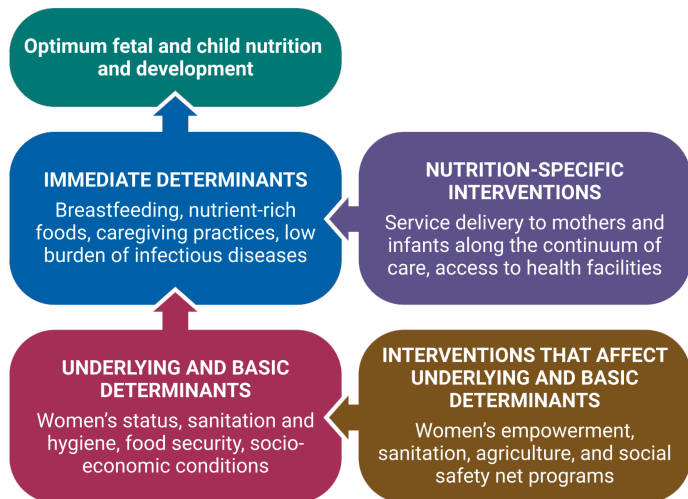


जिला पोषण प्रोफाइल के बारे में :

भारत में 707 जिलों के लिये जिला पोषण प्रोफाइल (डीएनपी) उपलब्ध है। वे पोषण और स्वास्थ्य के परिणामों में समय के साथ आए बदलाव को प्रस्तुत करते हैं। डीएनपी राष्ट्रीय परिवार स्वास्थ्य सर्वेक्षण (एनएफएस)-4 (2015-2016) और (एनएफएस)-5(2019-2020) के डेटा पर आधारित है।



Figure 1: Map highlights district Nicobars in the state/UT of Andaman and Nicobar Islands



स्रोत: ब्लैक एट अल से अनुकूलित (2008)

बाल कुपोषण किन कारणों से होता है ?

भारत में, बाल कुपोषण के स्तर को देखते हुए राष्ट्रीय पोषण मिशन स्थापित किया गया है, डीएनपी बाल कुपोषण के निर्धारकों पर केन्द्रित है (चित्र दाईं ओर)। जिला स्तर पर दिख रहे पोषण के परिणाम, बाल कुपोषण एवं विकास के विभिन्न निर्धारकों पर आधारित होता है। पोषण एवं स्वास्थ्य हस्तक्षेपों द्वारा इन निर्धारकों में बदलाव लाया जा सकता है। निर्धारकों में भोजन की कमी से आई नवजातों और छोटे बच्चों के स्वास्थ्य एवं देखभाल में कमी शामिल है, विशेषकर जीवन के प्रारंभिक दो वर्षों में। पोषण-विशिष्ट हस्तक्षेप जैसे गर्भवस्था के दौरान एवं बचपन में स्वास्थ्य सेवाएं उपलब्ध होना तत्कालिक निर्धारकों को प्रभावित कर सकते हैं। पोषण के आधारभूत और बुनियादी निर्धारकों में महिलाओं की स्थिति-घरेलू खाद्य सुरक्षा-स्वच्छता और सामाजिक-आर्थिक स्थिति शामिल है। पोषण-संवेदनशील हस्तक्षेप, जैसे सामाजिक सुरक्षा, स्वच्छता कार्यक्रम, महिला सशक्तिकरण और कृषि कार्यक्रम आधारभूत और बुनियादी निर्धारकों में सुधार लाने की क्षमता रखते हैं।

जिला जनसंख्या प्रोफाइल, 2019-20

Nicobars

989/1,000
कुल जनसंख्या का लिंगानुपात
(प्रति 1,000 पुरुषों पर महिलाएँ)

12,608
प्रजनन आयु की महिलाओं की संख्या (15-49 वर्ष)

525
गर्भवती महिलाओं की संख्या

362
जीवित जन्मों की संख्या

3,368
5 वर्ष से कम आयु के बच्चों की संख्या

283
5 वर्ष से कम आयु के बच्चे जिनका जन्म पंजीकृत किया गया था

स्रोत:

