

**தேயிலைத் தோட்டப் பெண் தொழிலாளர்கள் எதிர்கொள்ளும் தொழில்சார் ஆரோக்கியப் பிரச்சினைகள்: அம்பகமுவப் பிரதேச செயலகப் பிரிவை அடிப்படையாகக் கொண்ட ஒரு மருத்துவ சமூகவியல் ஆய்வு**

**பா. ரோஹிணி, சி. சிவகாந்தன்**  
சமூகவியல்துறை, கலைப்பீடம்,  
யாழ்ப்பாணப் பல்கலைக்கழகம், யாழ்ப்பாணம்.  
[rohinisharitha@gmail.com](mailto:rohinisharitha@gmail.com)

**ஆய்வுச் சுருக்கம்**

தொழில்சார் ஆரோக்கியப் பிரச்சினைகளை அதிகம் எதிர்கொள்ளும் குழுக்களாக இன்று தேயிலைத் தோட்டப் பெண் தொழிலாளர்கள் காணப்படுகின்றனர். தேயிலைத் தோட்டப் பெண் தொழிலாளர்களின் தொழில்சார் ஆரோக்கியப் பிரச்சினைகளை மதிப்பிடுவதே குறித்த ஆய்வின் நோக்கமாகும். சமுதாயத்தை அடிப்படையாகக் கொண்ட இந்த ஆய்வானது கலப்பு முறை ஆய்வு வடிவத்தினைப் பயன்படுத்தி அம்பகமுவ பிரதேச செயலகப் பிரிவிற்குட்பட்ட தேயிலைத் தோட்டங்களில் ஆய்வு மேற்கொள்ளப்பட்டது. அடுக்கமைக்கப்பட்ட எழுமாற்று மாதிரி நுட்பத்தின் அடிப்படையில் 300 தேயிலைத் தோட்டப் பெண் தொழிலாளர்கள் இந்த ஆய்வுக்குத் தெரிவுசெய்யப்பட்டனர். ஆய்வின் அனைத்துக் கட்டங்களிலும் ஆய்வு நெறிமுறைகள் கடைப்பிடிக்கப்பட்டன. வினாக்கொத்து, விடய ஆய்வு மற்றும் நேர்காணல் மூலம் முதலாம்நிலைத் தரவுகள் சேகரிக்கப்பட்டன. பண்புசார் தரவுகள் கருப்பொருள் பகுப்பாய்விற்கு உட்படுத்தப்பட்டன. கணியம்சார் தரவுகள் SPSS (version 23) உதவியுடன் விபரணப்புள்ளிவிபரவியல் பகுப்பாய்விற்கும் உட்படுத்தப்பட்டது. ஆய்வு முடிவுகளின்படி பெரும்பாலானோர் (55.4%) 31-50 வயதுக்குட்பட்டவர்கள். பெரும்பாலான தொழிலாளர்கள் (56.4%) ஆரம்பக்கல்வியைக் கூடப் பெற்றிருக்கவில்லை. பெரும்பான்மையான (88%) தொழிலாளர்களின் மாத வருமானம் 10000-20000 ரூபாவாகும். மேலும், 48.3% ஆனோர் 16-20 வருடங்கள் பணி அனுபவம் கொண்ட தோட்டத் தொழிலாளர்களாக விளங்குகின்றனர். ஆய்வு முடிவுகளின்படி தசைக்கூட்டுக் கோளாறுகள் (78.7%) தோட்டத் துறையில் பெண் தொழிலாளர்களிடம் அதிகளவில் காணப்படுவதாகவும் அதனைத் தொடர்ந்து கழுத்து வலி (15.3%), முதுகுவலி (31.4%), தோள்பட்டை மற்றும் மூட்டு வலி (32.1%) ஆகியவை பொதுவான தொழில்சார் ஆரோக்கியப் பிரச்சினைகளாகக் காணப்படுகின்றன. இவர்களில் (43.7%) ஆனோர் மருத்துவ சுகாதார சேவைகள் கிடைக்கவில்லை என்று தெரிவித்துள்ளனர். சமூகக் குடித்தொகைக் காரணியான வயதுடன் ( $P=0.000<0.02$ ), தோள்பட்டை வலியானது குறிப்பிடத்தக்க தொடர்பைக் காட்டுகின்றது. பெரும்பாலான (62.7%) தேயிலைத் தோட்டப் பெண் தொழிலாளர்களிடையே ஆரோக்கியத்தை நாடிச்செல்லும் நடத்தை நன்றாக இல்லை என ஆய்வு முடிவுகள் வெளிபடுத்துகின்றன. மேலும், இவர்களுக்குத் தனியாள் பாதுகாப்பு உபகரணங்கள் வழங்கப்பட்டபோதிலும், அதனைப் பயன்படுத்துதல் குறித்த விழிப்புணர்வு (33.3%) குறைவாகவே உள்ளது. தொழில்சார் ஆரோக்கியப் பிரச்சினைகளைத் தடுத்தல் தொடர்பான சுகாதாரக் கல்வி மற்றும் விழிப்புணர்வு நிகழ்ச்சித்திட்டங்கள் வழங்கப்பட வேண்டும் என்பதை இந்த ஆய்வு பரிந்துரைக்கின்றது.

**திறவுச் சொற்கள்:** கொழுந்து பறித்தல், தனியாள் பாதுகாப்புக் கருவிகள், தசைக்கூட்டு நோய்கள், தொழிற் சூழல், நீண்ட நேர வேலை

**ஆய்வுப் பின்புலம்**

தேயிலைத்தோட்டத் தொழிலாளர்கள் இலங்கை சமூகத்தில் முக்கிய சமூகக் குழுக்களாகவும் நாட்டிற்கு பொருளாதாரத்தை ஈட்டித்தரும் தொழிலாளர்களாகவும் காணப்படுகின்றனர். அவ்வகையில் தேயிலைத்தோட்டத் தொழிலாளர்கள் 19ம் நூற்றாண்டில் பெருந்தோட்டத்துறை அறிமுகப்படுத்தப்பட்ட போது தென்னிந்தியாவில் இருந்து தற்காலிகமாக இலங்கைக்கு

