



Guinée Bissau

© SAVE THE CHILDREN



TABLEAU 1 : 17 INDICATEURS CLÉS DE LA NUTRITION

		Objectif de l'AMS	Statut nutritionnel	Facteur sous-jacent
Enfants	Retard de croissance des < 5ans			
	Emaciation des < 5ans			
	Surpoids des < 5ans			
	Insuffisance pondérale à la naissance			
	Allaitement exclusif au sein			
	Initiation précoce de l'allaitement maternel			
	Anémie des < 5ans			
	Alimentation minimum acceptable			
Femmes en âge de procréer	Diversité alimentaire minimale			
	Anémie			
	Minceur/maigreux			
	Obésité			
Adultes	Diversité alimentaire minimale			
	Apport en sodium			
	Hypertension			
	Diabète			
	Surpoids et obésité			

Objectif de la recherche :

Permettre aux utilisateurs de données d'identifier les meilleures sources de données disponibles concernant un ensemble de 17 indicateurs nutritionnels clés (voir Tableau 1) en fonction des priorités et de l'utilisation spécifique des données

L'objectif de ce profil de données est de :

- 1 Résumer toutes les sources de données primaires disponibles ainsi que les plateformes¹ d'agrégation de données secondaires concernant les indicateurs clés de la nutrition, représentatifs au niveau national en Guinée Bissau.
- 2 Évaluer les sources de données identifiées pour chaque indicateur selon quatre dimensions (voir l'échelle de notation du Tableau 2) : (i) validité et comparabilité, (ii) périodicité de recueil, (iii) accessibilité et (iv) représentativité.
- 3 Identifier les lacunes dans le système national de données afin de suivre efficacement les progrès en matière de nutrition et/ou d'éclairer les décisions en matière de politiques et de programmes d'amélioration de la nutrition en Guinée Bissau.

¹ Tous les types de plateformes d'agrégation de données, tels que les cartes de scores et les outils de visualisation des données, ont été inclus s'ils mentionnaient au moins un des indicateurs cibles pour cette évaluation dans un pays d'Afrique de l'Ouest.

² Global Nutrition Monitoring Framework: Operational Guidance for Tracking Progress in Meeting Targets for 2025. Geneva: WHO, 2017. License: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

³ Cadre Mondial de suivi pour les maladies non transmissibles (OMS)

⁴ Rapport initial de Transform Nutrition West Africa. 2018

Les indicateurs inclus dans cette évaluation couvrent le statut nutritionnel de la mère, du nourrisson et du jeune enfant (MIYCN), les comportements sous-jacents qui déterminent le statut nutritionnel, ainsi que les maladies non transmissibles (MNT) liées au régime alimentaire. Plusieurs de ces indicateurs permettent de suivre les progrès du Nigeria dans la réalisation des cibles mondiales en nutrition^{2,3}. En outre, les indicateurs sélectionnés représentent d'importants défis régionaux en matière de nutrition ainsi que des questions prioritaires.⁴

TABLEAU 2 : EVALUATION DES SOURCES DE DONNÉES PRIMAIRES

Indicateurs		Retard de croissance des <5ans	Emaciation des <5ans	Surpoids des <5ans	Insuffisance pondérale à la naissance	Allaitement exclusif au sein	Initiation précoce de l'allaitement maternel	Anémie des <5ans	Alimentation minimum acceptable	Diversité alimentaire minimale	Anémie	Malnutrition/maigreur	Obésité	Diversité alimentaire minimale	Apport en sodium	Hypertension	Diabète	Surpoids et obésité
Population		Enfants								Femmes en âge de procréer				Adultes				
Source primaire ⁵	Quality																	
Enquête par grappes à indicateurs multiples (MICS) (2014)	V	++	++	++	++	++	++		++	++					-			
	P	++	++	++	-	++	++		++	++					-			
	A	+	+	+	+	+	+		+	+					+			
	R	++	++	++	++	++	++		++	++					++			
Enquête nationale sur l'état nutritionnel des enfants de moins de 5 ans et des femmes en âge de procréer (15 à 49 ans) (2012)	V	++	++			++	++		++	++		++	++		-			
	P	-	-			-	-		-	-		-	-		-			
	A	-	-			-	-		-	-		-	-		-			
	R	++	++			++	++		++	++		++	++		++			

