



CAHIERS THÉMATIQUES

Entrepreneuriat
Social & Innovation

Bonne Gouvernance
& Dév. Économique

Développement Rural
& Environnement

Santé & Prévention
des Catastrophes

Accès libre · Open Access

Langues : Français & Anglais · Périodicité : Bimensuelle

Évaluation double aveugle · DOI Crossref



REVUE COMMUNAUTÉ ET DÉVELOPPEMENT DURABLE

ReCoDD

Community and Sustainable Development Journal — CSDJ Journal

Vol. 1 • N° 1 • Mars 2026

REVUE INTERDISCIPLINAIRE SUR LES QUATRE PILIERS DU DÉVELOPPEMENT DURABLE :

ÉCONOMIE • SOCIÉTÉ • ENVIRONNEMENT • BONNE GOUVERNANCE

Périodicité : Revue bimensuelle

Copyright © 2026 Éditions UAC

Bukavu • www.leseditionsuac.com • Mars 2026

ISBN : 979-10-983539-1-8

EAN : 9791098353918



Foundation



ACCESS



Crossref



REVUE COMMUNAUTÉ ET DÉVELOPPEMENT DURABLE

Publication bimensuelle des Éditions Universitaires de l'Afrique Centrale

Éditions Universitaires de l'Afrique Centrale

Professeur Désiré NZIBONERA BAYONGWA, Président d'honneur et fondateur

Direction de publication

Professeur MITIMA MISUKA Donat, Directeur d'Édition

CITO CIBAMBO Ferdinand, Directeur de Publication

Gloire SAFARI

SANDA WANTWALI

Conception graphique

Romain Bulonza, Graphiste

Comité de lecture

ABASSY ABRAHAM, Professeur Émérite, Université IRAN

ALBAGLI Claude, Université Paris Gustave Eiffel, Institut Cedimes, France

BAGISHA Michel, Professeur, UNIKAZ

BAHOGWERE MUDUNGA Lucien, Professeur, UDDAC

BASHWIRA John, Professeur, UOB et UDDAC

BAYONGWA Désiré, Professeur, UDDAC et UNIKAZ

BEN ABDENNEBI Hafedh, Université de Carthage (Tunisie)

BIRINGANINE ABRAHAM, Professeur, UDDAC

DHYVERT Denis, Président du CEDIMES

FAVIA Francesco, Université de Vlorë, Albanie

GHAZOUANI Kamel, IHEC, Université de Tunis, Tunisie

GUEHAIRIA Amel, ENSSEA Alger, Algérie

Jean-Marie CIKULI, Professeur, UNIKAZ

JEANNE MUJIJIMA, Professeure, Rectrice de l'Université Anglicane de Bukavu

KAMBERE Thaddée Katembo, Professeur associé, UNILUK Lukanga

MASTAKI Deo, Professeur, UDDAC et UNIKAZ

MATWARA NZABANZANDE, Professeur, CEPROMAD et UNIKAZ

MIRINDI Déogratias, Professeur, UDDAC

MISUKA KAMUHA MUSOLO, Professeur, ULPGL Goma

MUGOBE Juvénal, CT, UDDAC



Foundation

OPEN



ACCESS



Crossref



MULUMA MULANGA Albert, Professeur Émérite, UNIKIN
NARCISSE Fièvre, Université de Port-au-Prince, Haïti
NSAMAN-O-LUTU Oscar, Recteur Magnifique, CEPROMAD et UNIKIN
NSHANGO MUTAMBWE, Professeur Ordinaire, UNIKIN
ONSINE NSAMAN Angel, Professeur Ordinaire
RISASI Richard, Professeur Ordinaire
Rogation ONDAIN ONSOOM, Professeur Ordinaire, UNIKIN
SCALERA Francesco, CEDITER
SU Zhan, Université Laval, Québec, Canada
TUGEN Kamil, Université d'Izmir, Turquie
VANDERLINDEN Blandine, ICHEC Bruxelles, Belgique
ONKEN INGWEN Dady, PhD, UPN Kinshasa
YERE AFOBE Innocent, Professeur Ordinaire

Les opinions exprimées dans les articles de ce numéro n'engagent que leurs auteurs.



Foundation

OPEN



ACCESS



Crossref



ÉDITORIAL

Bâtir l'Avenir au Cœur de l'Action Collective p. 1
MITIMA MISUKA Donat, Professeur

ÉCONOMIE

Contribution des Associations Villageoises d'Épargne et de Crédit (AVEC) au développement socio-économique des ménages en milieu rural par l'octroi des microcrédits : Cas du Groupement de Bugorhe, Sud-Kivu / RDC p. 3
BISIMWA RUSAKI Moïse, BINJA NDEKO Guillaume, LUSHOMBO MUPUNGA Xavier, GANYWAMULUME BAZAMUKA Jean-Claude, BINJA BUJIRIRI David, OMPOVA GANZA Chancelier, BULONZA BAYONGWA Prince, CIZUNGU BAZIBUHE Désiré, USHINDI MUVANGA Marthe

