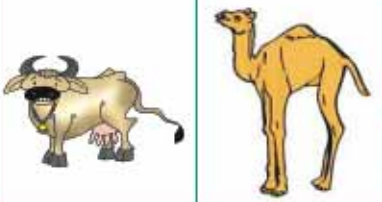
1.3 भूमि का स्वामित्व*


	सामाजिक समूह			
	सभी	अजजा	अजा	अपिव
परिवारों की संख्या	1160	205	203	72
% परिवार जिनके पास :				
भूमि नहीं है	13.4	16.1	10.8	16.7
कुछ भूमि है	84.2	80	88.2	80.6
इसकी जानकारी नहीं है	0.8	1	0.5	1.4
कोई जवाब नहीं है	1.6	2.9	0.5	1.4
कुल	100	100	100	100






सभी जातियों के अधिकांश उत्तरदाताओं के पास 'कुछ जमीन' है।

नोट: जाति सम्बन्धी सूचना के लिए पृष्ठ 1 पर नोट देखें।

		1.4 पशुधन *			
		सामाजिक समूह			
		सभी	अजजा	अजा	अपिव
	परिवारों की संख्या	1160	205	203	72
	% परिवार जिनके पास :				
	कोई पशु नहीं है	5.2	7.3	3.4	8.3
	बकरी / भेड़ हैं	40.4	36.6	43.3	29.2
	गाय/भैंस/बैल हैं	67.8	63.9	72.4	62.5
	मुर्गियाँ हैं	64.2	63.4	78.8	58.3
	कोई जवाब नहीं है	9.1	7.3	4.9	13.9
* कॉलमों का जोड़ 100 नहीं है क्योंकि एक से अधिक जवाब सम्भव थे।					
'गाय/भैंस/बैल' सबसे अधिक परिवारों के पास है, फिर 'मुर्गियों' का नम्बर आता है।					

		1.5 परिवहन *			
		सामाजिक समूह			
		सभी	अजजा	अजा	अपिव
	परिवारों की संख्या	1160	205	203	72
	% परिवार जिनके पास :				
	साइकिल है	85.4	86.3	93.6	86.1
	मोटरसाइकिल है	13.6	11.2	11.3	19.4
	कोई जवाब नहीं है	11.8	10.7	4.4	11.1
* कॉलमों का जोड़ 100 नहीं है क्योंकि एक से अधिक जवाब सम्भव थे।					
साइकिल परिवहन का पसन्दीदा साधन है।					

		1.6 घरेलू सामानों का स्वामित्व (श्रेणी A मद) *			
		सामाजिक समूह			
		सभी	अजजा	अजा	अपिव
	परिवारों की संख्या	1160	205	203	72
	% परिवार जिनके पास :				
	सेल फोन है	51	51.7	58.1	59.7
	प्रेसर कुकर है	16.2	12.7	13.8	18.1
	बिजली का पंखा है	27.2	26.3	26.1	34.7
	कुर्सियाँ/मेज़ है	48.4	36.6	57.1	48.6
	घड़ी/कलाई घड़ी है	69.1	62	84.7	79.2
	खाट है	94.7	94.6	96.1	98.6
	कोई जवाब नहीं है	2.6	1	0	1.4
* कॉलम का जोड़ 100 नहीं है क्योंकि एक से अधिक जवाब सम्भव थे।					
अधिकांश परिवारों के पास 'खाट' है, फिर 'घड़ी', 'सैलफोन' और 'कुर्सियाँ/टेबल' का नम्बर आता है।					

1.7 घरेलू सामानों का स्वामित्व (श्रेणी B मद) *

वस्तु विशेष	सामाजिक समूह			
	सभी	अजजा	अजा	अपिव
परिवारों की संख्या	1160	205	203	72
% परिवार जिनके पास :				
एयर कूलर है	4.8	2.4	1	11.1
फ्रिज है	2.6	1.5	1.5	4.2
लैण्डलाइन है	*बहुत कम अभिलेख*			
सिलाई मशीन है	3.2	1	2.5	9.7
मिक्सर/ग्राइण्डर है	4.8	4.9	2.5	5.6
टी.वी है	18.7	17.6	14.3	27.8
कोई जवाब नहीं है	2.6	1	0	1.4



* कॉलमों का जोड़ 100 नहीं है क्योंकि एक से अधिक जवाब सम्भव थे।

लगभग 19 प्रतिशत परिवारों के पास 'टी.वी' है।

भोजन

1.8 वयस्क स्त्रियों के लिए ग्रहण किए जाने वाले भोजन का अनुमान *

पहेली सर्वेक्षण में उत्तरदाताओं (वयस्क स्त्रियों) से कहा गया कि वे पिछले 24 घण्टों में ग्रहण किए गए भोजन पदार्थ याद करें और बताएं। इस आधार पर, हमने दर्ज किया कि कौन से भोजन पदार्थ (पोषण भोजन समूहों से संबंधित) दिन में कम से कम एक बार ग्रहण किए गए थे।

जवाब देने वालों की संख्या	1144
उन स्त्रियों का प्रतिशत जिन्होंने दिन में कम से कम एक बार निम्न भोजन पदार्थ ग्रहण किया:	
ऊर्जा प्रदान करने वाले भोजन पदार्थ :	
गेहूँ, चावल और मोटे अनाज	98.2
शरीर निर्माण करने वाले भोजन पदार्थ :	
दूध और दुग्ध उत्पाद	3.1
दाल	63.3
सुरक्षात्मक भोजन पदार्थ :	
हरी पत्तेदार सब्जियाँ	61.2
दूसरी सब्जियाँ	74.9
फल	3.1
उपरोक्त सभी सुरक्षात्मक भोजन पदार्थ संयोजन के साथ	0.8
* कॉलम का जोड़ 100 नहीं है क्योंकि एक से अधिक जवाब सम्भव थे।	



लगभग सभी स्त्रियों ने 'गेहूँ/चावल और मोटे अनाज' खाए थे, 'दालें' कुछ कम स्त्रियों ने खाई थीं, 'दूध और दूध से बने पदार्थों' का सेवन बहुत कम स्त्रियों ने किया।

नमक आयोडीन स्तर

1.9 परिवारों में नमक आयोडीनीकरण परीक्षण

	सामाजिक समूह			
	सभी	अजजा	अजा	अपिव
परिवारों की संख्या	1160	205	203	72
इष्टतम से कम आयोडीनीकरण	8.3	8.8	10.3	5.6
15ppm स्तर पर इष्टतम आयोडीनीकरण	91.6	90.2	86.7	93.1
परीक्षण नहीं किया	0.1	1	3	1.4
कुल	100	100	100	100