வரவழைக்கப்பட்ட கூலித் தொழிலாளர்களே பெருந்தோட்ட ஊழியர்கள் ஆவர்(கணேசமுர்த்தி, 2009). இன்று தேயிலைத்தோட்டத் துறையில் பணிபுரிபவர்களே அதிகரித்த பணியிட ஆபத்துக்களையும், தொழில்சார் ஆபத்துக்களையும் எதிர்கொண்டு வருகின்றனர். தொழில்சார் ஆரோக்கியப் பாதிப்புக்கள் என்பவை தொழிலிடத்தில் ஏற்படும் நோய்கள் அல்லது விபத்துக்களின் அபாயங்கள் ஆகும் (சர்வதேச தொழிலாளர் சம்மேளனம்,2008). ஒவ்வொரு ஆண்டும் 35500 அபாயகரமான விபத்துக்கள் இடம்பெறுகின்றன. அவை பாதிக்கும் மேற்பட்டவை பெருந்தோட்ட தொழிலாளர்கள் மத்தியிலேயே நிகழ்கின்றன (சர்வதேச தொழிலாளர் அமைப்பு, 2002).இலங்கையை பொருத்தமட்டில் இரண்டு வருடங்களுக்கு ஒரு முறை கைச்சாத்திடப்படும் தொழிற்சங்க சம்மேளனங்களும் இலங்கை மலையக மக்களின் தொழில் சலுகைகள்,தொழில் உரிமை பற்றிய கரிசனை கொண்டிருந்தாலும் அவை தொடர் தோல்விக்குள்ளேயே தள்ளப்படுகின்றது (2018 பாராளுமன்ற ஒப்பந்த அறிக்கை). மேலும் Occupational safety and health in the plantation sector in Sri Lanka ,1996-1997 ஆய்வானது சர்வதேச ரீதியாக ஆய்வு மேற்கொண்ட போதிலும் தேயிலைத்தோட்டத் தொழிலாளர்களின் பிரச்சினை ஆராயப்படவில்லை (வாமதேவன் 2014). இதன் விளைவாகவே பெருந்தோட்டத் தொழிலாளர்கள் இன்று வரை பாதுகாப்பற்ற தொழில் சூழல், மறுக்கப்பட்ட நலன்களுடன் போராடிக் கொண்டிருக்கின்றனர்(International Labour Organization, 2001). எனவே இத்தகைய பிரச்சினைகளானது இன்று அதிகரித்த ஒன்றாக இருப்பதோடு இலங்கை சுகாதார அறிக்கையின் வாயிலாக இன்று தொழிலாளர் மத்தியில் அதிக தசைக்கூட்டு நோய்கள் இனங்காணப்பட்டு வருகின்றனர். இதனை அடிப்படையாகக் கொண்டு தேயிலைத்தோட்டப் பெண் தொழிலாளர்களின் தொழில்சார் சுகாதாரப் பிரச்சினைகள் என்ற ஆய்வானது அம்பகமுவ பிரதேச செயலகத்திற்குட்பட்ட தேயிலைத்தோட்டப் பெண் தொழிலாளர்களின் அடிப்படையாகக் கொண்டு ஆய்வு மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளது.

#### ஆய்வு வினாக்கள்

1. தேயிலைத் தோட்ட பெண் தொழிலாளர்கள் எதிர்கொள்ளும் தொழில்சார் ஆரோக்கியப் பிரச்சினைகள் எவை?
2. தேயிலைத் தோட்ட பெண் தொழிலாளர்கள் எதிர்கொள்ளும் தொழில்சார் ஆரோக்கியப் பிரச்சினைகளுக்கான காரணங்கள் எவை?
3. தேயிலைத் தோட்டத்துறையில் காணப்படும் மருத்துவ மற்றும் சுகாதார சேவைகள் எவை?
4. தேயிலைத் தோட்ட பெண் தொழிலாளர்கள் தனியாள் பாதுகாப்பு உபகரணங்களை பயன்படுத்தாமைக்கான காரணங்கள் எவை?

### ஆய்வுப்பிரச்சினை

இன்று தேயிலைத் தோட்டத்தொழில் உலகில் வளர்ந்து வரும் தொழில்களில் ஒன்றாகக் காணப்படுவதுடன் அதிக வருவாயை ஈட்டி தரும் ஒன்றாகவும் விளங்குகிறது. குறிப்பாக தேயிலை தென்னாசியாவின் அதிக நாடுகளில் ஏற்றுமதி துறையாகவும் மாறி வருகின்றது. அவ்வகையில் இன்று தேயிலைத் தொழிலானது இலங்கையின் அடித்தளங்களில் ஒன்றாக காணப்பட்டாலும் தேயிலைத் தோட்ட தொழிலாளர்கள் சமூக ரீதியாக சுரண்டலுக்குட்பட்டு வரும் அதே வேளையில் அதிகளவான தொழிற்சார் சுகாதாரப் பாதிப்புக்களையும் கொண்டதாகக் காணப்படுகின்றனர். தேயிலைத்தோட்ட பெண் தொழிலாளர்கள் எதிர்கொள்கின்ற தொழில்நிலை சார்ந்த சுகாதார பிரச்சினைகளானது சமூகரீதியாக எதிர்கொள்ளும் பிரச்சினைகள், தொழில்சார் காரணிகள், சுகாதார ரீதியாக எதிர்கொள்ளும் பிரச்சினைகள் மற்றும் உள் ரீதியாக எதிர்கொள்ளும் பிரச்சினைகள் என்ற அடிப்படையில் பகுப்பாய்வு செய்யப்பட்டுள்ளது.

அவ்வகையில் பருவகால மாற்றம் காரணமாக அதிக வெப்பம், அதிக குளிர், அதிக மழை மற்றும் மண்சரிவு, வெள்ளம் போன்ற இயற்கை அனர்த்தம் காரணமாகவும் தொழில்சார் மற்றும் சுகாதார ரீதியான சேவைகளை அணுகுவதிலும் பாரிய பிரச்சினையை எதிர்கொண்டு வருகின்றனர். மேலும் இரசாயன பயன்பாடு மூலம், பாதுகாப்பற்ற வேளைத்தளம், அதிக பாரம் தூக்குதல், உடல் சார்ந்த சோர்வுகள் மற்றும் மயக்கம், நீண்டநேர வேலை, பாதுகாப்பற்ற இயந்திரப்பாவனை, பொருத்தமற்ற கைகருவிகளை பயன்படுத்துதல் போன்றவற்றுடன் விலங்குகளின் தாக்கதல்களையும் எதிர்கொள்கின்றனர். உணவுப்பாதுகாப்பின்மை, குறைவான ஓய்வெடுத்தல், பாதுகாப்பற்ற தொழில் நடத்தை, பாதுகாப்புக் கவசங்கள் வழங்காமை, தோல் சார்ந்த பாதிப்புகளாக தோல் அலர்ஜி, கைகால் வெடிப்புகள், தோள்பட்டை வலி ஏற்படல், தலைவலி, முதுகு வலி, கை கால்களிற்கு இடையிலான வீக்கம், கைகால் விறைப்பு போன்ற உடல் சார்ந்த மற்றும் சுகாதார ரீதியான பாதிப்புகளை எதிர்கொள்வதோடு மருத்தவ சேவைகளின் கிடைப்பளவு பற்றாக்குறையும் நிலவுகின்றது. இவ்வாறான பாதிப்புகளுக்குத் தொழில் தளங்களில் உரிய வசதிகள் செய்து கொடுக்கப்படாமை பிரதானமான காரணமாகக் காணப்படுகின்றது.