SOCIÉTÉ

Impact de la malnutrition sur la santé des femmes enceintes : Cas du Groupement de Bugorhe .. p. 25
BINJA BUJIRIRI David, BISIMWA RUSAKI Moïse, BAZIROGWERHE NABWIBIZI Bazy, MUGISHO KULIMBIRWA Aristide, BULONZA MUNGAZI Déogratias, BAHATI BUJINGO Jean de Dieu, BULONZA BAYONGWA Prince, CIZUNGU BAZIBUHE Désiré, USHINDI MUVANGA Marthe

ENVIRONNEMENT

Transformation des déchets aquatiques post-pluie en énergie verte : une stratégie d'économie bleue pour l'assainissement durable des rivières Kalamu et Lukunga p. 45
MUAMBA TSHIBANGU Malick

Valorisation énergétique des plastiques fluviaux : un modèle entrepreneurial pour les communautés riveraines du fleuve Congo p. 59
MUAMBA TSHIBANGU Malick

BONNE GOUVERNANCE

Management public pour l'identification de la population congolaise : application d'un modèle d'intégration biométrique trimodale de reconnaissance p. 72
NIMUNDELE MASUR MATAR Martin

Rôle de la gestion des finances publiques et du management public dans la promotion d'une croissance économique durable en république démocratique du congo..... p. 89
LUMULIKO BITA Beatrice ISP GOMBE & BWANGWEY KANZATS Jean Noël ISC IDIOFA



Foundation

OPEN



ACCESS



Crossref



ÉDITORIAL

Bâtir l'Avenir au Cœur de l'Action Collective

MITIMA MISUKA DONAT

*Professeur, Université de Développement Durable en Afrique Centrale (UDDAC), RDC
Directeur Éditorial des Éditions Universitaires de l'Afrique Centrale*

C'est avec une immense fierté, une profonde émotion et un sens aigu des responsabilités que nous portons sur les fonts baptismaux ce tout premier numéro de la **Revue Communauté et Développement Durable**. À une époque où les défis sociétaux, environnementaux et économiques ne peuvent plus être traités de manière isolée, cette revue se veut un carrefour d'idées, un laboratoire d'excellence et, surtout, un levier de transformation pour la République Démocratique du Congo et le reste du continent.

Le développement durable n'est pas une simple formule à la mode ; c'est une exigence de survie et de dignité. Il repose sur un équilibre fragile entre la gestion rigoureuse de nos ressources et l'épanouissement de nos communautés. Pour ce numéro inaugural, nos contributeurs explorent les piliers fondamentaux de cette équation : **la gouvernance, l'innovation technologique et l'efficacité institutionnelle**.

Plus qu'une revue scientifique, ce projet est une réponse : celle d'hommes et de femmes qui refusent de voir les défis de la République Démocratique du Congo comme des fatalités, mais choisissent d'y voir des opportunités de renaissance.

Parler de « développement durable » ne doit plus être un concept abstrait débattu dans des salons feutrés. Pour nous, cela signifie : comment nourrir une mère à Bugorhe ? Comment transformer la pluie qui inonde nos rues en lumière pour nos foyers ? Comment s'assurer que chaque citoyen existe aux yeux de l'État ?

Au sommaire de ce numéro

L'excellence scientifique de ce premier opus est portée par des analyses qui touchent au cœur du moteur de croissance congolais :

- **La Gestion des Finances et Management Public** : Messieurs **LUMULIKO** et **BWANGWEY** ouvrent le bal en disséquant le rôle crucial de la gestion des finances publiques. Leur analyse démontre avec brio que sans un management public assaini et transparent, la croissance économique reste un mirage. Ils rappellent une vérité essentielle : une croissance réelle ne peut naître que d'une gestion saine et transparente des finances publiques. C'est le contrat de confiance entre l'État et son peuple. Ils proposent des pistes concrètes pour que l'État devienne le véritable catalyseur de la prospérité nationale.
- **Identité et Technologie** : Pour que ce contrat soit complet, il faut que chaque Congolais soit reconnu. C'est le sens du travail de NUMUNDELE, qui propose une identité moderne et sécurisée grâce à la biométrie, pour que personne ne soit laissé au bord du chemin. Cette question de l'identification de la population est le socle de toute politique publique sérieuse. À travers une étude innovante sur l'intégration biométrique trimodale de reconnaissance, l'auteur nous projette dans une modernité où la sécurité et la fiabilité des données deviennent des outils de souveraineté et d'inclusion sociale.
- **Environnement** : La thématique environnementale n'a pas été exclue dans ce premier numéro. En effet, l'énergie de nos rivières n'est pas suffisamment mise en valeur dans notre pays, sans



Foundation

OPEN



ACCESS



Crossref



oublier que l'eau est notre richesse, mais elle peut aussi être notre fardeau. C'est ainsi que **MUAMBA** nous invite à un changement de regard radical sur les rivières Kalamu et Lukunga : et si les déchets qui s'y accumulent après l'orage devenaient notre prochaine source d'énergie verte ? Cette vision est portée plus loin encore par l'auteur, qui dessine un modèle entrepreneurial pour les communautés vivant le long du fleuve Congo. Ici, l'écologie n'est pas une contrainte, c'est un métier, une fierté et une solution énergétique.