अधिकांश परिवार 'इष्टतम आयोडीनीकृत' नमक इस्तेमाल करते हैं।



1.10 प्रमुख कार्य गतिविधियां

वयस्क पुरुष (16+)	सामाजिक समूह			
	सभी	अजजा	अजा	अपिव
उत्तरदाताओं की संख्या	1977	387	347	119
अपनी भूमि पर खेती	35.2	30.7	20.7	35.3
अन्य भूमि पर दैनिक मजदूरी	6.6	7.8	3.5	1.7
स्व-नियोजित शिल्पकार	7.3	7.8	11.5	10.1
वेतनभोगी कर्मचारी	5.5	4.4	6.3	3.4
दैनिक गैर-कृषि मजदूरी	12.5	11.6	20.7	14.3
घरेलू कार्य	6.1	8	11	3.4
अध्ययन	5.9	7.5	6.9	5.9
अन्य*	12.3	13.5	11.7	14.3
कोई जवाब नहीं है	8.8	8.8	7.5	11.8
कुल	100	100	100	100
वयस्क स्त्री (16+)	Social Groups			
	ALL	ST	SC	OBC
उत्तरदाताओं की संख्या	1973	367	331	133
अपनी भूमि पर खेती	11.3	4.4	8.5	23.3
अन्य भूमि पर दैनिक मजदूरी	5.5	3.3	2.7	3
स्व-नियोजित शिल्पकार	1.8	1.4	3.6	1.5
वेतनभोगी कर्मचारी	2.2	1.4	1.8	0.8
दैनिक गैर-कृषि मजदूर	4.3	5.4	3	7.5
घरेलू कार्य	52.9	59.1	58.9	43.6
अध्ययन	5.4	5.7	6.6	6.8
अन्य*	4.2	3.6	3.6	2.3
कोई जवाब नहीं है	12.7	15.8	11.2	11.3
कुल	100	100	100	100

*अन्य में गैर-कृषि कार्य, स्व-नियोजित, वन उत्पाद जमा करना, काम की तलाश न करना शामिल हैं

'अपनी जमीन पर खेती' पुरुषों की प्रमुख गतिविधि है। स्त्रियों की प्रमुख गतिविधि 'घर का कामकाज' है, फिर 'अपनी जमीन पर खेती' का नम्बर आता है।

1.11 बहिर्गामी प्रवास*

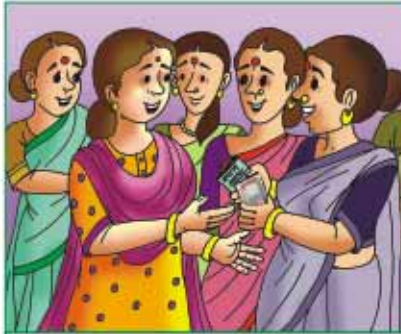
पुरुष	सभी
उत्तरदाताओं की संख्या	1977
प्रवास करने वालों का %	2.6
औसत दिन	38
स्त्री	सभी
उत्तरदाताओं की संख्या	1973
प्रवास करने वालों का %	1.7
औसत दिन	19.6

सुन्दरगढ़ बहिर्गामी प्रवास रिपोर्ट में जाति के हिसाब से आंकड़े देना सम्भव नहीं था क्योंकि आंकड़े कम थे।



स्त्रियों की तुलना में अधिक पुरुष अधिक दिनों तक प्रवास करते हैं।

बुनियादी सेवाओं और सरकारी योजनाओं के साथ जुड़ाव



1.12 स्त्रियों का वित्तीय समावेशन *

उत्तरदाताओं की संख्या	494
वे स्त्रियां जिनका एक खाता है (%)	39.5
यदि स्त्रियों का खाता है, तो वह कहाँ है ? (%)	
बैंक	52.8
पोस्ट ऑफिस	12.3
एस.एच.जी	32.8

*कॉलमों का जोड़ 100 नहीं है क्योंकि एक से अधिक जवाब सम्भव थे।

39 प्रतिशत से अधिक स्त्रियों के खाते हैं और वे अपने खाते बैंक में रखती हैं।

1.13 पी.डी.एस (राशन दुकान)

	सामाजिक समूह			
	सभी	अजजा	अजा	अपिव
परिवारों की संख्या	1160	205	203	72
परिवारों का % जिनके पास				
राशन कार्ड था	32.2	65.4	82.8	69.4
सर्वेक्षण के दिन राशन कार्ड उपलब्ध था	19.3	44.4	44.8	43.1

यह सवाल पूछने का औचित्य कुछ सम्भावित कमियों और भ्रष्टाचार के मुद्दों पर नज़र डालना था, जो पी.डी.एस. में मौजूद हो सकते हैं। ये नतीजे सिर्फ़ उन परिवारों से सन्दर्भित हैं जो सर्वेक्षण करने वालों को एक राशन कार्ड दिखा पाए थे।

33 प्रतिशत से भी कम परिवारों के पास राशनकार्ड है।

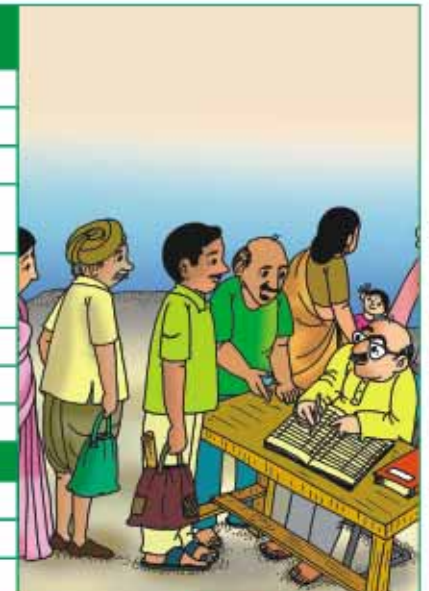
1.14 उत्तरदाता द्वारा स्मरण किए गए सामान की मात्रा की तुलना में राशन कार्ड में लिखी गई मात्रा

पी. डी. एस. से राशन के आँकड़े घरों में सर्वेक्षण के साथ उपलब्ध राशन कार्डों पर आधारित है।	चावल	गेहूं	केरोसीन	चीनी
	नमूना आकार	197	*बहुत कम अभिलेख*	210
समान (%)	93.9	96.7		87.9
कम (%)	2	2.9		10
ज़्यादा (%)	4.1	0.5		2.1
कुल	100	100		100

