

ಜಾಗತೀಕರಣ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಮಹಿಳೆ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯ

ಪವಿತ್ರ ಎ.ವಿ.

ಅತಿಥಿ ಉಪನ್ಯಾಸಕರು

ಶ್ರೀಮತಿ ಇಂದಿರಾಗಾಂಧಿ ಮಹಿಳಾ ಕಾಲೇಜು ಸಾಗರ

ಯಾವುದೇ ದೇಶವನ್ನು ಆರೋಗ್ಯವಂತರ ರಾಷ್ಟ್ರವೆಂದು ಪರಿಗಣಿಸಲು ಬಳಸಬಹುದಾದ ವಿಧಾನವೆಂದರೆ ಆ ಪ್ರದೇಶಗಳ ರೋಗರಹಿತ ಸ್ಥಿತಿಯಾಗಿದೆ. ಮರಣ ಪ್ರಮಾಣ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಮತ್ತು ಮಹಿಳೆಯರ ಮರಣ ಪ್ರಮಾಣ ಮತ್ತು ಜನರ ಸರಾಸರಿ ಜೀವಿತಾವಧಿಯ ಆಧಾರವನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಿ ಆರೋಗ್ಯ ಅಥವಾ ಅನಾರೋಗ್ಯ ರಾಷ್ಟ್ರವೆಂದು ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಯಾವುದೇ ಒಂದು ರಾಷ್ಟ್ರವು ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಹೊಂದಬೇಕಾದರೆ ಅಲ್ಲಿನ ಜನರು ಆರೋಗ್ಯವಂತರಾಗಿರಬೇಕು. ಆದಕಾರಣ ಇಂದಿನ ಜಾಗತೀಕರಣ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿಯೂ ಕೂಡ ಮಹಿಳೆಯರು ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳು ಇನ್ನೂ ಆರೋಗ್ಯದ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿರಲು ಇರುವ ಕಾರಣಗಳು, ಪರಿಣಾಮಗಳು, ಹಾಗೂ ಸರಕಾರಗಳು ಆಯೋಜಿಸಿರುವ ಅನೇಕ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯದ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳು ಫಲಕಾರಿಯಾಗದೇ ಇರಲು ಕಾರಣಗಳೇನು ಹಾಗೂ ಇಂದಿನ ಜಾಗತೀಕರಣ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಮಹಿಳೆಯರು ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳು ಆರೋಗ್ಯದ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿರಲು ಹಾಗೂ ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆಯಿಂದ ನರಳುತ್ತಿರಲು ಇರುವ ಅಂಶಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಈ ಲೇಖನದಲ್ಲಿ ವಿವರಿಸಲಾಗುತ್ತಿದೆ.

ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ

ಮಾನವರ ಅಸ್ತಿತ್ವಕ್ಕೆ ದೈಹಿಕ ಸ್ಥಿತಿಯೇ ಆಧಾರ ದೇಹದ ರಚನೆ ಅದರ ಆರೋಗ್ಯ ಸ್ಥಿತಿ- ಇವು ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಜೀವನವನ್ನು ರೂಪಿಸುತ್ತವೆ. ದೈಹಿಕ ರಚನೆ ಜೈವಿಕ ಅನುವಂಶಿಕ ಹಾಗೂ ಪ್ರಕೃತಿ ದತ್ತವಾದುದು ಆರೋಗ್ಯವಂತ ದೇಹ ಸಶಕ್ತತೆಗೆ ಅತ್ಯಂತ ಅವಶ್ಯಕವಾದರೂ ದೈಹಿಕ ನ್ಯೂನತೆಗಳನ್ನು ಮೀರಿ ಸಶಕ್ತಗೊಂಡ, ಯಶಸ್ವಿಗೊಂಡ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು ನಮ್ಮ ನಡುವೆ ಇದ್ದಾರೆ.