### ஆய்வின் பொது நோக்கம்

தேயிலைத்தோட்ட பெண் தொழிலாளர்கள் எதிர்கொள்ளும் தொழில்சார் ஆரோக்கிய பிரச்சினைகள் மற்றும் தோட்டத்துறையில் இருக்கும் சுகாதார சேவைகள் அதனுடன் தொடர்புடைய சமூகக் குடித்தொகை காரணிகளை விபரித்தல்

### சிறப்பு நோக்கங்கள்

- தேயிலைத்தோட்டப் பெண் தொழிலாளர்கள் எதிர்கொள்ளும் தொழில்சார் ஆரோக்கிய பிரச்சினைகளை இனங்காணல்.

- தேயிலைத்தோட்டப் பெண் தொழிலாளர்களின் தொழில்சார் ஆரோக்கியப் பிரச்சினைகளிலிருந்து விடுபடுவதற்கான தனியாள் சுகாதார முற்பாதுகாப்பு நடவடிக்கைகளை இனங்காணல்.
- தேயிலைத்தோட்டப் பெண் தொழிலாளர்களின் தொழில்சார் ஆரோக்கியப் பிரச்சினைகளுக்கும் சமூகக்குடித்தொகைக் காரணிகளுக்குமிடையிலான தொடர்பை விபரித்தல்.

### ஆய்வு முறையியல்

அம்பகமுவ பிரதேச செயலக பிரிவில் தெரிவு செய்யப்பட்ட 20 கிராம சேவகர் பிரிவுகளில் 5642 தேயிலைத்தோட்டப் பெண் தொழிலாளர்கள் இருக்கின்றனர்(Population Distribution By Occupation, Ambagamuwa 2022). கலப்புமுறை ஆய்வு வடிவம் பயன்படுத்தி அடுக்கமைக்கப்பட்ட எழுமாற்று மாதிரி நுட்பத்தின் அடிப்படையில் 300 தேயிலைத்தோட்டப் பெண் தொழிலாளர்கள் ஆய்வு மாதிரியாக தெரிவுச் செய்யப்பட்டு ஆய்வு மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளது. வினாக்கொத்து, விடய ஆய்வு, மற்றும் நேர்காணல், குவிமையக் குழுக்கலந்துரையாடல் மூலமாக முதலாம்நிலைத் தரவுகள் சேகரிக்கப்பட்டன. அம்பகமுவ பிரதேச செயலகப்பிரிவு அறிக்கை(2022), இலங்கை தொழில் திணைக்கள அறிக்கை, ஆய்வுக்கட்டுரைகள்,சஞ்சிகைகள், நூல்கள் மற்றும் இணையத்தள அறிக்கைகள் போன்றவற்றின் மூலமாகவும் இரண்டாம் நிலைத் தரவுகள் சேகரிக்கப்பட்டன.

### ஆய்வு நெறிமுறைகள்

ஆய்வுச் செயன்முறையின் அனைத்து கட்டங்களிலும் ஆய்வு நெறிமுறைகள் முழுமையாகப் பின்பற்றப்பட்டு ஆய்வு மேற்கொள்ளப்பட்டது. ஆய்வில் பங்குபற்றியவர்களின் தனிப்பட்ட அடையாளங்கள் வெளிப்படுத்தப்படவில்லை. தரவுகளின் இரகசியத்தன்மையானது ஆய்வின் அனைத்துக்கட்டங்களிலும் உறுதிப்படுத்தப்பட்டது. ஆய்வில் பங்குபற்றியவர்களின் சுதந்திரம் முழுமையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்டது. ஆய்வில் பங்குபற்றியவர்களிடமிருந்து அறிந்தளிக்கப்பட்ட ஒப்புதல் பெறப்பட்ட பின்னரே தரவுகள் பெற்றுக்கொள்ளப்பட்டன. சேகரிக்கப்பட்ட தரவுகள் ஆய்வுக்கு மட்டுமே பயன்படுத்தப்பட்டது. வினாக்கொத்துக்கள் மூலம் சேகரிக்கப்பட்ட தரவுகள் சமூகவியல் துறையில் கையளிக்கப்பட்டது. ஆய்வில் பயன்படுத்தப்பட்ட இலத்திரனியல் மென் தரவுகள் கடவுச்சொற்கள் இடப்பட்டுப் பாதுகாக்கப்பட்டுள்ளது.

### ஆய்வு மட்டுப்பாடுகள்

ஆய்வில் பங்குபற்றியவர்களிடமிருந்து முழுமையான தரவுகளைப்பெற அதிக காலம் எடுத்தது. ஆய்வு குடித்தொகை அதிகமாக இருப்பதால் ஆய்வு மாதிரிகளைத் தெரிவு செய்வதில் சிரமங்கள் ஏற்பட்டமை ஆய்வின் மட்டுப்பாடுகளாக அமைந்தன.

### ஆய்வு பெறுபேறுகளும் கலந்தாராய்தலும்

ஆய்விற்காகப் பெற்றுக்கொள்ளப்பட்ட கணியம்சார் தரவுகள் SPSS (version 23) இன் உதவியுடன் விபரணப் புள்ளிவிபரவியல் பகுப்பாய்விற்கு உட்படுத்தப்பட்டதுடன் மாறிகளுக்கிடையிலான இணைவினை விபரிப்பதற்காக கைவர்க்கச் சோதனையும் (Chi-square test) மேற்கொள்ளப்பட்டது. விடய ஆய்வு, நேர்காணல் மற்றும் குவிமையக் குழுக்கலந்துரையாடல் மூலமாக பெறப்பட்ட பண்புசார் தரவுகள் கருப்பொருள் பகுப்பாய்விற்கு உட்படுத்தப்பட்டன.

### சமூகக் குடித்தொகை குணவியல்புகள்

தேயிலைத் தோட்டப் பெண் தொழிலாளர்களின் தொழில்சார் சுகாதார பிரச்சினைகள் மற்றும் ஆய்வில் பங்கு பற்றிய அம்பகமுவ பிரதேச செயலகப்பிரிவுக்குட்பட்ட தேயிலைத் தோட்ட பெண் தொழிலாளர்களின் சமூக மற்றும் குடித்தொகைக் காரணிகள் அட்டவணை 4.1 இல் காட்டப்பட்டுள்ளது.