अधिकांश परिवारों को राशन की निर्धारित मात्रा मिली।

1.15 MGNREGS

उत्तरदाताओं की संख्या	377
उत्तरदाताओं की संख्या :	
जिन्हें योजना की जानकारी थी	100
जिन्हें 100 दिन काम प्रति परिवार या न्यूनतम भत्ते की जानकारी थी	31
जिन्हें 100 दिन काम प्रति परिवार एवं न्यूनतम भत्ते की जानकारी थी	15
जिन्होंने काम के लिए आवेदन किया	40
जिनको एक जॉब कार्ड प्राप्त हुआ	35
जिनको काम का अवसर प्राप्त हुआ	24
मज़दूरी तथा कार्यस्थल की दूरी	
प्राप्त औसत मज़दूरी (रु.)	88
न्यूनतम मज़दूरी (रु.)	106
औसत दूरी (कि.मी.)	2.4



33 प्रतिशत से भी कम परिवारों को योजना के बारे में जानकारी थी। उस के प्रावधानों के बारे में जानकारी 10 प्रतिशत लोगों के पास थी।

2. जल और स्वच्छता

जल

जल खण्ड निम्नलिखित मुद्दों पर केन्द्रित है:

- प्राथमिक पेयजल संसाधन: पहुँच तथा निर्भरता
- पेयजल की गुणवत्ता: जीवाणु संदूषण तथा फ्लोराइड
- परिवारों द्वारा पेयजल का शोधन
- प्रति व्यक्ति जल की औसत खपत

पीने के पानी की गुणवत्ता

2.1 सामुदायिक पेयजल स्रोतों की गुणवत्ता (फ्लोराइड)

हर गाँव में समस्त जल स्रोतों का खाका बनाने के बाद, फ्लोराइड परीक्षण के लिए गाँव के 5 प्रमुख स्रोत चुने गए। तालिका 2.1 सामुदायिक जल स्रोतों के फ्लोराइड स्तरों के बारे में सूचित करती है।

परीक्षण किए गए स्रोतों की संख्या	117
स्रोतों का % जिनमें:	
फ्लोराइड का स्तर अनुमत सीमा के बराबर या उससे कम (1.5 मि.ग्रा./ली.) था	92.3
फ्लोराइड का स्तर अनुमत सीमा से ऊपर (1.5 मि.ग्रा./ली.) था	7.7
कुल	100

92 प्रतिशत से अधिक सामुदायिक जल-स्रोतों में फ्लोराइड की मात्रा कम थी।

2.2 पेयजल का जीवाणु सन्दूषण

सामाजिक समूह

	सभी	अजजा	अजा	अपिव
परिवारों की संख्या	1160	205	203	72
परिवारों का % जहाँ जल :				
सन्दूषित था	60	56.6	58.6	55.6
सन्दूषित नहीं था	26.3	29.8	36	31.9
कोई जवाब नहीं है	13.7	13.7	5.4	12.5
कुल	100	100	100	100

60 प्रतिशत परिवारों के पेयजल में बैक्टीरिया की मात्रा काफी अधिक थी।

2.3 पेयजल से सन्तुष्टि

सामाजिक समूह

	सभी	अजजा	अजा	अपिव
परिवारों की संख्या	1160	205	203	72
परिवारों का % जो:				
पूर्ण सन्तुष्ट हैं	79.1	87.8	70.9	79.2
आंशिक रूप से सन्तुष्ट हैं	18.4	10.7	26.1	20.8
सन्तुष्ट नहीं हैं	1.5	0	2	0
कोई जवाब नहीं है	1	1.5	1	0
कुल	100	100	100	100

पेयजल में बैक्टीरिया की मात्रा काफी अधिक होने के बावजूद अधिकांश परिवार उस से 'पूरी तरह सन्तुष्ट' या 'कुछ हद तक सन्तुष्ट' थे।

तालिका 2.2 तथा 2.3 जल की गुणवत्ता का स्तर तथा उसके बारे में धारणा के बीच अन्तर स्पष्ट करती है। जीवाणु सन्दूषण अधिक मात्रा में होने के उपरान्त भी अधिकांश परिवार पेयजल की गुणवत्ता से सन्तुष्ट हैं।

यह जल की गुणवत्ता के बारे में जागरूकता का अभाव दर्शाता है। आगे तालिका 2.4 तथा 2.5 जल शुद्धिकरण की पद्धतियों का पता लगाते हुए जागरूकता की यह कमी स्पष्ट करती हैं।



2.4 जल शोधन

	सामाजिक समूह			
	सभी	अजजा	अजा	अपिव
परिवारों की संख्या	1160	205	203	72
परिवारों का % जो :				
शोधन नहीं करते	68.5	48.8	72.9	68.1
कम से कम एक विधि से शोधन करते हैं	30.1	48.3	26.6	30.6
कोई जवाब नहीं है	1.4	2.9	0.5	1.4
कुल	100	100	100	100

30 प्रतिशत से अधिक परिवार कम से कम एक तरीके से पानी का शोधन करते हैं।

2.5 प्राथमिक पेयजल स्रोत

	सामाजिक समूह			
	सभी	अजजा	अजा	अपिव
परिवारों की संख्या	1160	205	203	72
परिवारों का % जो इस्तेमाल करते हैं :				
नल	2.9	1.5	4.4	2.8
हैण्डपम्प	71.2	70.7	73.9	84.7
कुँआ	19	23.9	20.7	9.7
अन्य*	4.7	1.5	0.5	2.8
कोई जवाब नहीं है	2.2	2.4	0.5	0
कुल	100	100	100	100

*अन्य में तालाब, पोखर, झील आदि अन्य स्रोत शामिल हैं।

पेयजल का जीवाणु सन्दूषण के लिए परीक्षण किया गया। इसका परिणाम, स्रोत अथवा आपूर्ति या संवाहन के रास्ते में सन्दूषण की ओर संकेत कर सकता है।

71 प्रतिशत से अधिक परिवार हैण्डपम्प का इस्तेमाल करते हैं, 19 प्रतिशत कुँए का।



2.6 घर से जल स्रोतों की दूरी

	सामाजिक समूह			
	सभी	अजजा	अजा	अपिव
परिवारों की संख्या	1160	205	203	72
परिवारों का % जहाँ प्राथमिक जल स्रोत :				
घर में या घर के ठीक बाहर है	27.3	25.9	36.9	26.4
250 मीटर के क्षेत्र में है	56.1	55.6	50.2	51.4
250 मीटर - 1 कि.मी. में है	12.7	14.1	11.3	20.8
1 कि.मी. से अधिक दूर है	0.3	0	0	0
कोई जवाब नहीं है	3.6	4.4	1.5	1.4
कुल	100	100	100	100