ಮಹಿಳೆಯರ ದೇಹವು ಸಶಕ್ತಗೊಂಡ ವ್ಯಕ್ತಿಯಾಗಲೂ ಪೂರಕವಾಗಿದ್ದರೂ ಜೈವಿಕ ಕ್ರಿಯೆಗಳು ಅವರ ಸಶಕ್ತತೆಗೆ ಅಡ್ಡಿಯಾಗಬಹುದು. ಆದರೆ ಜೈವಿಕ ಕ್ರಿಯೆಗಿಂತ ಸಾಮಾಜಿಕ, ಸಾಂಸ್ಕೃತಿಕ ಆರ್ಥಿಕ ಅಂಶಗಳು ಅದರೊಡನೆ ಸೇರಿ ಅವರ ಸಶಕ್ತತೆಗೆ ಅಡ್ಡಿಯನ್ನುಮೆಟು ಮಾಡುತ್ತವೆ. ಕುಟುಂಬ ಹಾಗೂ ಸಮಾಜದ ಬೆಂಬಲವಿದ್ದರೆ ಮಹಿಳೆಯರು ಜೈವಿಕ ಕ್ರಿಯೆಯ ಅಡ್ಡಿಗಳನ್ನು ಮೀರಿ ಸಬಲರಾಗಬಲ್ಲರು.

ಕುಟುಂಬದೊಳಗೆ ಆಹಾರ ನೀಡುವಲ್ಲಿ ಹೆಣ್ಣು ಗಂಡು ಮಕ್ಕಳ ನಡುವೆ ತಾರತಮ್ಯ ತೋರುವುದರಿಂದ ಹೆಣ್ಣು ಮಗು ಪ್ರಕೃತಿದತ್ತವಾಗಿ ಗಂಡು ಮಗುವಿಗಿಂತ ಶಕ್ತಿಯುತವಾಗಿದ್ದು ಹೆಣ್ಣು ರೋಗ ನಿರೋಧಕ ಶಕ್ತಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದರೂ ಪೌಷ್ಟಿಕ ಆಹಾರ ಕೊರತೆಯಿಂದ ದುರ್ಬಲವಾಗುತ್ತದೆ. ಪುರುಷ ಪ್ರಧಾನ ನಂಬಿಕೆ, ಸಾಂಸ್ಕೃತಿಕ ಆಚರಣೆಗಳು ಆಹಾರ ಹಂಚಿಕೆಯಲ್ಲಿ ತಾರತಮ್ಯ ಉಂಟು ಮಾಡುತ್ತದೆ. ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಗಂಡಸರು, ಗಂಡುಮಕ್ಕಳು ಮೊದಲು ಊಟ ಮಾಡಬೇಕು. ಹೆಂಗಸರು, ಹೆಣ್ಣುಮಕ್ಕಳು ನಂತರ ಮಾಡಬೇಕೆಂಬ ಪದ್ಧತಿ ಇರುತ್ತದೆ. ಎಲ್ಲರೂ

ಊಟ ಮಾಡಿ ಕೊನೆಯಲ್ಲಿ ಹೆಣ್ಣು ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಬಿಸಿಯಾದ ಪೌಷ್ಟಿಕತೆಯಿಂದ ಕೂಡಿದ ಆಹಾರ ಉಳಿಯದೇ ಹೋಗಬಹುದು.