அட்டவணை 4.1 இன் அடிப்படையில் அம்பகமுவ பிரதேச செயலகப் பிரிவிற்குட்பட்ட தெரிவு செய்யப்பட்ட கிராம சேவகர் பிரிவுகளில் தேயிலைத்தோட்டப் பெண் தொழிலாளர்கள் மத்தியில் மேற்கொள்ளப்பட்ட ஆய்வில் 46.7% ஆணோரின் மாத வருமானம் 10001-15000 ரூபாவாகக் காணப்படுகின்றது.

### அட்டவணை 4.1 : சமூகக்குடித்தொகைக் காரணிகள்

சமூகக்குடித்தொகைக் காரணிகள்(n=300)	எண்ணிக்கை	வீதம்(%)
வயது(வருடங்களில்)		
21-30	31	10.3
31-40	71	23.7
41-50	95	<b>31.7</b>
51-60	73	<b>24.3</b>
61-70	30	10
<b>மொத்தம்</b>	<b>300</b>	<b>100</b>
குடியியல் அந்தஸ்து		
திருமணமானவர்	220	73.4
திருமணமாகாதவர்	16	5.3
பிரிந்து வாழ்பவர்கள்	24	8
விதவை	40	13.3
<b>மொத்தம்</b>	<b>300</b>	<b>100</b>
மதம்		
இந்து	173	57.7
கிறிஸ்தவம்	112	37.3
இஸ்லாம்	15	5
<b>மொத்தம்</b>	<b>300</b>	<b>100</b>
கல்வி நிலை		
பாடசாலை செல்லவில்லை	169	56.4

	ஆரம்பக்கல்வி	82	27.3
	இடைநிலைக்கல்வி	34	11.3
	க.பொ.த.உயர்தரம்	15	5
	<b>மொத்தம்</b>	<b>300</b>	<b>100</b>
<b>வருமான நிலை</b>	மாத சம்பளம்	4	1.3
	நாள் சம்பளம்	296	98.7
	<b>மொத்தம்</b>	<b>300</b>	<b>100</b>
<b>மாத ஊழிய வருமானம்(SLR)</b>	≤ 5000	11	3.7
	5001-10000	124	41.3
	10001-20000	140	46.7
	15001-20000	25	8.3
	<b>மொத்தம்</b>	<b>300</b>	<b>100</b>
<b>தொழில் புரியும் வருடம்</b>	1-5	19	6.3
	6-10	4	2.0
	11-15	36	11.4
	16-20	145	48.3
	21-25	55	18.3
	25 வருடங்களுக்கு மேல்	41	13.7
	<b>மொத்தம்</b>	<b>300</b>	<b>100</b>

(மூலம்:களஆய்வு,வினாக்கொத்து,2023)

ஆய்வு முடிவுகள் அடிப்படையில் பார்க்கின்ற போது, கல்வித் தகைமை ஆனது பாடசாலைக்குச் செல்லாத பெண்களே அதிகளவில் (56.3%) தேயிலைத் தோட்டத் தொழிலில் அதிகளவு பணி புரிபவர்களாகக் காணப்படுகின்றனர். மேலும் (56 % ) ஆணோர் 41-60 வயதிற்குட்பட்டோரே அதிகளவு தொழில் புரிகின்றனர். மேலும் இங்கு 57.7%(173) ஆணோர் இந்து மதத்தை சேர்ந்தவர்களாகவும் 37.3%(112) ஆணோர் கிறிஸ்தவ சமயத்தவர்களாகக் காணப்படுகின்றனர். மேலும் இவர்களில் 73.4%(220) ஆணோர் திருமணமானவர்களாகவும் 13.3%(40) ஆணோர் விதவைகளாகவும் உள்ளனர். மேலும் (48.3%) மாணோர் 16-20 வருடங்களாக தேயிலைத்தோட்டங்களில் தொழில்புரிகின்றதுடன் (32%) மாணோர் 20 வருடங்களுக்கு மேலாக தேயிலைத்தோட்டங்களில் தொழில்புரிகின்றனர். மேலும் பெரும்பான்மையானோர் 98.7% (296) ஆணோர் நாள் சம்பளத்திற்கு வேலைசெய்கின்றனர்.

வேறு ஆய்வாளர்களின் ஆய்வு முடிவுகளின் அடிப்படையில் ஒப்பிட்டு நோக்குகையில் இந்தியாவின் Sylet மாவட்டத்தில் உள்ள ஆய்வு மாதிரியானது பெண் தொழிலாளர்களை கொண்டதாகும். மத ரீதியாக (90%) ஆணோர் இந்துக்களாக உள்ளனர். இங்கு (45%) ஆணோர் 46 வயதிற்கு மேற்பட்ட தொழிலாளர்களாக இருப்பதோடு 45%(80) தொழிலாளர்கள் படிப்பறிவு இல்லாதவர்களாகவும், இவர்களுள் (15%) மாத்திரமே ஆரம்பக்கல்வியை முடித்துள்ளனர். இங்கு எந்தவொரு தொழிலாளியும் உயர்ந்த கல்வியை பெறாமை ஆய்வு முடிவுகளினூடாக அறிய முடிகிறது. (60%) ஆணோர் 30 வருட கால வேலை அனுபவம்

பெற்றவர்களாகவும் 65% ஆனோர் மாத சம்பளமாக 5000-6000(ரூபா) வரை பெறுகின்றனர்(Abdhul et al., 2018).

**அட்டவணை 4.2 : தேயிலைத்தோட்ட தொழில்சார் ஆரோக்கியப் பிரச்சினைகள்(ஒன்றுக்கு மேற்பட்ட தெரிவு)**

ஆரோக்கிய பிரச்சினைகள்	எண்ணிக்கை	சதவீதம்(%)
உடலியல் ரீதியானவை	300	25.1
உயிரியல் பிரச்சினை	281	23.5
இரசாயன ரீதியானவை	273	22.9
இயந்திரப்பாவனை பிரச்சினை	218	18.3
பணியிட சூழல்	122	10.2
<b>மொத்தம்</b>	<b>1194</b>	<b>100.0</b>

(மூலம்:கள ஆய்வு,வினாக்கொத்து,2023)

அட்டவணை 4.2 இன் படி ஆய்வின் முழுமொத்த குடித்தொகையும் தொழில்சார் ஆரோக்கியப் பிரச்சினைகளை சந்தித்துள்ளமை ஆய்வின் முடிவுகளின் வழி அறியப்பட்டுள்ளது. குறிப்பாக பெரும்பான்மையாக உடலியல் ரீதியான ஆபத்துக்களை 25.1%ஆனோர் எதிர்நோக்கியுள்ளமையோடு மிகக் குறைவாக சூழலியல் சார் ஆபத்துக்களை 10.2%ஆனோர் எதிர்கொண்டுள்ளனர். இதன்படி உயிரியல் ரீதியாக 23.5%ஆனவர்களும் இரசாயன ரீதியாக 22.9%ஆனவர்கள் எதிர்கொண்டுள்ளமையோடு இயந்திரப்பாவனை மூலம் 18.3% ஆனவர்களும் பாதிக்கப்படுகின்றனர்.எனவே ஆய்வு முடிவுகளில் வழி ஆய்வுக்குட்படுத்திய முழு குடித்தொகையும் உடலியல்சார் ஆபத்துக்களை எதிர்நோக்குகின்றமை தெரியவந்துள்ளது. மேலும் இவை விடய ஆய்வுகளின் வழியும் எடுத்துக்காட்டப்பட்டுள்ளது.