अधिकांश परिवारों का पेयजल-स्रोत 250 मीटर के अन्दर स्थित है।



2.7 पानी भरने में लगने वाला समय

	सामाजिक समूह			
	सभी	अजजा	अजा	अपिव
परिवारों की संख्या	1160	205	203	72
प्राथमिक जल स्रोत से पानी लाने में लगने वाले समय के अनुसार परिवारों का % (प्रति पारी)				
< 15 मिनट	64.3	67.3	73.4	62.5
15 मिनट और 1 घण्टे के बीच	32.3	28.8	25.6	36.1
1 और 2 घण्टों के बीच	0.8	0.5	0	1.4
> 2 घण्टे	0.2	1	0	0
कोई जवाब नहीं है	2.4	2.4	1	0
कुल	100	100	100	100

अधिकांश परिवारों को पेयजल जमा करने में 15 मिनट से 1 घण्टे तक का समय लगता है।

2.8 पेयजल की उपलब्धता

	सामाजिक समूह			
	सभी	अजजा	अजा	अपिव
परिवारों की संख्या	1160	205	203	72
उन परिवारों का % जिनके प्राथमिक जल स्रोत जल प्रदान करते हैं :				
पूरे समय	93.8	94.1	93.1	97.2
दिन में एक बार	2.8	2.9	6.4	2.8
हर दूसरे दिन	0	0.5	0	0
सप्ताह में एक बार या कम	0	0	0	0
कोई जवाब नहीं है	0	2.4	0.5	0
कुल	100	100	100	100



अधिकांश परिवारों को 'सदा ही' पेयजल उपलब्ध रहता है।

2.9 प्राथमिक जल स्रोत की विश्वसनीयता

	सामाजिक समूह			
	सभी	अजजा	अजा	अपिव
परिवारों की संख्या	1160	205	203	72
उन परिवारों का समयवार % जो गर्मियों के दौरान पानी की कमी का सामना करते हैं :				
कोई कमी नहीं	20.6	27.8	22.2	15.3
सप्ताह में एक बार से कम	43	37.1	34	48.6
1-4 सप्ताह	21.6	16.1	31	20.8
> एक माह	6.3	8.3	10.3	8.3
कोई जवाब नहीं है	8.5	10.7	2.5	6.9
कुल	100	100	100	100

20 प्रतिशत से कुछ अधिक परिवारों को पानी की कमी नहीं रहती।

2.10 जल की औसत खपत (लिटर प्रति व्यक्ति प्रति दिन)

पीने के लिए	1.4
नहाने के लिए	28
शौचालय में इस्तेमाल के लिए	3
रसोई के लिए	10.1
कपड़े धोने में	18.9
एल. पी. सी. डी.*	61.4

*एल. पी. सी. डी. तालिका में दर्शाये गए पानी के सभी तरह के इस्तेमाल का कुल योग है पानी की सबसे अधिक खपत 'नहाने' और उस के बाद 'कपड़े धोने' में होती है।



स्वच्छता

स्वच्छता खण्ड निम्नलिखित मुद्दों पर केंद्रित है :

- परिवारों की स्वच्छता पद्धतियाँ
- परिवारों में शौचालय की उपलब्धता

2.11 स्वच्छता पद्धतियाँ



	सामाजिक समूह			
	सभी	अजजा	अजा	अपिव
परिवारों की संख्या	1160	205	203	72
परिवारों का % जो :				
खुले में शौच के लिए जाते हैं	91	91.7	93.1	91.7
घरेलू शौचालय इस्तेमाल करते हैं	7.2	4.4	6.4	6.9
अन्य	0.3	1.5	0	1.4
कोई जवाब नहीं है	1.4	2.4	0.5	0
कुल	100	100	100	100

अधिकांश परिवार 'खुले में शौच' करते हैं।

2.12 घरेलू शौचालय

	सामाजिक समूह			
	सभी	अजजा	अजा	अपिव
परिवारों की संख्या	1160	205	203	72
परिवारों का % जिनके पास				
एक शौचालय है	6	8.8	10.8	11.1
शौचालय नहीं है	87.8	83.4	85.7	83.3
कोई जवाब नहीं है	6.3	7.8	3.4	5.6
कुल	100	100	100	100

अधिकांश घरों में शौचालय नहीं है।



3. स्वास्थ्य-माँ तथा शिशु

यह खण्ड निम्नलिखित मुद्दों पर केन्द्रित है :

- प्रसव पूर्व देखभाल: प्राप्त की गई सेवाएँ, सेवाओं का स्रोत
- प्रसूति के स्थान के बारे में विवरण
- स्वास्थ्य कार्यकर्ताओं के साथ सम्पर्क
- नवजात तथा छोटे शिशु को स्तनपान कराने की आदतें
- सरकारी योजनाओं के साथ जुड़ाव: जननी सुरक्षा योजना
- आंगनवाड़ी केन्द्र का संचालन

NRHM नीति प्रावधान

NRHM-2005-12 क्रियान्वयन के लिए रूपरेखा MOHFW (परिवार तथा स्वास्थ्य कल्याण मंत्रालय)

शिशु के जन्म से पूर्व	शिशु का जन्म-प्रसूति	प्रसूति पश्चात देखभाल
न्यूनतम चार प्रसूति पूर्व परीक्षण: गर्भावस्था का सन्देह होते ही प्रसवपूर्व स्वास्थ्य केन्द्र पर पहली विज़िट, चौथे और छठे महीने के बीच दूसरी विज़िट, आठवें महीने में तीसरी तथा नौवें महीने में चौथी।	वजन, बीपी, एनीमिया, पेट की जाँच, ऊँचाई और स्तनों की जाँच जैसे सामान्य परीक्षण, पहले तीन महीनों में फोलिक एसिड की पूरक खुराक, आयरन तथा फोलिक एसिड की पूरक खुराक, टिटैनस टोक्साइड इंजेक्शन, एनीमिया का उपचार।	संस्थागत प्रसूतियों को बढ़ावा। घरों पर होने वाली प्रसूति के दौरान दक्ष कर्मियों की उपस्थिति। उचित तथा त्वरित सिफ़ारिश।
शिशु की देखभाल:	<ul style="list-style-type: none"> ● नवजात की अनिवार्य देखभाल: 6 महीने तक केवल स्तनपान को बढ़ावा ● सभी नवजातों तथा शिशुओं का पूर्ण टीकाकरण ● मार्गदर्शिकाओं के अनुसार शिशुओं को विटामिन ए प्रोफिलेक्सिस ● कुपोषण, संक्रमण आदि जैसे बाल्यवस्था के रोगों से बचाव तथा नियंत्रण 	