1. आई. एफ. पी. आर. आई : 2019 में प्रत्येक जिले के लिए कुपोषण की व्यापकता और कुल पात्र की अनुमानित जनसंख्या के गुणा के रूप में गणना की गई थी। 2019 की अनुमानित जनसंख्या का अनुमान लगाने के लिए 2011 के जनगणना का उपयोग किया था।

2. एन. एफ. एस. - 4 (2015-16) और एन. एफ. एस. - 5 राज्य और जिला तथ्य पत्रक (2019-20)

प्रशस्ति पत्र: एन सिंह, पी एच गुयेन, एम जांगिड, एस के सिंह, आर सरवाल, एन भाटिया, आर जॉनसन, डब्ल्यू जो, एवं पी मेनन । 2022 । जिला पोषण प्रोफाइल : Nicobars, Andaman and Nicobar Islands, अन्तराष्ट्रीय खाद्य नीति अनुसंधान संस्थान, नई दिल्ली, भारत ।

अभिस्वीकृति: अन्तराष्ट्रीय खाद्य नीति अनुसंधान संस्थान के नेतृत्व में पोषण के माध्यम से बिल तथा मिलिंडा गेटस फौंडेशन द्वारा वित्तीय सहायता प्रदान की गई थी। हम अमित जैना (स्वतंत्र शोधकर्ता) को डिजाइन और प्रोग्रामिंग के समर्थन के लिए धन्यवाद देते हैं।

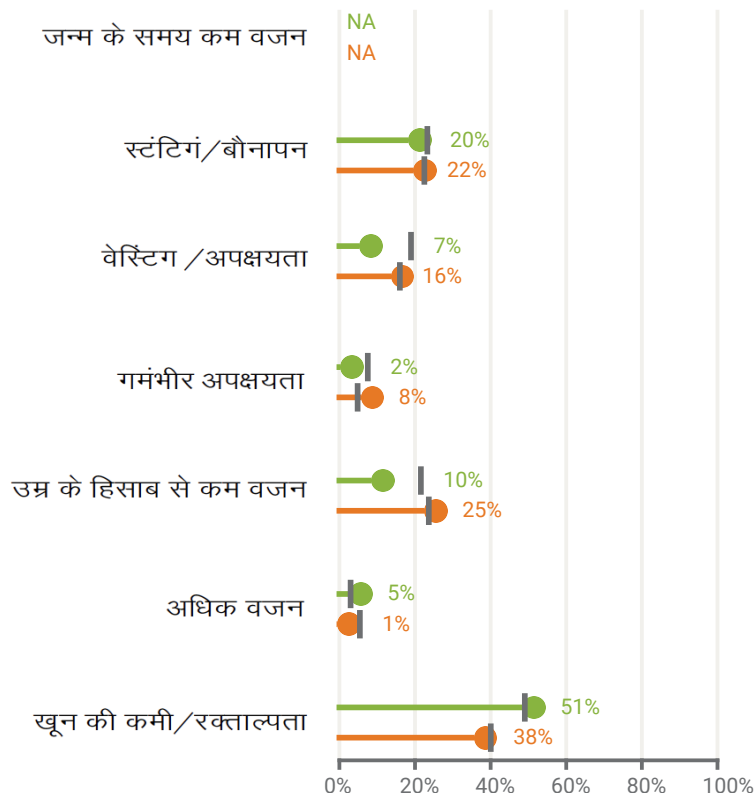
बच्चों में पोषण परिणामों की स्थिति (<5 वर्ष)

Nicobars

Andaman and Nicobar Islands

2016

2020



पोषण परिणामों पर जनसंख्या बोझ (2020)