“கொழுந்து எடுக்கும் போது கை விரல்ல வெடிப்பு வரும். மழைக்கு இன்னும் வெடிச்ச வலி ரொம்ப இருக்கும். அதோட கால் வெடிச்ச இடத்துலயே அட்டயும் கடிச்சி ரத்தம் போய்கிட்டே இருக்கும். நிண்டுகிட்டே இருக்கிறனால கை, கால் வலி அதிகமாக இருக்கும். மழை வெயில் காலங்களில் ரொம்பவே மலையில் ஏறி வேலை செய்ய கஷ்டப்படுவோம்”(விடய ஆய்வு 01).

“கொழுந்து கவ்வாத்து வெட்ட மட்டத்துக்கத்தி பாவிப்போம்.சில நேரத்துல கைல வெட்டி கிழிச்சிக்கிட்டு பொய்ரும்” (விடய ஆய்வு 03).

“நாங்க மாட்டுற கூடை வேற ரொம்பவே பாரம். தோள்பட்டைல கூடைல இருக்குற பட்டி மாட்டி தோள்பட்டை வலியால் உயிர் போகும்” (விடய ஆய்வு 04).

**அட்டவணை 4.3 : தசைக்கூட்டு நோய்கள் (ஒன்றுக்கு மேற்பட்ட தெரிவு)**

தசைக்கூட்டு நோய்கள்	எண்ணிக்கை	சதவீதம்(%)
தோள்பட்டை வலி	359	32.1
முதுகு வலி	351	31.4
கழுத்து வலி	170	15.3
இடுப்பு வலி	166	15.2
நரம்பியல் பிரச்சினை	67	6.0
<b>மொத்தம்</b>	<b>1113</b>	<b>100</b>

(மூலம்:கள ஆய்வு,வினாக்கொத்து,2023)

அட்டவணை 4.3 இன் படி ஆய்வு முடிவுகளுடாக பெரும்பான்மையாக (32.1%) தோள்பட்டை வலி ஏற்படுவதாகவும், குறைவான எண்ணிக்கையினர் 6% (67) நரம்பியல் பிரச்சினை இருப்பதாகவும் தெரிவித்துள்ளதோடு 15.2% இடுப்பு வலியையும் எதிர்கொள்கின்றனர். மேலும் 15.3% கழுத்து வலி 31.4% மற்றும் முதுகு வலியை எதிர்கொள்கின்றனர். இதன் வாயிலாக பெரும்பாலானோருக்கு தசைக் கூட்டு நோய் இருப்பதாக தெரிய வந்துள்ளது.

ஆய்வு முடிவுகளின்படி ஒப்பிட்டு நோக்கும்போது, இலங்கையின் பலாங்கொடை பிரதேச செயலகப் பிரிவில் மத்தேகந்த தேயிலைத் தோட்டத் தொழிலாளர்களின் தசைக்கூட்டு நோய்களானது 68.5% ஆனோர் தசைக்கூட்டு நோய்க்கு உட்பட்டுள்ளனர். ஆய்வின்படி 43.4 % ஆனோர் முதுகு வலியையும் 20.2% ஆனவர்கள் கழுத்து வலியையும் எதிர்கொள்வதோடு தசைக்கூட்டு வலிக்கு உட்பட்டவர்களுள் 48.3% ஆனோர்கள் 20 ஆண்டுகளுக்கு மேல் பணி புரிந்தவர்களாக அடையாளம் காணப்பட்டுள்ளனர். மேலும் 98.4% ஆனவர்கள் தங்களின் வேலைத்தளங்களில் அட்டைக்கடிக்குட்பட்டுள்ளனர் (Harshani et al.,2020).

ஆய்வானது, அசாமில் தேயிலைத் தோட்டத் தொழிலாளர்கள் அனுபவிக்கும் எண்ணற்ற தொழில்சார் சுகாதார ஆபத்துகளையும், அவர்கள் பின்பற்றும் பாதுகாப்பு முன்னெச்சரிக்கைகளையும் ஆராய்வதை நோக்கமாகக் கொண்டுள்ளது. தேயிலைத் தோட்ட ஊழியர்களின் பணியிடத்தில் பாதுகாப்பு மற்றும் ஆரோக்கியத்திற்கு ஏற்படக்கூடிய ஆபத்துகள் தொழில்சார் அபாயங்கள் என்று குறிப்பிடப்படுகின்றன. நீண்ட வேலை நேரம், போதுமான ஓய்வு இடைவெளி மற்றும் பிற காரணிகள் ஊழியர்களின் ஆரோக்கியத்திற்கு தீங்கு விளைவிக்கும். உடல், இயந்திர, இரசாயன, உயிரியல் மற்றும் சமூக-உளவியல் காரணங்களால் தேயிலைத் தோட்டத் தொழிலாளர்கள் பணியிடத்தில் பல்வேறு ஆபத்துகளுக்கு ஆளாகின்றனர்(Kalyani & Sumathi,2021).

இதற்கு வலுச்சேர்க்கும் வகையில் பின்வரும் பண்புசார் தரவுகள் காணப்படுகின்றன.



“பாரம் போடப்போட தல தூக்க முடியாது. கழுத்து உடையிற மாதிரி இருக்கும்.தலையில் தொப்பியோட இருக்கிறனால் தலை பின்னுக்கு என்ன இழுக்குற மாதிரி இருக்கும். இந்த கூடை வேணானு எத்தனையோ தடவை துரை கிட்ட சொல்லி இருக்கோம். ஆனாலும் மாத்த மாட்டேங்குறாங்க. இதனால் நிறைய பேருக்கு தலைவருத்தம் கழுத்து வருத்தம் வந்து இருக்கு” (விடய ஆய்வு 01).

“கொழுந்து பாரத்தை விட கூடை பாரம் தான் எங்களுக்கு ரொம்பவே கஷ்டம்.கூடைய மாட்டும்போது தல ரொம்ப வலிக்கும். முதுகு கழுத்து உடையிற மாதிரி இருக்கும். இடுப்பு வேற வலிக்கும்”(விடய ஆய்வு 02).