3.1 गर्भावस्था में स्त्रियों द्वारा प्राप्त सेवाएं *

	सामाजिक समूह			
	सभी	अजजा	अजा	अपिव
उत्तरदाताओं की संख्या	314	56	59	
यह तालिका उन स्त्रियों से उपलब्ध आँकड़ों के आधार पर बनी है जिनके कम से कम एक <3 साल का शिशु हो। जानकारी, सर्वेक्षण के समय जीवित सबसे छोटे <3 वर्ष की उम्र के बच्चे के सन्दर्भ में एकत्र की गई है।				
जिन्हें कम से कम 1 टीटी इंजेक्शन लगा है	97.1	98.2	100	*बहुत कम अभिलेख*
जो कम से कम 1 प्रसव पूर्व देखभाल के परीक्षण के लिए गई हैं	91.7	91.1	89.8	
जिन्होंने गर्भावस्था के दौरान आई.एफ.ए. की गोली ली है	92	92.8	98.3	
* कॉलम का जोड़ 100 नहीं है क्योंकि एक से अधिक जवाब सम्भव थे।				

लगभग 97 प्रतिशत गर्भवती स्त्रियों ने 1 टीटी इंजेक्शन लिया, 91 प्रतिशत से अधिक ने प्रसव-पूर्व जांच करवाई और 92 प्रतिशत ने गर्भावस्था में IFA की गोलियां लीं।



3.2 प्रसवपूर्व देखभाल के स्रोत

	सामाजिक समूह			
	सभी	अजजा	अजा	अपिव
उत्तरदाताओं की संख्या	307	55	59	
% महिलाएं जिन्हें निम्नलिखित स्थानों से उपचार मिला :				
सरकारी अस्पताल	92.2	90.9	88.1	*बहुत कम अभिलेख*
निजी अस्पताल	6.2	9.1	6.8	
अन्य* (%)	1.6	0	5.1	
कुल	100	100	100	
*इनमें वे महिलाएँ सम्मिलित हैं जो गर्भावस्था के दौरान कम से कम एक ए.एन.सी जाँच या टीटी इन्जेक्शन के लिये गई थीं।				
इनमें वे महिलाएँ सम्मिलित हैं जिन्हें ये स्रोत पता नहीं थे या जिन्होंने इस स्रोत को रिपोर्ट नहीं किया।				

92 प्रतिशत से कुछ अधिक स्त्रियों को प्रसव-पूर्व देखभाल 'सरकारी अस्पताल' में मिली।

3.3 प्रसव के स्थान के बारे में जानकारी

	सामाजिक समूह			
	सभी	अजजा	अजा	अपिव
उत्तरदाताओं की संख्या	288	50	51	
% महिलाएं जिन्होंने निम्नलिखित स्थानों में बच्चे को जन्म दिया:				
संस्थान	75.7	76	82.4	*बहुत कम अभिलेख*
घर	24.3	24	17.7	
कुल	100	100	100	



75 प्रतिशत से कुछ अधिक प्रसव किसी संस्थान में हुए।

3.4 संस्थान की किस्म (संस्थान में हुए प्रसव के सन्दर्भ में)

उत्तरदाताओं की संख्या	218
% महिलाएं जिन्होंने निम्नलिखित स्थानों में बच्चे को जन्म दिया :	
सरकारी अस्पताल में	93.1
निजी अस्पताल में	6.9
कुल	100

संस्थान में हुए प्रसवों में से 93 प्रतिशत 'सरकारी अस्पताल' में हुए।

3.5 स्वास्थ्यकर्मी के साथ सम्पर्क (संस्थान में हुए प्रसव के सन्दर्भ में)*

उत्तरदाताओं की संख्या	218
संस्थान में बच्चे को जन्म देने वाली महिलाओं में से उन महिलाओं का %:	
जिन के साथ संस्थान में स्वास्थ्यकर्मी साथ रहे	89.5
जिन के पास प्रसव के उपरान्त स्वास्थ्यकर्मी घर आये	65.6
*कॉलम का जोड़ 100% नहीं है।	
संस्थान में हुए प्रसवों में लगभग 90 प्रतिशत मामलों में स्वास्थ्यकर्मी प्रसूता के साथ उपस्थित थी।	

3.6 स्वास्थ्यकर्मी के साथ सम्पर्क (निजी आवास में हुए प्रसव के सन्दर्भ में)*

उत्तरदाताओं की संख्या	70
घर में बच्चे को जन्म देने वाली महिलाओं में से उन महिलाओं का %:	
जिन के साथ प्रसव के दौरान स्वास्थ्यकर्मी मौजूद थे	30
जिन के पास प्रसव के उपरान्त स्वास्थ्यकर्मी घर आये	31.4
*कॉलम का जोड़ 100% नहीं है।	
घर पर हुए प्रसव के 30 प्रतिशत मामलों में कुशल स्वास्थ्यकर्मी उपस्थित थी।	

संस्थागत प्रसव, प्रसव के दौरान होने वाली मातृ मृत्यु तथा शिशु व बाल मृत्यु को लिये नियन्त्रण कारक है। भारत सरकार की जननी सुरक्षा योजना खासतौर से गरीबों और संवेदनशील वर्गों के बीच संस्थागत प्रसव में वृद्धि करने पर ध्यान केन्द्रित करती है। साथ ही यह संस्था में सुरक्षित प्रसव के लिए कई प्रावधान भी करती है। योजना का मूल्यांकन करने के लिए पहली सर्वेक्षण में जिले में होने वाले संस्थागत प्रसव के बारे में प्रश्न पूछे गये हैं। योजना के अन्तर्गत बनाए गये प्रावधानों और लाभार्थियों द्वारा लिये गये लाभ की भी समीक्षा की गई है।

3.7 दक्ष स्वास्थ्यकर्मी द्वारा कराए गये कुल प्रसव

उत्तरदाताओं की संख्या	288
महिलाओं का % जिन्हें:	
प्रसव के दौरान दक्ष स्वास्थ्यकर्मी मिला	83
प्रसव के दौरान दक्ष स्वास्थ्यकर्मी नहीं मिला	5.2
कोई जवाब नहीं है	11.8
कुल	100



83 प्रतिशत मामलों में प्रसव के समय कुशल स्वास्थ्यकर्मी उपस्थित थी।

3.8 संस्थान में उपस्थित स्वास्थ्यकर्मी



उत्तरदाताओं की संख्या	218
% महिलाएँ जिनका संस्था में प्रसव हुआ और जिनसे प्रसव के दौरान स्वास्थ्यकर्मी की उपस्थिति की जानकारी उपलब्ध हुई:	
आशा	94.4
ए.एन.एम	3.1
ए.डब्ल्यू.डब्ल्यू	0
आशा/ए.एन.एम/ए.डब्ल्यू.डब्ल्यू में कोई भी नहीं	1
कोई जवाब नहीं है	1.5
कुल	100