ಇನ್ನು ಒಂದು ನಂಬಿಕೆಯೆಂದರೆ ಪುರುಷರು ದೈಹಿಕವಾಗಿ ಬಲಾಢ್ಯರು ಹೆಚ್ಚು ದುಡಿಯುತ್ತಾರೆ. ಹಾಗಾಗಿ ಅವರಿಗೆ ಹೆಚ್ಚು ಪ್ರಮಾಣದ ಆಹಾರ ಬೇಕು. ಹೆಂಗಸರು ದೈಹಿಕವಾಗಿ ದುರ್ಬಲರು ಕಡಿಮೆ ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಅವರಿಗೆ ಕಡಿಮೆ ಪೌಷ್ಟಿಕತೆ ಆಹಾರ ಸಕು ಎಂದು ಆದರೆ ವಾಸ್ತವದಲ್ಲಿ ಕೆಲವು ಜೈವಿಕ ಕ್ರಿಯೆಗಳಿಂದ ಕೆಲವು ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಮಹಿಳೆಯರಿಗೆ ಅಧಿಕ ಪ್ರಮಾಣದ ಪೌಷ್ಟಿಕ ಆಹಾರದ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುತ್ತದೆ. ಆದರೆ ಕಾಣುಂಬಿಕ ಸಾಮಾಜಿಕ ಆರ್ಥಿಕ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಗಳು ಅವರು ಅಧಿಕ ಆಹಾರ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಲು ಅಡ್ಡಿ ಉಂಟು ಮಾಡುತ್ತವೆ. ಮಹಿಳೆಯರು ಮನೆ ಮಂದಿಗೆಲ್ಲ ಮೊದಲು ಆಹಾರ ನೀಡಿ ಅವರನ್ನು ಸಂತೃಪ್ತಿಪಡಿಸಬೇಕು. ಅವರ ಆರೋಗ್ಯ ಪೌಷ್ಟಿಕತೆಯ ಅವಶ್ಯಕತೆಯನ್ನು ನಿರ್ಲಕ್ಷಿಸಿ ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರಿಗೆ ಆದ್ಯತೆ ನೀಡುತ್ತಾರೆ. ಋತುಮತಿಯಾದಾಗ ಗರ್ಭಿಣಿಯಾದಾಗ ಮತ್ತು ಬಾಣಂತಿ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಸ್ತ್ರೀಯರಿಗೆ ಪೌಷ್ಟಿಕ ಆಹಾರ ನೀಡುವುದು ಕಂಡುಬರುತ್ತದೆ. ಇಲ್ಲಿ ವ್ಯಕ್ತಿಯಾಗಿ ಅನ್ನುವುದಕ್ಕಿಂತ ತಾಯಿಯಾಗಿ ಅವರ ಆಹಾರ ಅವಶ್ಯಕತೆಗೆ ಮಹತ್ವ ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಬಡಕುಟುಂಬದ ಮಹಿಳೆಯರ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಮತ್ತಷ್ಟು ಹೀನಾಯವಾಗಿರುತ್ತವೆ. ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ಹೊಟ್ಟೆ ತುಂಬಿಸುವ ಹೋರಾಟದಲ್ಲಿ ತನ್ನ ಹೊಟ್ಟೆಗೆ ಕೊರತೆ ಉಂಟು ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು. ಅನಿವಾರ್ಯವಾಗಿರುತ್ತವೆ. ಭಾರತದಲ್ಲಿ ತಾಯಂದಿರ ಮರಣದ ದರ ಅಧಿಕವಾಗಿರುವುದಕ್ಕೆ ಪೌಷ್ಟಿಕ ಆಹಾರದ ಕೊರತೆಯೂ ಒಂದಾಗಿದೆ. ಪೌಷ್ಟಿಕತೆಯಿಂದ ದೈಹಿಕವಾಗಿ ದುರ್ಬಲಳಾಗುವ ಮಹಿಳೆಯಿಂದ ಸಶಕ್ತತೆಯನ್ನು ನಿರೀಕ್ಷಿಸುವುದಾದರೂ ಹೇಗೆ?

ಅಂತೆಯೇ ಸ್ವಾತಂತ್ರ್ಯ ಪೂರ್ವಕಾಲದಿಂದಲೂ ಇಡಿದು ಇಂದಿನ ಜಾಗತಿಕರಣ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿಯೂ ಕೂಡ ಮಹಿಳೆಯರು ಹಾಗೂ ಮಕ್ಕಳು ಹೆಚ್ಚು ಅನಾರೋಗ್ಯಕ್ಕೆ ಈಡಾಗುತ್ತಿರುವುದನ್ನು ಕಾಣಬಹುದು. ಸ್ವಾತಂತ್ರ್ಯಪೂರ್ವ ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಮಹಿಳೆಯರು ಪುರುಷ ಪ್ರಧಾನ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಿಂದ ಅತ್ಯಂತ ದಾರುಣ ಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ನಾಲ್ಕು ಗೋಡೆಗಳ ಮಧ್ಯೆ ಇರುತ್ತಿದ್ದರಾದರೂ ಸಾಮಾಜಿಕ, ಆರ್ಥಿಕ, ರಾಜಕೀಯ ಹಾಗೂ ಆರೋಗ್ಯ ಕ್ಷೇತ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಸ್ವಾವಲಂಬಿಗಳಾಗದೆ ಬದುಕುತ್ತಿರುವುದನ್ನು ಕಾಣಬಹುದಾಗಿತ್ತು. ಆದರೆ ಇಂದಿನ ಆಧುನಿಕ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಮಾನವ ಹಕ್ಕುಗಳು ಇದ್ದರೂ ಕೂಡ ಮಹಿಳೆಯರು ಮಕ್ಕಳು ಆರೋಗ್ಯ ಅವುಗಳ ಉಪಯೋಗ ಬೆಂಬಲ ಪಡೆಯಲು ಮುಂದಾಗದೆ ಇರಲು ಮುಖ್ಯ ಕಾರಣವೇ ಲಿಂಗ ತಾರತಮ್ಯ ಎನ್ನಬಹುದು.