“கைல கொழுந்து எடுத்து கைவிரல் வெடிச்சி ரத்தம் வந்துட்டே இருக்கும்.கைல மணிக்கட்டுப் பிரச்சினை வேற இருக்குனு சொல்லிட்டாங்க” (விடய ஆய்வு 05).

“பாரம் தூக்குறதே ஒரு பெரிய பிரச்சினை.வேல செய்யுற இடம் தூரத்துல இருந்தாலும் கொழுந்துக் கூடைய மடுவம் வரைக்கும் தூக்கிகிட்டு தான் போகணும்.அதுனாலயே எனக்கு இடுப்பு வருத்தம் வந்துருச்சி” (விடய ஆய்வு 06).

**அட்டவணை4.4:தோட்டத்துறையில் இருக்கும் சுகாதார சேவைகள்(ஒன்றுக்கு மேற்பட்ட தெரிவு)**

	மருத்துவ சேவைகள்	எண்ணிக்கை	சதவீதம்(%)
மருத்துவ சேவை கிடைத்தல்	ஆம்	169	56.3
	இல்லை	131	43.7
	<b>மொத்தம்</b>	<b>300</b>	<b>100</b>
மருத்துவ சேவைகள்	சுகாதார ஆலோசனை	160	53.9
	மருத்துவமனை	101	34.1
	அவசர சேவை	36	12
	<b>மொத்தம்</b>	<b>297</b>	<b>100.0</b>
மருத்துவ சேவை பற்றிய திருப்தி மட்டம்	திருப்தி	70	23.3
	திருப்தியுமில்லை	81	27.0
	அதிருப்தியுமில்லை		
	அதிருப்தி	135	45
	பூரண அதிருப்தி	14	4.7
	<b>மொத்தம்</b>	<b>300</b>	<b>100.0</b>

(மூலம்:கள ஆய்வு,வினாக்கொத்து,2023)

இலங்கையின் வோல்டன் தோட்டத்தில் மேற்கொள்ளப்பட்ட ஆய்வு முடிவுகளுடன் ஒப்பிட்டு நோக்கும் போது 14 தோட்ட பெண் தொழிலாளர்களை அடிப்படையாகக்கொண்ட மேற்கொள்ளப்பட்ட ஆய்வில் 98% ஆனோர் முறையான மருத்துவ சேவைகளை பெறாத நிலையிலும், 75% ஆனோர் உடல் ரீதியான பிரச்சினைக்கு உள்ளாக்கப்படுவதாகவும் ஆய்வு

முடிவு கூறுகிறது. மேலும் மருத்துவ சேவைகள் தொடர்பான அதிருப்தியையும் வெளிப்படுத்தியுள்ளனர்(Shanmuganathan et al., 2021).

ஆனால் தற்போதைய ஆய்வில் 43.1% ஆனோர் மருத்துவ சேவைகளைப் பெறமுடியாத நிலையில் உள்ளமையோடு 45% ஆனோர் மருத்துவ சேவை தொடர்பான அதிருப்தியை எதிர்கொள்கின்றனர். இவை சுகாதார சேவையாளர்களின் மீதான அதிருப்தியாகவும் பண்புசார் தரவுகளினூடாக காண முடிகிறது.

“ஊர்ல மருந்து பிரச்சனை வேற இருக்கு. எதுவும் பெரிய காயம், மயக்கம் இப்படி எல்லாம் இருந்தாலும் எம்புலன்ஸ் வராது. டாக்டர் மாறும் வர மாட்டாங்க.நாங்க ஆட்டோ ஏதாச்சும் அயர் பண்ணிக்கிட்டு போகணும்” (விடய அய்வு 01).

“எதும் வருத்தம்னா பெரிய ஹாஸ்பிடல் தான் போகணும். அதுவும் மிச்ச தூரம் இருக்கு.முன்ன நுவரெலியா ஹாஸ்பிடல் போனோம். இப்ப கிளங்கன்ல ஹாஸ்பிட்டல் புதுசா கட்டி இருக்காங்க. அதுக்கு தான் போகணும். இல்லாட்டி பக்கத்து ஊர்ல இருக்க தோட்ட மருந்தகம் போவோம் அங்க காசு கொடுத்து தான் மருந்து எடுப்போம்.ரொம்பவே கஷ்டப்படுவோம்”(விடய ஆய்வு 04).

**அட்டவணை 4.5 : தொழில்சார் ஆரோக்கியப் பிரச்சினைக்கு சுகாதாரத்தை நாடிச்செல்லும் நடத்தை**

சுகாதாரத்தை நாடும் முறைகள்	எண்ணிக்கை	சதவீதம்
சுய சிகிச்சையில் ஈடுபடல்	70	25.4
மருத்துவமனை	45	16.3
ஆயுள்வேதம்	100	36.2
மருந்தகம்	61	22.1
<b>மொத்தம்</b>	<b>276</b>	<b>100%</b>

(மூலம்:கள ஆய்வு,வினாக்கொத்து,2023)

அட்டவணை 4.5 இன் படி மொத்த மாதிரியில் (276) தொழிலாளர்கள் சுகாதாரத்தை நாடுபவர்களாக இருப்பதோடு ஏனையோர் எவ்வித காரணங்களுக்காகவும் சுகாதாரத்தை நாடவில்லை என ஆய்வு முடிவு கூறுகின்றது. அவ்வகையில் பெரும்பான்மையாக 36.2%(100)ஆனோர் தங்களது மருத்துவ தேவையை நிறைவேற்றுவதற்காக ஆயுர்வேதத்தை நாடுவதாகவும் குறைவான 16.3(45) மாணவர்கள் மருந்து கடைக்குச் சென்று தங்களது சிகிச்சைக்கான மருந்துகளை பெறுவதாகவும் கூறியுள்ளமையோடு 25.3%(70) ஆனோர் தமக்குத் தாமே சுயமான சிகிச்சை முறையில் ஈடுபடுவதாகவும் 22.1(61) மாணவர்கள் மருத்துவமனைக்குச் சென்று சிகிச்சை பெறுவதாகவும் ஆய்வின் பெறுபேற்றின் மூலம் எடுத்துக்காட்டுகின்றது.