संस्थान में हुए प्रसवों में लगभग 95 प्रतिशत मामलों में आशा प्रसूता के साथ उपस्थित थी।

3.9 जननी सुरक्षा योजना-1*

	सामाजिक समूह			
	सभी	अजजा	अजा	अपिव
उत्तरदाताओं की संख्या	218	38	42	
जननी सुरक्षा योजना के अन्तर्गत नकद लाभ				
जननी सुरक्षा योजना के अन्तर्गत नकद राशि की प्राप्ति (%)	90.8	89.5	83.3	*बहुत कम अभिलेख*
प्राप्त औसत राशि	1352	1403	1306	

*जननी सुरक्षा योजना के लिये उन महिलाओं से सवाल पूछे गये जिनके पहले से ही कम से कम एक <3 वर्ष का बच्चा था।

लगभग 91 प्रतिशत मामलों में प्रसूताओं को जसुयो राशि मिली।

3.10 जननी सुरक्षा योजना-2

उत्तरदाताओं की संख्या	198
जिन महिलाओं को जननी सुरक्षा के अन्तर्गत नकद राशि प्राप्त हुई, उन में से उन का % जिन्होंने:	
इस रकम को हासिल करने के लिये शुल्क दिया	7.6
इस रकम को हासिल करने के लिए कोई शुल्क नहीं दिया	86.9
कोई जवाब नहीं है	5.6
कुल	100
लाभ पाने में समस्याएँ आईं	9.6
लाभ पाने में कोई समस्या नहीं आई	86.4
कोई जवाब नहीं है	4
कुल	100



लगभग 87 प्रतिशत मामलों में प्रसूताओं को जसुयो राशि मिलने में कोई परेशानी नहीं हुई।

3.11 शिशु तथा बच्चों का खानपान*

उत्तरदाताओं की संख्या	278
वे महिलाएँ जिन्होंने अपने बच्चों को स्तनपान कराया (%)	100
% महिलाएँ जिन्होंने अपने बच्चे को निम्नलिखित समय के अन्तर्गत स्तनपान कराया:	
जन्म के आधे घंटे के अन्दर	77
जन्म के 24 घंटों के अन्दर	18.4
जन्म के 24 घंटों के बाद	2.2
कोई जवाब नहीं है	2.5
कुल	100
% महिलाएँ जिन्होंने अपने बच्चे को अर्ध-ठोस भोजन दिया :	
<4 माह में	7.4
>6 माह में	70.3
4 से 6 माह में	3.4
कोई जवाब नहीं है	19
कुल	100



*जननी सुरक्षा योजना के लिये उन महिलाओं से सवाल पूछे गये जिनके पहले से ही कम से कम एक बच्चा <3 साल का था।

100 प्रतिशत स्त्रियों ने कहा कि उन्होंने नवजात शिशु को स्तनपान करवाया। 77 प्रतिशत ने जन्म के आधे घण्टे के अन्दर स्तनपान करवाया। 70 प्रतिशत से कुछ अधिक शिशुओं को 6 महीने का होने के बाद अर्ध-ठोस आहार दिया गया।

ऑंगनवाड़ी केन्द्र (AWC)* सम्बन्धित सुविधाएँ

3.12 ऑंगनवाड़ी केन्द्र से माताओं का सम्पर्क*

उत्तरदाताओं की संख्या	661
उन महिलाओं का प्रतिशत जिन्हें आंगवाड़ी केन्द्र के बारे में पता था	93.7
ऑंगनवाड़ी के बारे में जानने वाली महिलाओं का % जिन्हें निम्नलिखित सुविधाएँ प्राप्त हुईं—	
बच्चों के लिये खाना	76.1
गर्भवती तथा स्तनपान कराने वाली माताओं के लिये खाना	52.2
टीकाकरण	49.8
ए.एन.सी देखभाल	42.7
बच्चों की प्रगति में समीक्षा तथा सिफारिश सेवाएँ	41
माताओं के लिये आहार सम्बन्धित सुझाव	17.8
बच्चों को दी गई अनौपचारिक शिक्षा	24.1

* कॉलम का जोड़ 100 नहीं है क्योंकि एक से अधिक जवाब सम्भव थे।

लगभग 94 प्रतिशत स्त्रियों को आंगनवाड़ी केन्द्रों और वहाँ मिलनेवाली सुविधाओं की जानकारी थी।

ऑंगनवाड़ी केन्द्रों के लिये उन माताओं से सवाल किये गये जिनके कम से कम 6 साल का एक बच्चा था।

ऑंगनवाड़ी का मुआयना

जिन गाँवों में दौरा किया गया उन गाँवों में से किसी भी ऑंगनवाड़ी केन्द्र को चुना गया। ऑंगनवाड़ी में तीन मुख्य क्षेत्रों, संरचना, कार्य और अधिकारियों के बारे में सूचना एकत्रित की गई।

3.13 ऑंगनवाड़ी केन्द्र: कार्य अवधि तथा भवन की किस्म

ऑंगनवाड़ी केन्द्रों की संख्या	50
काम करने के औसत घंटे	4
भवन के आधार पर ऑंगनवाड़ी का प्रतिशत :	
विद्यालय	40
ए.डब्ल्यू.डब्ल्यू/ए.डब्ल्यू एच का घर	18
कोई अन्य घर	8
सरकारी भवन	18
सार्वजनिक स्थल	10
खुला स्थान	0
अन्य	0
कुल	100

18 प्रतिशत आंगनवाड़ी केन्द्र सरकारी भवनों में चल रहे हैं।

3.14 ऑंगनवाड़ी केन्द्र की सामग्री*

ऑंगनवाड़ी केन्द्रों की संख्या	50
उन ऑंगनवाड़ी केन्द्रों का प्रतिशत जिनमें निम्नलिखित प्रयोग-योग्य स्थिति पाए गए:	
वयस्कों के लिये वजन मशीन	34
बच्चों के लिये वजन मशीन	84
बच्चों की प्रगति का चार्ट	80
ज़रूरी दवाइयाँ	56
बच्चों के लिए खिलौने	82
बर्तन और स्टोव	90