ಇಂದಿನ ಜಾಗತಿಕರಣ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಿಂದ ಹಲವಾರು ಉದ್ಯೋಗಗಳು ಸೃಷ್ಟಿಯಾಗಿ ಮಹಿಳೆಯರು ಎಲ್ಲಾ ಕ್ಷೇತ್ರಗಳಲ್ಲೂ ಕೂಡ ಅವರು ಸ್ವಾತಂತ್ರ್ಯವಾಗಿ ಬದುಕುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಆದರೆ ಈ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯು ಅವರಿಗೆ ದೈಹಿಕ ಶ್ರಮವನ್ನು ಹೆಚ್ಚು ನೀಡುತ್ತಿದೆ ಎನ್ನಬಹುದು ಕೇವಲ ಮನೆಯ ಕೆಲಸಗಳನ್ನು ಮಾತ್ರ ಮಾಡದೆ ತಮ್ಮ ಕುಟುಂಬವು ಆರ್ಥಿಕತೆಯಿಂದ ಕೂಡಿ ಸಬಲತೆಯನ್ನು ಸಾಧಿಸಬೇಕೆನ್ನುವ ಉದ್ದೇಶದಿಂದ ಹೆಚ್ಚು ಶ್ರಮ ಪಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಆದರೆ ಅವರಿಗೆ ಕೆಲಸಗಳ ಒತ್ತಡದಿಂದ ತಮ್ಮ ಆರೋಗ್ಯದ ಕಡೆಗೆ ಹೆಚ್ಚು ಗಮನ ಹರಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತಿಲ್ಲ. ಇಂದಿಗೂ ಸರಕಾರಗಳು ಹಲವಾರು ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಜಾರಿಗೆ ತಂದರು. ಇನ್ನು ಆರೋಗ್ಯ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು ಮುಂದುವರಿದಿವೆ. ಆ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು ಹಾಗೂ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳು ಹೆಚ್ಚು ಫಲಕಾರಿಯಾಗದೇ ಇರಲು ಕಾರಣಗಳನ್ನು ಈ ಕೆಳಗೆ ವಿವರಿಸಿದೆ.

ಮಹಿಳೆಯರು ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯದ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು

೧. ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಮೂರನೇ ಒಂದು ಭಾಗದಷ್ಟು ಮಹಿಳೆಯರು ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆಯಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ತಾಯಿಯ ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆ ಶಿಶುಮರಣ ಮಾತೃ ಮರಣ, ಶಿಶುವಿನ ಗರ್ಭದೊಳಗಿನ ಬೆಳವಣಿಗೆ ಕುಂಠಿತವಾಗುವುದು ಹಾಗೂ ದೀರ್ಘಕಾಲದ ಕಾಯಿಲೆಗಳಿಗೆ ಕಾರಣ
೨. ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಮಾತೃ ಮರಣ ಸಂಖ್ಯೆ ಜಗತ್ತಿನಲ್ಲಿಯೇ ಹೆಚ್ಚು
೩. ೫ ವರ್ಷಕ್ಕಿಂತ ಕಡಿಮೆ ವಯಸ್ಸಿನ ಹೆಣ್ಣು ಮಕ್ಕಳು ಸಾವಿಗೆ ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆಯೇ ಕಾರಣ
೪. ಸುಮಾರು ಶೇ.೫೦ರಷ್ಟು ಮಹಿಳೆಯರು ರಕ್ತಹೀನತೆಯಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿದ್ದಾರೆ.
೫. ಶೇ.೧೧ರಷ್ಟು ಪುರುಷರಲ್ಲಿ ಮಾನಸಿಕ ರೋಗಗಳು ಕಂಡುಬಂದರೆ ಈ ಪ್ರಮಾಣ ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಶೇ.೧೫ರಷ್ಟಿದೆ.
೬. ಶೇ.೧೭.೩ರಷ್ಟು ಮಹಿಳೆಯರಿಗೆ ಆಧುನಿಕ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೌಲಭ್ಯಗಳು ಲಭ್ಯವಾಗುತ್ತಿಲ್ಲ. ಪ್ರತಿ ವರ್ಷ ಸುಮಾರು ೧.೨ ಲಕ್ಷ ತಾಯಂದಿರು ಹೆರಿಗೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಕಾರಣಗಳಿಂದ ಸಾವನ್ನಪ್ಪುತ್ತಿದ್ದಾರೆ.
೭. ಶೇ.೯೦ರಷ್ಟು ದಲಿತ ಮಹಿಳೆಯರು ಅನಾರೋಗ್ಯ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು ಹಸಿವಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿವೆ.
೮. ಪ್ರಸ್ತುತ ವರ್ಷದಲ್ಲಿ ೮೦ ಸಾವಿರ ಜನ ಮಕ್ಕಳು ಕರ್ನಾಟಕದಲ್ಲಿ ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆಯಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಎನ್ನುವುದು ಇತ್ತೀಚಿಗೆ ಬೆಳಕಿಗೆ ಬಂದ ಸಂಗತಿ.