இதனை சுகாதார நம்பிக்கை மாதிரி (Health Belief Model) என்ற கோட்பாட்டு அடிப்படையில் பார்த்தால், உணரப்பட்ட தடைகள் என்பது சுகாதார செயலைச் செய்வதற்குத் தடைகளாகும். நம்பிக்கைகள், சுய-செயல்திறன் மற்றும் பதில் திறன் ஆகியவை அச்சுறுத்தல்களின் சாத்தியத்துடன் தொடர்புடையவை. முதலாளி வர்க்கங்களின் அச்சுறுத்தல்கள், குறித்த நபரின் உணர்வுகளைக் குறிக்கிறது. ஒரு நபரின் தடைகள் அல்லது தடைகள் பற்றிய உணர்வுகளில் அதிகளவான மாறுபாடு உள்ளது, இத்தகைய உணர்வு, மருத்துவத்திற்கான செலவு அல்லது அதனால் அடையும் பயனுக்கு காரணமாகின்றது. தேயிலைத் தோட்ட பெண் தொழிலாளர்களின் ஆரோக்கியத்தை நாடிச்செல்லும் நடத்தைகளானவை விலை உயர்ந்தவை, வருமானத்தை வீணடிக்கும்,ஆபத்தானவை, விரும்பத்தகாதவை,மருந்துகளின் மீதான பயம், நேரம் செலவாகும் அல்லது சிரமமானதாக இருக்கலாம் என்ற கருத்துக்களை நினைத்துக்கொண்டு அதற்கு எதிரான செயல்களில் தங்களின் செயல்திறனை மேற்கொள்கிறார்கள். அதாவது குறித்த ஆய்வினூடாக ஒப்பிடும்போது தொழில்சார் ஆரோக்கிய பாதிப்புக்கு உள்ளாகும் தேயிலைத்தோட்ட தொழிலாளர்கள் மருந்துகளின் விலை, அதற்கான செலவு,குடும்ப சூழல்,போக்குவரத்து செலவு என்பவற்றால் ஆரோக்கியத்தை நாடிச்செல்லும் நடத்தை குறைவாகவுள்ளது. எனவே தமக்குத் தாமே சுயமான சிகிச்சையில் ஈடுபடுவதோடு கை மருந்துகளையும் பாவிக்கின்றனர். இதனால் இவை பக்க விளைவுகளை ஏற்படுத்துகின்றது.

“நா நெறயவே ஆயர்வேத hospital தா போவே. ஏனு கேட்டா அங்க போனாதான் எந்த பிரச்சனையும் வராது.அதோட எனக்கு மருந்து அலஜிக் இருக்கு.மருந்து குடிச்சா சரி வராது.அதுதா ரொம்ப பயம்.ஆயர்வேதமே பொய்ருவே”(விடய ஆய்வு 07).

**அட்டவணை 4.6 :தனியாள் பாதுகாப்பு கருவி பயன்படுத்தல்(ஒன்றுக்கு மேற்பட்ட தெரிவு)**

		எண்ணிக்கை	சதவீதம்
<b>தனியாள்</b>	<b>பாதுகாப்பு கையுறை</b>	132	23.2
<b>கருவிகள் வழங்குதல்</b>			
	பாதுகாப்புக்காலணி	74	13
	பாதுகாப்பு சீறுடை	262	46
	தலைக்கவசம்	33	5.8
	முகக்கவசம்	69	12
	<b>மொத்தம்</b>	<b>570</b>	<b>100</b>
<b>அணிந்துவேலை செய்தல்</b>			
	ஆம்	170	56.7
	இல்லை	130	43.3
	<b>மொத்தம்</b>	<b>300</b>	<b>100</b>
<b>அணியாமைக்கான காரணம்</b>			
	அணிவது அசௌகரியமாக இருத்தல்	90	47.3
	அலட்சியப் போக்கு	100	52.7
	<b>மொத்தம்</b>	<b>190</b>	<b>100</b>

(மூலம்:கள ஆய்வு,வினாக்கொத்து,2023)

அட்டவணை 4.6 இன்படி தனியாள் பாதுகாப்புக் கருவிகள் பாவனை தொடர்பாகப் பாரக்கின்ற போது (Parijat,2013).எனும் ஆய்வாளரின் ஆய்வு முடிவுகளின் படி ஒப்பிட்டு நோக்கும் போது இந்தியாவின் அசாம் பகுதியில் உள்ள தேயிலைத் தோட்ட தொழிலாளர்கள் மத்தியில் செவி திறன் குறைபாடு, வெட்டுக்காயம், உராய்வு, தசைக்கூட்டு நோய், உடல் வருத்தம் போன்றன அதிகமாக உள்ளது.அதற்கு காரணம் பாதுகாப்பு உபகரணங்கள் முறையாக அவர்களுக்கு வழங்காமை,தொழில் உபகரணம் பாவிப்பது தொடர்பான பயிற்சி வழங்காமை போன்றன காரணமாக அமைவதோடு வேலை தொடர்பான அதிருப்தியையும் எதிர்கொண்டு வருகின்றனர்.அம்பகமுவ பிரதேச செயலகப்பிரிவின் தேயிலைத் தோட்ட பெண் தொழிலாளர்கள் எதிர்க்கொள்ளும் தொழில் சார் பிரச்சினைகள் என்ற ஆய்விலும் தொழிலாளர்கள் முறையாக பாதுகாப்பு கவசங்களை அணியாமையும் அது தொடர்பான போதிய பயிற்சி இன்மை,தனியாள் பாதுகாப்பு கவசங்கள் கிடைக்கப்பெற்றும் அதனை அணியாமை போன்ற விடயங்களோடு உடன்படுகின்ற தன்மை காணப்படுகின்றது. இதனை பண்புசார் தரவுகளும் உறுதிப்படுத்துகின்றன.

“பாதுகாப்பான கூடை கொடுக்கிறார்கள். பாதுகாப்பான உடை குடுக்குறாங்க. தலையில் போடுற பேக் கொடுக்கிறாங்க. அது மட்டும் இல்லாம ஜேக்கின் இது எல்லாம் கொடுக்குறாங்க.ஆனா சில சமயங்கள நான்க பாவிச்சதே இல்ல. சொல்ல போனா கைக்குலோஸ் போட்டுட்டு வேல செய்ய கஸ்டம்” (குவிமையக் குழுக்கலந்துரையாடல் 01).

“பாதுகாப்பு உடைகளையும் கவசங்களையும் தொழிலாளர்களுக்கு விநியோகித்தல் மற்றும் தொழில் சார் உடல் ரீதியான ஆபத்துக்களை எதிர்கொள்ளும் போது உடனடி முதலுதவிகளை வழங்கியமையோடு அவர்களுக்கான அவசர முதலுதவி மருத்துவ சேவைகளை வேலைத்தளங்களிலேயே விநியோகிப்பதற்கான வாய்ப்பையும் வழங்கியுள்ளேன்” (நேர்காணல் 01).

“மழை காலத்துல ஜேக்கின் கொண்டு போகாட்டி மத்த ஆளுக்கிட்ட கேட்டு வாங்கி போடுவம். கடவுளேனு எந்த வருத்தமும் வந்தது இல்ல” (விடய ஆய்வு 05).