संकेतक	5 वर्ष से कम आयु के बच्चों में
जन्म के समय कम वजन	NA
स्टंटिंग/बौनापन	727
वेस्टिंग/अपक्षयता	528
गंभीर अपक्षयता	261
उम्र के हिसाब से कम वजन	829
अधिक वजन	50
खून की कमी/रक्ताल्पता	1,140
Total children	3,368

नोट: NA का मतलब है एन एफ एच एस डेटा में दिए गए दौर के लिए डेटा उपलब्ध नहीं हैं।

चर्चा के संभावित बिंदु:

- पांच साल से कम उम्र के बच्चों में स्टंटिंग/बौनापन, वेस्टिंग/अपक्षय, अल्पवजन और एनीमिया/खून की कमी के संदर्भ में जिले का प्रदर्शन कैसा है?
- 5 साल से कम उम्र के बच्चों में अधिक वजन/मोटापे पे जिले का प्रदर्शन कैसा है?

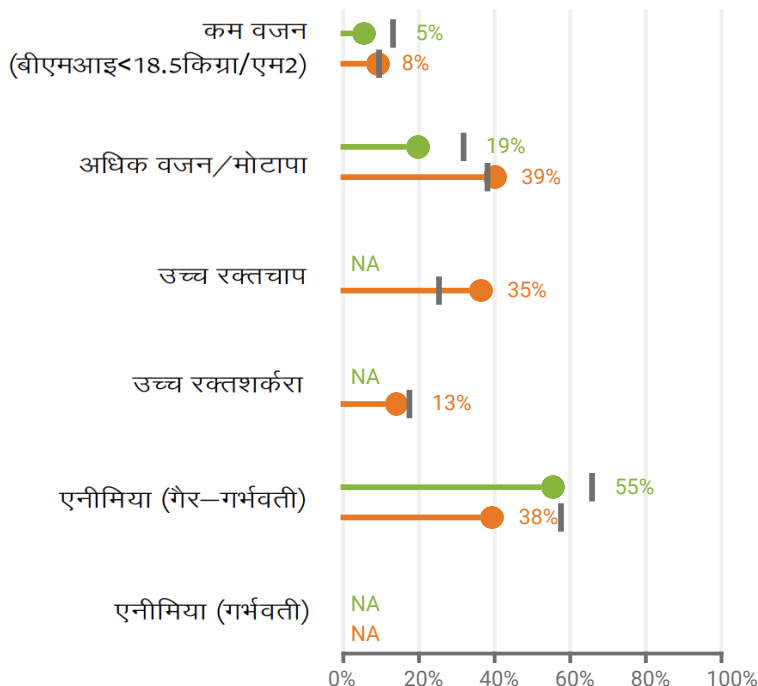
महिलाओं में पोषण परिणामों की स्थिति (15 – 49 वर्ष)