* कॉलम का जोड़ 100 नहीं है क्योंकि एक से अधिक जवाब सम्भव थे।

ऑंगनवाड़ी केन्द्रों में आवश्यक सामग्रियाँ पर्याप्त मात्रा में उपलब्ध है।



3.15 आँगनवाड़ी केन्द्र की गतिविधियां*

आँगनवाड़ी केन्द्रों की संख्या	50
% जो सर्वेक्षण के दौरान लिखित गतिविधियाँ कर रहे थे:	
भोजन करना	14
वज़न करना	2
टीकाकरण	4
अनौपचारिक शैक्षणिक गतिविधियाँ	60
गर्भवती माताओं को भोजन प्रदान	50
* कॉलम का जोड़ 100 नहीं है क्योंकि एक से अधिक जवाब सम्भव थे।	



आँगनवाड़ी केन्द्रों में 'अनौपचारिक शिक्षा' और 'गर्भवती माताओं को भोजन' सबसे अधिक देखी गई गतिविधियां रही।

3.16 आँगनवाड़ी केन्द्रों में उपलब्ध पानी की गुणवत्ता



आँगनवाड़ी केन्द्रों की संख्या	50
% आँगनवाड़ी केन्द्र जहाँ पर पानी :	
प्रदूषित (विषाणुयुक्त) था	32
प्रदूषित नहीं था	20
जाँच नहीं की गई	48
कुल	100

आँगनवाड़ी केन्द्रों में पेयजल के 32 प्रतिशत स्रोत बैक्टीरिया से संदूषित थे।

पेयजल का सूक्ष्म जैविक सन्दूषण के लिए परीक्षण किया गया। परिणाम स्रोत अथवा आपूर्ति के दौरान— जैसे संवाहन या भण्डारण के समय— सन्दूषण की ओर संकेत कर सकते हैं।

4. शिक्षा

यह खण्ड निम्न विषयों पर केन्द्रित है:

- स्कूल तथा स्कूल से पूर्व नामांकन
- बच्चों के बुनियादी पठन स्तर : भाषा तथा गणित
- वयस्क महिलाओं में शिक्षा और साक्षरता स्तर
- मध्याह्न भोजन योजना तथा RTE का क्रियान्वयन

4.1 6 से 14 वर्ष की आयु के बच्चों का नामांकन

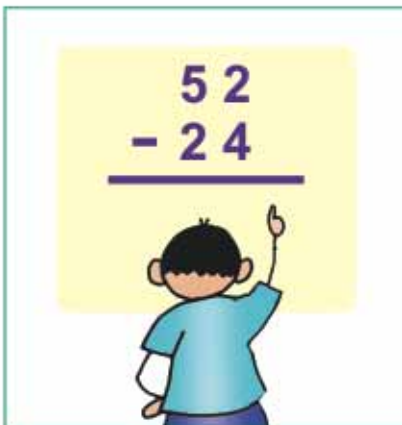
	सभी		अजजा		अजा		अपिव	
	लड़के	लड़कियाँ	लड़के	लड़कियाँ	लड़के	लड़कियाँ	लड़के	लड़कियाँ
सर्वेक्षित बच्चों की संख्या:	478	473	78	79	89	84		
% बच्चे जिनका नामांकन :								
सरकारी स्कूल में हुआ	76.4	79.1	75.6	72.2	83.2	81	*बहुत कम, अगिलेख*	*बहुत कम, अगिलेख*
निजी स्कूल में हुआ	11.3	8	10.3	7.6	11.2	9.5		
अन्य	0	0	0	0	0	0		
नामांकन नहीं हुआ	4.2	5.5	5.1	8.9	3.4	3.6		
कोई जवाब नहीं है	8.2	7.4	9	11.4	2.3	6		
कुल	100	100	100	100	100	100		

निजी स्कूल में नामांकन में लड़के आगे हैं और सरकारी स्कूलों में नामांकन होने और नामांकन न होने में लड़कियाँ।

4.2 स्कूल तथा प्री-स्कूल में छोटे बच्चों का नामांकन

	सभी		अजजा		अजा		अपिव	
	3-4 साल	5-6 साल	3-4 साल	5-6 साल	3-4 साल	5-6 साल	3-4 साल	5-6 साल
सर्वेक्षित बच्चों की संख्या:	175	205	33	36	29	35		
% बच्चे जिनका नामांकन :								
आँगनवाड़ी/बालवाड़ी में हुआ	67.4	22.4	63.6	19.4	93.1	11.4	*बहुत कम, अगिलेख*	*बहुत कम, अगिलेख*
LKG/UKG में हुआ	6.3	2.4	9.1	5.6	3.5	2.9		
सरकारी स्कूल में हुआ	NA	52.7	NA	63.9	NA	57.1		
निजी स्कूल में हुआ	NA	9.3	NA	8.3	NA	20		
नामांकन नहीं हुआ	7.4	4.9	0	0	0	2.9		
कोई जवाब नहीं है	18.9	8.3	27.3	2.8	3.5	5.7		
कुल	100	100	100	100	100	100		

3-4 वर्ष के काफी अधिक बच्चों का नामांकन आँगनवाड़ी/बालवाड़ी में हुआ है।



4.3 वयस्क महिलाओं में शिक्षा और साक्षरता*

	सभी	अजजा	अजा	अपिव
उत्तरदाताओं की संख्या	1031	184	176	64
% महिलाएँ जो:				
स्कूल गई थीं	57.3	57.1	43.2	68.8
स्कूल नहीं गई थीं	40.2	39.1	53.4	29.7
स्कूल में उपस्थिति के बारे में कोई सूचना नहीं	2.5	3.8	3.4	1.6
पहली कक्षा के स्तर के अनुच्छेद को पढ़ सकती हैं	39.4	57.1	53.4	29.1
पहली कक्षा के स्तर के अनुच्छेद को नहीं पढ़ सकती हैं	25.9	39.1	43.2	68.8
अध्ययन से सम्बन्धित कोई भी सूचना नहीं दे पाई	34.7	3.8	3.4	1.6
स्कूल में पढ़ी हुई उन महिलाओं की संख्या जो पहली कक्षा के स्तर के अनुच्छेद को पढ़ सकती हैं	66.2	72.4	67.1	77.3

* कॉलमों का जोड़ 100 नहीं है क्योंकि एक से अधिक जवाब सम्भव थे।

लगभग 40 प्रतिशत स्त्रियाँ कभी स्कूल नहीं गई थीं। लगभग 26 प्रतिशत कक्षा 1 के स्तर का अनुच्छेद पढ़ पाईं।

स्कूल संकेतक

4.4 मध्याह्न भोजन योजना

सर्वेक्षित स्कूलों की संख्या	65	
इस योजना से लाभान्वित होने वाले औसत विद्यार्थी	72.6	
% स्कूल जिनमें		
रसोई है	87.7	
भोजन निर्धारित तालिका के अनुसार परोसा जाता है	81.5	
कोई रसोइया है	95.4	
खाना पकाने और परोसने के लिये बर्तन हैं	95.4	
खाने का भण्डार करने के लिये डिब्बे हैं	86.2	