ஆய்வு முடிவுகளின்படி தேயிலைத் தோட்டப் பெண் தொழிலாளர்கள் மத்தியில் தனியாள் பாதுகாப்புக் கருவிகள் பயன்படுத்துவதில் விரும்பத்தகாத நிலையைக் காண முடிந்தது. காரணம் தனியாள் பாதுகாப்புக் கருவிகள் கிடைக்கப்பெற்றும் 43.3%(130) ஆனோர் அவற்றினை அணியாமல் வேலை செய்கின்றனர். இவர்களில் 52.7%(100) ஆனோர் அலட்சியம் காரணமாக தனியாள் பாதுகாப்புக் கருவிகள் அணியாமல் உள்ளமை இவர்களின் சுய கவனிப்பின் அதிருப்தியாக உள்ளது. எனவே தேயிலைத்தோட்டங்களில் வேலையின் போது தனியாள் பாதுகாப்பு உபகரணங்களைப் பயன்படுத்தி தொழில்சார் ஆரோக்கிய பாதிப்புக்களைத் தடுத்தல் தொடர்பான பயிற்சி மற்றும் சுகாதார விழிப்புணர்வு அவசியமாக வழங்கப்பட வேண்டும்.

அட்டவணை 4.7: சமூகக் குடித்தொகைக் காரணிகளுக்கும் தோள்பட்டை வலிக்கும் இடையிலான தொடர்பு (கைவர்க்க சோதனை)

சமூகக் குடித்தொகை காரணி	Chi-square P value
வயது	<b>P=0.000&lt;0.02</b>
வருமான நிலை(நாள்,மாதம்)	<b>P=0.001&lt;0.01</b>
தொழில் நிலை	<b>P=0.000&lt;0.01</b>
தொழில் புரியும் வருடம்	<b>P=0.000&lt;0.05</b>

(மூலம்:கள ஆய்வு,வினாக்கொத்து,2023)

அட்டவணை 4.7 இன் படி தேயிலைத் தோட்ட பெண் தொழிலாளர்களின் தசைக்கூட்டு நோயான தோள்பட்டை வலிக்கும் வயதிற்கும் இடையிலும் (**P=0.000<0.02**), வருமான நிலை (**P=0.001<0.01**) இடையில் பலமான இணைவு காணப்படுகின்றது.

#### முடிவுரை

ஆய்வு முடிவுகளின்படி தேயிலைத் தோட்டப் பெண் தொழிலாளர்கள் மத்தியிலான தொழிற்சார் ஆரோக்கியப் பிரச்சினைகளுக்கான காரணியாக அவர்களின் தொழில் தளமும்,தொழிலின் தன்மையுமே அதிக காரணமாக உள்ளது. மேலும் தேயிலைத் தோட்டத் தொழிலாளர்கள் தனியாள் பாதுகாப்புக் கருவிகளின் பயன்படுத்தல் குறைவாகக் காணப்படுகின்றது. தொழில்சார் ஆபத்துக்கள் பற்றிய விழிப்புணர்வுகள், தனியாள் பாதுகாப்புக் கருவிகளின் பயன்பாடு பற்றிய சுகாதார விழிப்புணர்வுத் திட்டங்கள் பெருந்தோட்டத் தொழிலாளர்களுக்கு குறைவாகவே கிடைக்கின்றன. மேலும் தொழில்சார் ஆரோக்கியப் பிரச்சினைக்கு வைத்தியரை நாடுவது குறைவாகக் காணப்படுகின்றது. தேயிலைத் தோட்டத் தொழிலாளர்களை தொழில்சார் ஆரோக்கியப் பிரச்சினைகளிலிருந்து தடுப்பதற்கான சுகாதார கல்வி நிகழ்ச்சித்திட்டங்களும் பொருத்தமான பொறிமுறைகளும் அமுல்படுத்தப்படவேண்டும் என்று இந்த ஆய்வு பரிந்துரை செய்கின்றது.

#### உசாத்துணை

Abdul,A.,& Chowthry,M.(2018).Health and hygiene condition of female tea workers:A study in three tea gardens of Sylhet district, *Asian journal of Agricultural extension economics and sociology*,26(1),1-9. <https://www.researchgate.net>

Chandraboss.A.(2015). Outgoing labour and its impact on the tea plantation sector in Sri Lanka, *international symposium*,5(13),301-305. <https://www.seu.ac.lk>

Chandrasekara, U. H. S., Warnakulasuriya, S. S. P., & Kisokanth, G. (2020). Prevalence of

- musculoskeletal pain and environmental health hazards among tea pluckers of Maddekanda tea estate in Balangoda Pradeshiya Saba Division, Sri Lanka. *Journal of public health research*, 9(4), 1796. <https://doi.org/10.4081/jphr.2020.1796>.
- Chester.G.,Gurunathan.G.,jones.N&Woolen.B.(1993).occupational exposure of Sri Lankan tea plantations workers to paraguat:bull world health organ,71(5),625-632. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov>
- David, D.&Nisha,A.(2005).Tea labour situation on Sri Lanka tea estates. Institute of Policy Studies,13(3),5-73. Retrived from ISBN955-9122-55-x
- Ganeshamoorthy,M.(2011).Srilankan economy critical analysis of the past and present. Department of economic,(pp 1-10).
- Gunathilaka., R.,& Smart.J., & Fleming,.,C.(2018). The impact of climate change on labour demand in the plantation sector: the case of tea production in Sri Lanka. *Australian Journal of Agricultural and Resource Economics*, 62(3), 480-500
- Harshami Shiromali.U.,Sudath Shirely.P. & Kishokanth.G.,(2020).prevalence of musculoskeletal pain and environmental health hazards among tea plukers of maddekanda tea estate in balangoda predeshiya saba division,srilanka. *Journal of public health research*,9(17),404-409. <https://pumed.ncbi.nim.nih.gov>
- Kalyani, D., & Sumathi, D. Occupational Attributes and Its Impact on Health Among Tea Plucking Women Workers Of Assam. *Angrau*, 106. The J. Res. Angrau, (2), Pp. 1-160, April - June, 2023 <https://www.researchgate.net/publication/373049546>.
- Senthilkumar.,V. (2020). A study on tea plantation workers health safety and welfare measures of tea estates with reference to Nilagiris district Tamilnadu. *International journal of advanced science andtechnology*, 29(55),2160-2168. <https://serisc.org/journals/index.php/IJAST/artical/view/21324>
- Shanmuganathan.H., & Helaranjani.S. (2021). Health Affliction and medical service of tea plantation women workers in Sri Lanka: an anthropological study based on alton estate. *International journal of multidisciplinary applied business and education research*,3(01),40-50. <http://dx.doi.org/10.11594>.

## **Inclusive Education Policy and Practice**