ECHELLE DE NOTATION DU TABLEAU 2

Dimension	Rubrique	Echelle de notation	
V Validité et Comparabilité	La source de données utilise-t-elle la méthode de mesure standard spécifiée pour l'indicateur ou peut-elle être calculée à partir d'autres indicateurs dans la base de données?	++	Utilise la mesure standard et spécifie la méthode de mesure/calcul
		+	Utilise la mesure standard, mais aucune information n'est donnée sur la méthode de mesure/calcul
		-	Utilise une mesure différente et la mesure standard ne peut pas être calculée à partir d'indicateurs dans la base de données
		?	La mesure n'est pas spécifiée
P Périodicité de recueil	La collecte de données respecte-t-elle la fréquence recommandée pour l'indicateur?	++	Données collectées en fonction de la fréquence recommandée et la dernière collecte de données est à jour
		+	Données non collectées selon la fréquence recommandée, mais la dernière collecte de données est à jour
		-	Données non collectées en fonction de la fréquence recommandée et la dernière collecte de données n'est pas à jour
		?	Aucune information sur l'année de la collecte
A Accessibilité	Les résultats de l'enquête sont-ils publiés?	++	Rapport et base de données publiquement disponibles
		+	Rapport disponible publiquement et base de données disponibles après autorisation
		-	Rapport disponible publiquement, mais la base de données n'est pas disponible
		?	Aucune information sur l'enquête
R Représentativité	L'enquête est-elle représentative au niveau national et à la première division administrative?	++	Représentative au niveau national et à la première division administrative
		+	Représentative au niveau national mais pas à la première division administrative
		-	Enquête sous-nationale
		?	Représentative au niveau national mais pas d'information sur la représentativité à la première division administrative

⁵ https://westafrica.transformnutrition.org/wp-content/uploads/2019/06/DA_database_primary_sources_Final.xlsx

 La recherche des sources de données primaires et des plateformes de données s'est achevée en novembre 2018 et la validation de la qualité des données en décembre 2018. Voir la note technique pour obtenir plus de détails sur la stratégie de recherche et l'évaluation de la qualité des sources de données : <https://westafrica.transformnutrition.org/output/data-integration-assessment-technical-note/>

TABLEAU 3 : PLATEFORMES DE DONNÉES SECONDAIRES

Indicateurs	Retard de croissance des <5ans	Emaciation des <5ans	Surpoids des <5ans	Insuffisance pondérale à la naissance	Allaitement exclusif au sein	Initiation précoce de l'allaitement maternel	Anémie des <5ans	Alimentation minimum acceptable	Diversité alimentaire minimale	Anémie	Malnutrition/maigreur	Obésité	Diversité alimentaire minimale	Apport en sodium	Hypertension	Diabète	Surpoids et obésité
	Enfants									Femmes en âge de procréer				Adultes			
Plateformes de données																	
Estimations conjointes sur la malnutrition infantile UNICEF/OMS/Groupe de la Banque mondiale																	
Global health data exchange (IHME)																	
Données de l'OMS																	
Scaling Up Nutrition																	
Indicateurs du développement dans le monde de la Banque mondiale																	
Our world in data / Notre monde en données																	
Index Mundi																	
Rapport sur la nutrition mondiale																	
Countdown to 2030 / Compte à rebours vers 2030																	
Nutrition dans la région africaine de l'OMS																	
Atlas des statistiques sanitaires de la Région africaine																	
Alive and Thrive/UNICEF Profil nutritionnel de pays																	
Base de données mondiale de l'UNICEF sur l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant																	
Base de données mondiale de l'UNICEF sur le sel iodé																	
Base de données mondiale de l'UNICEF sur l'insuffisance pondérale à la naissance																	
Iodine Global Network																	
NCD Risk Factor Collaboration																	
Atlas du diabète																	

 Plateforme de données secondaires rapporte sur l'indicateur.