Nicobars

Andaman and Nicobar Islands

2016

2020



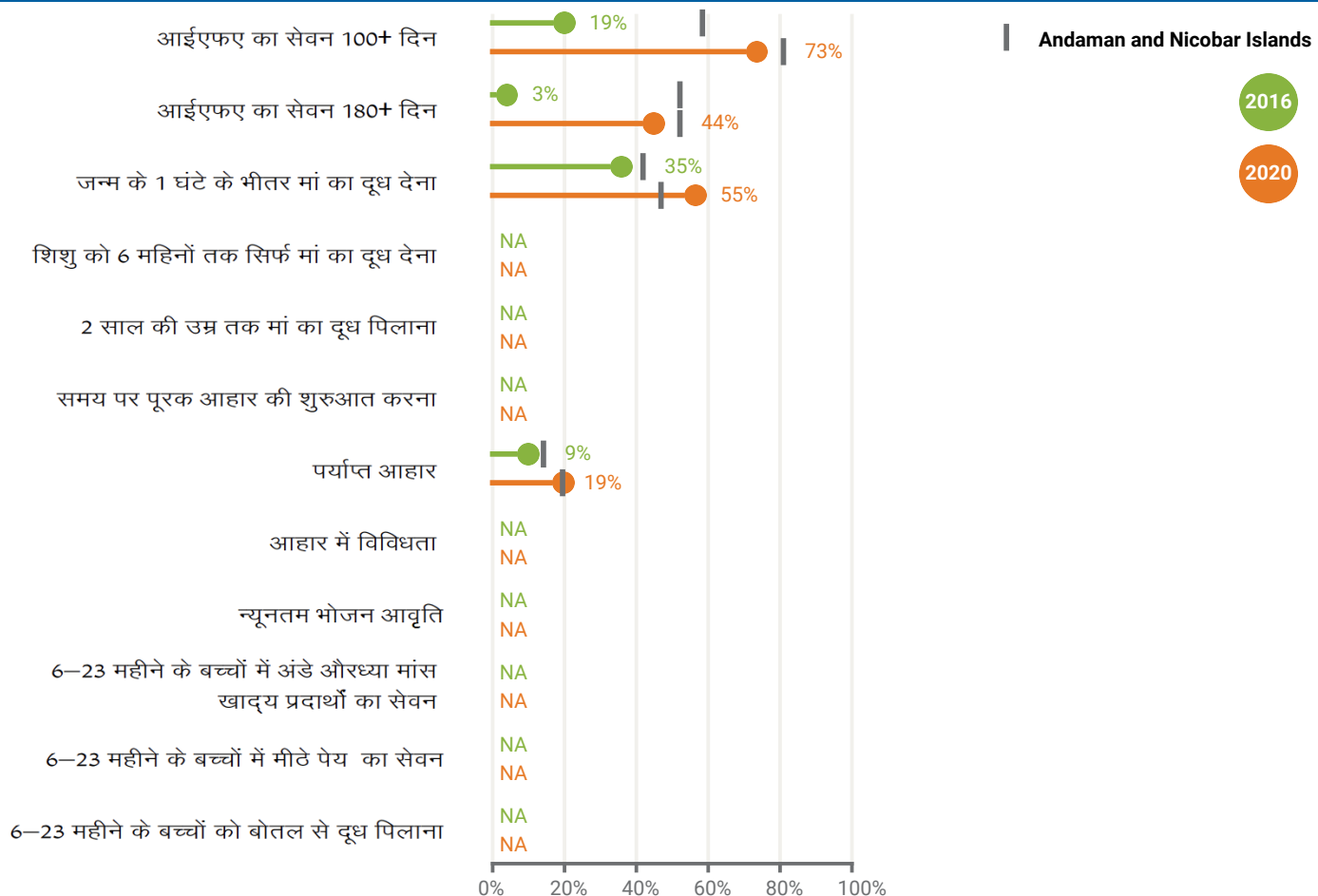
पोषण परिणामों पर जनसंख्या बोझ (2020)

संकेतक	No. of women (15-49 yrs)
कम वजन	1,031
अधिक वजन/मोटापा	4,931
उच्च रक्तचाप	4,458
उच्च रक्तशर्करा	1,645
एनीमिया (गैर-गर्भवती)	4,836
एनीमिया (गर्भवती)	NA
Total women (preg)	525
Total women	12,608

नोट: NA का मतलब है एन एफ एच एस डेटा में दिए गए दौर के लिए डेटा उपलब्ध नहीं हैं।

चर्चा के संभावित बिंदु:

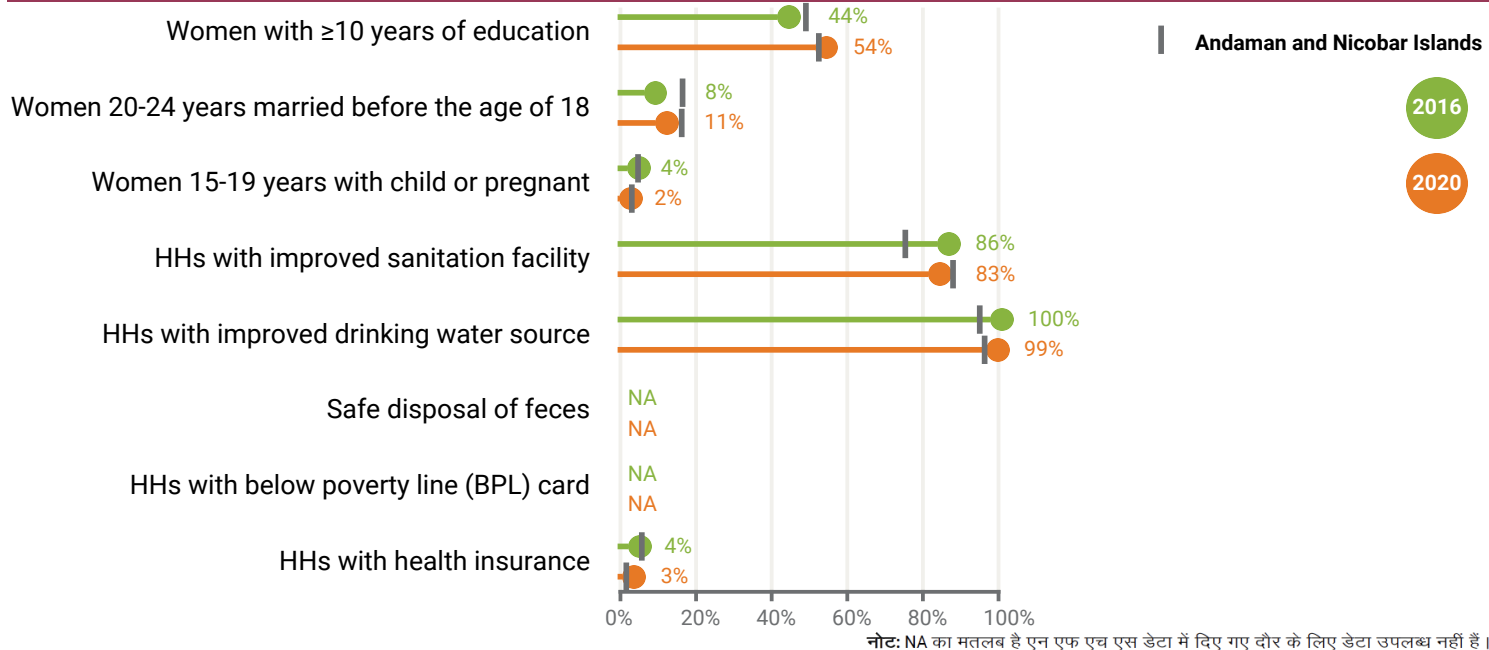
- जिले में कम वजन और एनीमिया/खून की कमी (महिलाएँ (15-49 वर्ष)) में क्या बदलाव आया है ?
- जिले में अधिक वजन/मोटापा और अन्य पोषण संबंधी गैर संक्रामक रोगों का क्या स्तर है ?



Points of discussion:

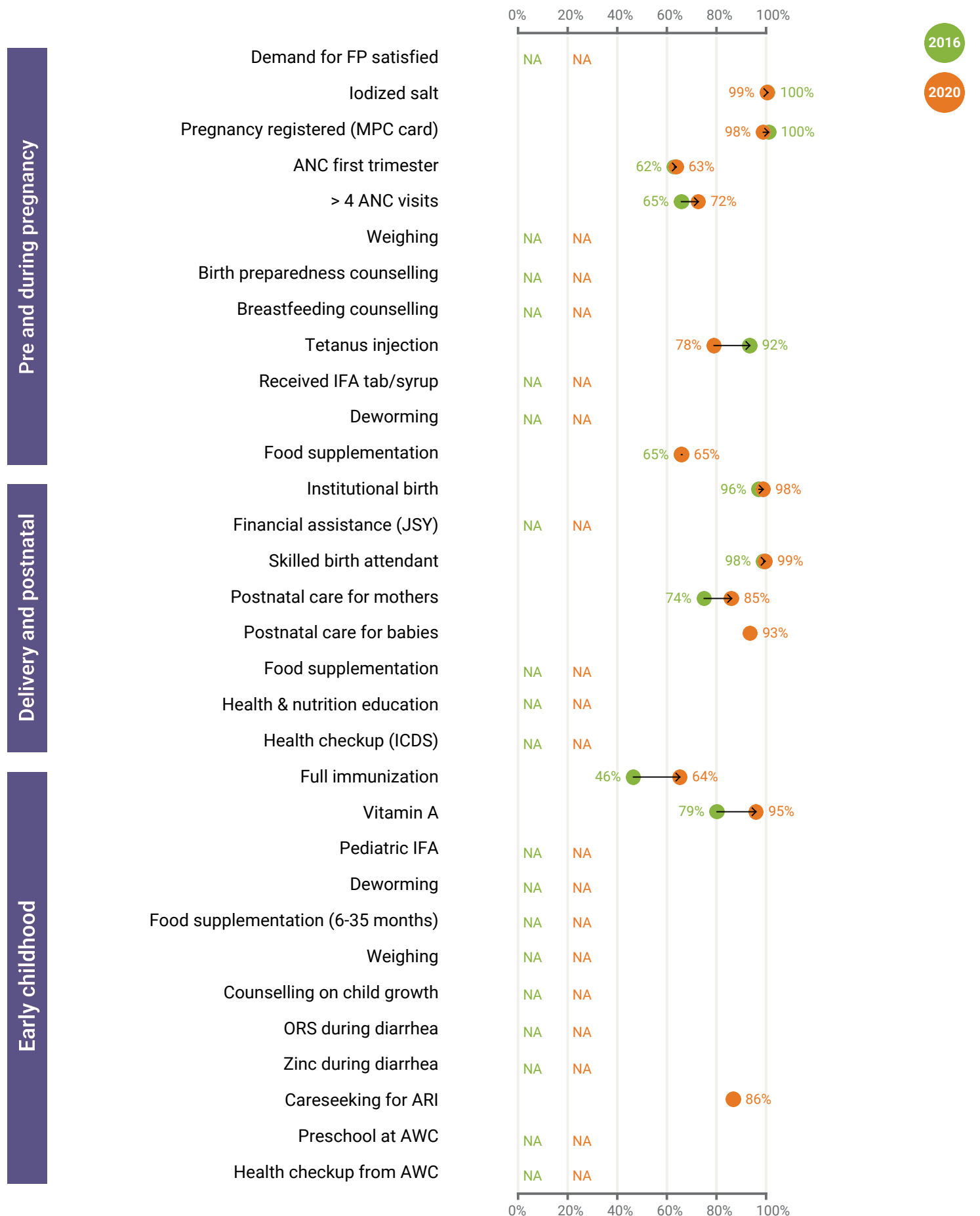
- What are the trends in infant and young child feeding (timely initiation of breastfeeding, exclusive breastfeeding, timely initiation of complementary feeding, and adequate diet)? What can be done to improve infant and young child feeding?
- What are the trends in IFA consumption among pregnant women in the district? How can the consumption be improved?
- What additional data are needed to understand diets and/or other determinants?

Underlying determinants



Points of discussion:

- How can the district increase women's literacy, and reduce early marriage, if needed?
- How does the district perform on providing drinking water and sanitation to its residents? Since sanitation and hygiene play an important role in improving nutrition outcomes, how can all aspects of sanitation be improved?
- How can programs that address underlying and basic determinants (education, poverty, gender) be strengthened?
- What additional data are needed on food systems, poverty or other underlying determinants?

**Points of discussion:**

- How does the district perform on health and nutrition interventions along the continuum of care? Does it adequately provide both prenatal and postnatal services to women of reproductive age, pregnant women, new mothers and newborns?
- How has access to health and ICDS services changed over time (food supplementation, health and nutrition education and health checkups)?