ಸರಕಾರದ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳು ಫಲಕಾರಿಯಾಗದೇ ಇರಲು ಕಾರಣಗಳು

೧. ಅನಕ್ಷರತೆ, ಅಜ್ಞಾನ, ಮೂಢನಂಬಿಕೆ, ಬಡತನ, ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೇವೆಗಳ ದುಬಾರಿ ವೆಚ್ಚಗಳಿಂದಾಗಿ, ನಮ್ಮ ಜನಸಂಖ್ಯೆಯ ಶೇ.೬೦ರಷ್ಟು ಜನರಿಗೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ನಿಲುಕುತ್ತಿಲ್ಲ.
೨. ನಮ್ಮ ಜನಸಂಖ್ಯೆಯ ಶೇ.೨೦ರಷ್ಟು ಜನರಿಗೆ ಆಧುನಿಕ ಔಷಧಿಗಳು ನಿಲುಕುತ್ತಿಲ್ಲ
೩. ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಯ ಮೇಲೆ ಸರಕಾರ ಕೇವಲ ಶೇ.೩೦ರಷ್ಟು ಮಾತ್ರ ಖರ್ಚು ಮಾಡುತ್ತಿದೆ. ಉಳಿದ ಶೇ.೮೦ರಷ್ಟು ಖಾಸಗಿ ಕ್ಷೇತ್ರಗಳು (ಲಾಭಕ್ಕಾಗಿ) ಖರ್ಚು ಮಾಡುತ್ತಿದೆ.
೪. ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಯ ಮೇಲೆ ಸರಕಾರ ಮಾಡುವ ಖರ್ಚು ಜಗತ್ತಿನಲ್ಲೇ ಅತಿ ಕಡಿಮೆ.
೫. ಅತ್ಯವಶ್ಯಕ ಔಷಧಿಗಳಿಗಿಂತ ಸುಲಭವಾಗಿ ನಿಷೇದಿತ ಔಷಧಿಗಳು ಮಾರುಕಟ್ಟೆಯಲ್ಲಿ ದೊರೆಯುತ್ತಿವೆ.
೬. ಖಾಸಗಿ ಕ್ಷೇತ್ರ ಹುಲುಸಾಗಿ ಬೆಳೆಯುತ್ತಿದೆ. ಸರಕಾರಿ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವಾಕ್ಷೇತ್ರ ಕ್ಷೀಣವಾಗುತ್ತಿವೆ.
೭. ಆರೋಗ್ಯ ಕ್ಷೇತ್ರ ಹೆಚ್ಚೆಚ್ಚು ವ್ಯಾಪಾರೀಕರಣ ಆಗುತ್ತಿದೆ.