1 Sources de données primaires (Tableau 2) et plateformes de données (Tableau 3)

- Deux sources de données primaires représentatives à l'échelle nationale ont été identifiées ; l'Enquête par grappes à indicateurs multiples (MICS) et l'Enquête nationale sur l'état nutritionnel, qui couvrent chacune neuf indicateurs.
- Dix-huit plateformes de données ont été identifiées. Certaines plateformes (8) utilisent directement des données provenant de sources primaires, principalement l'enquête MICS, mais beaucoup utilisent des données provenant d'autres plateformes. Le rapport mondial sur la nutrition couvre le plus grand nombre d'indicateurs (14) suivi de Countdown 2030 (11).
- Tous les indicateurs couvrant les objectifs de l'Assemblée mondiale de la santé (AMS) ont été pris en compte, à l'exception de l'anémie chez les femmes en âge de procréer (FAP).
- La diversité alimentaire minimale des FAP n'est couverte par aucune source de données primaires ou plateforme.
- L'anémie chez les FAP, l'anémie des moins de 5 ans, l'hypertension, le diabète et l'obésité/le surpoids dans la population adulte générale ne sont couverts par aucune source de données primaires. Toutefois, plusieurs plateformes comprennent des estimations modélisées de ces indicateurs provenant de la revue *The Lancet*^{6,7,8}, de sources non précisées, ou d'autres plateformes.
- Les indicateurs de la nutrition des enfants sont couverts par un plus grand nombre de sources de données et de plateformes que les indicateurs de la nutrition des adultes.
- Les indicateurs du statut nutritionnel sont couverts par un plus grand nombre de sources de données et de plateformes que les indicateurs des facteurs nutritionnels sous-jacents.

2 Évaluation des sources de données primaires

- Aucune des sources de données ne répond aux normes maximales de la qualité des sources de données suivant les quatre dimensions.
- Toutes les sources primaires utilisent la méthode de mesure standard spécifiée pour les indicateurs rapportés, à l'exception de l'apport en sodium.
- Une des deux sources de données (l'Enquête nationale sur l'état nutritionnel) n'est pas à jour, et elle se situe en dehors de la fenêtre de fréquence recommandée pour tous les indicateurs couverts. Les données les plus récentes proviennent de l'enquête MICS (2014), qui se situe dans la fenêtre de fréquence recommandée pour tous les indicateurs couverts, à l'exception de l'insuffisance pondérale à la naissance et de l'apport en sodium qui ne sont pas à jour.
- Un rapport accessible au public est disponible pour les deux sources de données, mais seulement une source (MICS) est accessible sur autorisation tandis que l'Enquête nationale sur l'état nutritionnel n'autorise pas l'accès aux bases de données.
- Toutes les deux sources de données sont représentatives au niveau national et à la première division administrative.

3 Identification des lacunes

- Aucune donnée n'est disponible sur la diversité alimentaire minimale et l'anémie chez les FAP ; anémie chez les enfants ; l'hypertension, le diabète, et le surpoids/obésité chez les adultes.
- Un rapport complet sur la situation relative aux objectifs de l'AMS nécessite des données sur l'anémie chez les FAP.
- Aucune donnée n'est disponible sur les indicateurs clés des MNT liées à l'alimentation en Guinée Bissau pour rendre compte des objectifs en matière de MNT.
- Une des sources de données n'est pas à jour et les indicateurs ne sont pas collectés à la fréquence recommandée. Afin d'éclairer les processus d'élaboration des politiques et des programmes, les données doivent être collectées dans la fréquence recommandée pour chaque indicateur donné.

⁶ NCD Risk Factor Collaboration (NCD-RisC) (2017). Worldwide trends in blood pressure from 1975 to 2015: a pooled analysis of 1479 population-based measurement studies with 19·1 million participants. *The Lancet*, 389(10064), 37-55.

⁷ NCD Risk Factor Collaboration (NCD-RisC) (2016). Worldwide trends in diabetes since 1980: a pooled analysis of 751 population-based studies with 4·4 million participants. *The Lancet*, 387(10027), 1513-1530.

⁸ NCD Risk Factor Collaboration (NCD-RisC) (2017). Worldwide trends in body-mass index, underweight, overweight, and obesity from 1975 to 2016: a pooled analysis of 2416 population-based measurement studies in 128·9 million children, adolescents, and adults. *The Lancet*, 390(10113), 2627-2642.

Cette publication n'a pas fait l'objet d'une évaluation par des pairs. Les opinions qui y sont exprimées n'engagent que les auteurs et ne sont pas nécessairement représentatives de ou approuvées par l'IFPRI.

© 2019 International Food Policy Research Institute (IFPRI). Cette publication est publiée sous une licence internationale Creative Commons Attribution 4.0 (CC BY 4.0).

Pour afficher cette licence, consultez <https://creativecommons.org/licenses/by/4.0>

Pour citer cette publication : Transform Nutrition West Africa (2019, juin). Profil des données des pays – Guinée Bissau



Transform Nutrition West Africa est une plate-forme régionale destinée à faciliter une action politique et programmatique efficace dans le domaine de la nutrition. Elle est financée par la Fondation Bill & Melinda Gates de 2017 à 2021, sous la direction de l'International Food Policy Research Institute.

E IFPRI-tnwa@cgiar.org W transformnutrition.org/westafrica T twitter.com/TN_NutritionRPC