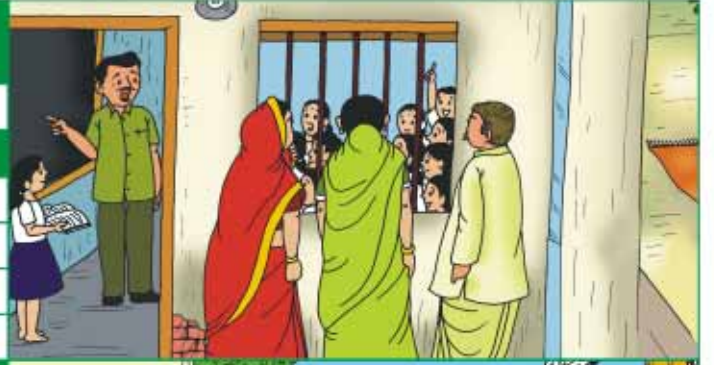
अधिकांश स्कूलों में मिड-डे मील स्कीम का अनुपालन होता मिला।

4.5 स्कूलों में उपलब्ध जल की गुणवत्ता

सर्वेक्षित स्कूलों की संख्या	52
% स्कूल जहाँ पर पानी :	
सन्दूषित (जीवाणु युक्त) था	30.8
सन्दूषित नहीं था	21.2
जाँच नहीं की गई	48.1
कुल	100

लगभग 31 प्रतिशत स्कूलों में पेयजल में बैक्टीरिया पाए गए।

4.6 RTE नियमानुसार सुविधाओं के प्रतीक



सर्वेक्षण किये गये स्कूलों की संख्या 52

विद्यार्थी शिक्षक अनुपात (PTR)*

% स्कूल जो:	
^PTR के मानदण्डों पर खरे उतरते हैं(सारे स्कूल)	50
PTR के मानदण्डों पर खरे उतरते हैं(<200विद्यार्थी)	50
PTR के मानदण्डों पर खरे उतरते हैं(>200विद्यार्थी)	50

कार्यालय/खेल का मैदान/चारदीवारी*

% स्कूल जिनमें :	
कार्यालय-स्टोर-मुख्यअध्यापक का कमरा हैं	65.4
खेल का मैदान हैं	28.9
चारदीवारी हैं	38.5

पुस्तकालय सुविधाएं

% स्कूल जिनमें :	
कोई पुस्तकालय नहीं है	13.5
दौरे वाले दिन कोई भी किताब प्रयुक्त नहीं हुई है	44.2
दौरे वाले दिन किताबें प्रयुक्त हुई हैं	34.6
कोई जवाब नहीं है	7.7
कुल	100

सामान्य शौच सुविधाएँ

% स्कूल जिनमें :	
ऐसी कोई भी सुविधा नहीं है	5.8
व्यवहार योग्य ऐसी कोई भी सुविधा नहीं है	15.4
व्यवहार योग्य ऐसी सुविधा है	67.3
कोई जवाब नहीं है	11.5
कुल	100

लड़कियों के लिये शौच सुविधाएँ

% स्कूल जिनमें :	
लड़कियों के लिए ऐसी कोई भी सुविधा नहीं है	26.9
लड़कियों के लिए व्यवहार योग्य सुविधा नहीं है	17.3
लड़कियों के लिए व्यवहार योग्य सुविधा है	38.5
कोई जवाब नहीं है	17.3
कुल	100

पीने के पानी की सुविधा

% स्कूल जिनमें :	
पीने के पानी की कोई सुविधा नहीं थी	0
सुविधा थी लेकिन पानी नहीं था	1.9
पीने का पानी मौजूद था	82.7
कोई जवाब नहीं है	15.4
कुल	100

* कॉलम का जोड़ 100 नहीं है क्योंकि एक से अधिक जवाब सम्भव थे।
^ PTR- विद्यार्थी-शिक्षक अनुपात

बच्चों के लिये मुफ्त और अनिवार्य शिक्षा अधिनियम 2009 तथा एक स्कूल के लिये मानकों (धारा 19 व 25) के प्रावधानों से उद्घृत

कक्षा 1 से 5 में शिक्षकों की संख्या

नामांकित बच्चों की संख्या	शिक्षकों की संख्या
≤60	2
61-90	3
91-120	4
121-200	5
>150	5+1 प्रधानाध्यापक
>200	विद्यार्थी शिक्षक अनुपात (प्रधानाध्यापक के अतिरिक्त) 40 से अधिक नहीं होना चाहिये.

स्कूल की सुविधाएँ:

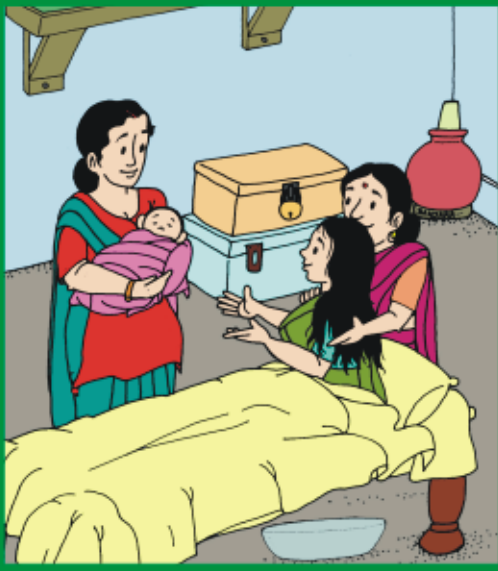
पक्के भवन में निम्न सुविधाएँ होनी चाहिए

- प्रत्येक शिक्षक के लिये कम से कम 1 कक्षा
- कार्यालय - स्टोर - मुख्य शिक्षक का कक्ष
- लड़कों तथा लड़कियों के लिये अलग शौचालय
- सभी बच्चों के लिये पीने का साफ पानी
- एक ऐसी रसोई जहाँ पर मध्याह्न भोजन पकता है
- खेल का मैदान
- स्कूल को सुरक्षित बनाने के लिये चारों ओर दीवार या बाड़
- पुस्तकालय

हर स्कूल में एक पुस्तकालय होना चाहिए जिसमें समाचारपत्र, पत्रिकाएँ और कहानियों सहित हर विषय पर किताबें मौजूद हों।

सुन्दरगढ़ ज़िले का नक्शा





ASER Centre
B4/54, Safdarjung Enclave
New Delhi-110029
Contact: contact@asercentre.org

YAVARD,
At- Sukhapali,
P.O-Lahunipada, Dist-
Sundergarh, Pin-770040