ಸಮಾರೋಪ

ಹಿಂದಿನ ಸ್ವಾತಂತ್ರ್ಯೋತ್ತರ ಭಾರತದ ಕಾಲದಿಂದ ಹಿಡಿದು ಇಂದಿನ ಆಧುನಿಕ ಜಗತ್ತಿನ ಜಾಗತೀಕರಣ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿಯೂ ಕೂಡ ಮಹಿಳೆಯರು ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳು ಅನಾರೋಗ್ಯ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿಂದ ಮುಕ್ತವಾಗಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತಿಲ್ಲ. ವ್ಯಾಪಾರ ವಹಿವಾಟು ಹಾಗೂ ಇನ್ನಿತರ ಅಭಿವೃದ್ಧಿಪರ ಸಾಧನೆಗಳಲ್ಲಿ ಮುಕ್ತವಾಗಿ ಭಾಗವಹಿಸಲಿ ಹಂತವಾಗಿ ಬೆಳೆಯುತ್ತಿರುವ ನಮ್ಮ ರಾಷ್ಟ್ರದಲ್ಲಿ ಇನ್ನೂ ಕೂಡ ಲಿಂಗ ತಾರತಮ್ಯ, ಅಸಮಾನತೆ,

ಹಾಗೂ ಇನ್ನಿತರ ವಿಚಾರಧಾರೆಗಳಿಂದ ಮಹಿಳೆಯರನ್ನು ಶೋಷಿಸುತ್ತಿರುವ ನಮ್ಮ ರಾಷ್ಟ್ರದಲ್ಲಿ ಮೂಢನಂಬಿಕೆ, ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ವ್ಯವಸ್ಥೆಗಳಿಂದ ಮುಕ್ತವಾಗುತ್ತಿಲ್ಲ.

ಅನಕ್ಷರತೆ, ಬಡತನ, ನಿರುದ್ಯೋಗ ಹಾಗೂ ಇನ್ನೂ ಮುಂತಾದ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿಂದ ಮಹಿಳೆಯರು ಮುಕ್ತವಾಗಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತಿಲ್ಲ. ಹಾಗೂ ತಮ್ಮ ಆರೋಗ್ಯದ ಕಡೆಗೆ ಗಮನ ಹರಿಸಲು, ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತಿಲ್ಲ. ಅಂತೆಯೇ ಜಾಗತೀಕರಣಕ್ಕೆ ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಒಳಗಾದ ನಮ್ಮ ಸರಕಾರಗಳು ಹೆಚ್ಚು ಯೋಜನೆಗಳನ್ನು ಹಾಕಿಕೊಂಡರೂ ಅದಕ್ಕೆ ಪೂರಕವಾದ ಬಂಡವಾಳವನ್ನು ಪೂರೈಸುತ್ತಿಲ್ಲ. ಆದ್ದರಿಂದ ಮಹಿಳೆಯರು, ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯದ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು ಇನ್ನೂ ಮುಂದುವರಿಯುತ್ತಲೇ ಇವೆ. ಅದರಲ್ಲೂ ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆಯೇ ಒಂದು ಪೆಡಂಭೂತವಾಗಿ ಕಾಡುತ್ತಿದೆ. ಈ ಎಲ್ಲಾ ಅಂಶಗಳು ಈ ಲೇಖನದಲ್ಲಿ ಮೇಲೆ ಸಂಕ್ಷಿಪ್ತವಾಗಿ ವಿವರಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಪರಾಮರ್ಶನ ಗ್ರಂಥಗಳು

೧. ಕೆ. ಸರೋಜಾ, ಮಹಿಳಾ ಆರೋಗ್ಯ ಒಂದು ಮರುಚಿಂತನೆ
೨. ನ್ಯಾ|| ಹೆಚ್.ಎಸ್.ನಾಗಮೋಹನದಾಸ್, ಮಹಿಳಾ ಅಸಮಾನತೆ
೩. ಹೇಮಲತಾ ಎಚ್.ಎಂ. ಮಹಿಳಾ ಸಶಕ್ತೀಕರಣ: ಒಂದು ಪರಿಕಲ್ಪನೆ
೪. ಮಹಿಳಾ ಅಧ್ಯಯನ, ಶಿವಾನಂದ ಎಸ್. ವಿರಕ್ತಮಠ
೫. ಮಹಿಳಾ ಸಬಲೀಕರಣ, ಮಹಾಲಿಂಗ ಕೆ.
೬. ಆರ್. ವಿ. ಚಂದ್ರಶೇಖರ- ಸಮಕಾಲೀನ ಮಹಿಳೆ ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯ
೭. ಸಿ. ಆರ್. ಚಂದ್ರಶೇಖರ ಮತ್ತು ಎಂ.ಎಸ್. ರಾಜಣ್ಣ- ಜನಾರೋಗ್ಯ