- **Milieus ruraux — Groupement de Bugorhe (Sud-Kivu) :** Enfin, nous avons voulu que ce numéro soit ancré dans la réalité de nos milieux ruraux, là où la résilience se forge au quotidien. Le groupement de Bugorhe nous offre deux leçons magistrales :
 - Celle de la vigilance, d'abord, avec l'étude de **BINJA et al.** sur la malnutrition des femmes enceintes — un cri d'alarme pour protéger la vie à sa source même.
 - Celle de l'espoir, ensuite, avec **BISIMWA et al.**, qui mettent en lumière la force des Associations Villageoises d'Épargne et de Crédit (AVEC). Ces initiatives prouvent que la solidarité et le microcrédit sont les véritables leviers de l'autonomie financière des ménages.

La Revue Communauté et Développement Durable, ReCoDD, est née de cette volonté de marier la rigueur de l'expert à la passion du citoyen. Nous ne voulons pas seulement documenter le monde tel qu'il est, mais outiller ceux qui le façonnent.

ReCoDD n'est pas qu'une revue de plus. Il est le porte-voix de ceux qui pensent que la recherche doit servir l'action. En croisant les regards du management public et des innovations technologiques, nous aspirons à offrir aux décideurs, aux chercheurs et aux acteurs de la société civile des clés de lecture pour construire une société plus résiliente.

Nous remercions les auteurs de ce premier numéro pour la qualité de leurs contributions et vous souhaitons, chers lecteurs, une immersion enrichissante dans ces pages qui, nous l'espérons, féconderont vos réflexions et vos actions.

L'avenir de notre communauté est entre nos mains.

Bonne lecture,

Prof MITIMA MISUKA Donat

Directeur Éditorial, ReCoDD



Foundation

OPEN



ACCESS



Crossref



IMPACT DE LA MALNUTRITION SUR LA SANTE DES FEMMES ENCEINTES : CAS DU GROUPEMENT DE BUGORHE

JEL CLASSIFICATION :

I12 - Health Production: Nutrition; Mortality; Morbidity; Substance Abuse and Addiction; Disability; and Economic Behavior

BINJA BUJIRIRI David (1);
 BISIMWA RUSAKI Moïse (2, 3);
 BAZIROGWERHE NABWIBIZI Bazzy(4);
 MUGISHO KULIMBIRWA Aristide(5);
 BULONZA MUNGAZI Déogratias(6);
 BAHATI BUJINGO Jean de Dieu(7);
 BULONZA BAYONGWA Prince(8);
 CIZUNGU BAZIBUHE Désiré(9);
 USHINDI MUVANGA Marthe(10)

1. *Assistant du premier mandat et chercheur au département de Documentation et Éducation au Centre de Recherche en Sciences Naturelles– CRSN– de Lwiro, Sud-Kivu, en RD Congo ;*
2. *Assistant de deuxième mandat et Enseignant-Chercheur au département des sciences et techniques de développement, option : Gestion et Administration des Projets à l'Institut Supérieur d'Études Agronomiques – ISEA – de Kalehe, Sud-Kivu, en RD Congo ;*
3. *Enseignant et chercheur à la Faculté des Sciences et Techniques de Développement, Option : Environnement et Développement Durable à l'Université de Développement Durable en Afrique Centrale – UDDAC – de Bukavu, Sud-Kivu, en RD Congo.*
4. *Assistant de deuxième mandat et Enseignant-Chercheur au département des sciences de la Santé, Option : Sciences Infirmières, à l'Institut Supérieur d'Études Agronomiques – ISEA – de Kalehe, Sud-Kivu, en RD Congo ;*
5. *Assistant du premier mandat et Enseignant-Chercheur au département des sciences et techniques de développement, option : Gestion durable de l'environnement à l'Institut Supérieur d'Études Agronomiques – ISEA – de Kalehe, Sud-Kivu, en RD Congo ;*
6. *Assistant du premier mandat et Enseignant-Chercheur au département des sciences agronomique et environnement, option : agronomie générale à l'Institut Supérieur d'Études Agronomiques – ISEA – de Kalehe, Sud-Kivu, en RD Congo ;*
7. *Assistant du premier mandat et Enseignant-Chercheur au département des sciences agronomique et environnement, option : agronomie générale à l'Institut Supérieur d'Études Agronomiques – ISEA – de Kalehe, Sud-Kivu, en RD Congo ;*



Foundation



ACCESS



Crossref



8. *Assistant du premier mandat et chercheur au département de Cartographie, à l'Institut Géographique du Congo- IGC -, Sud-Kivu ;*
9. *Assistant du premier mandat et chercheur au département de Documentation et Éducation, au Centre de Recherche en Sciences Naturelles – CRSN – de Lwiro, Sud-Kivu, en RD Congo ;*
10. *Assistante du premier mandat et Chercheuse au département de l'Environnement, au Centre de Recherche en Sciences Naturelles – CRSN – de Lwiro, Sud-Kivu, en RD Congo*

Auteurs de correspondance: bisimwamoise21@gmail.com ;
nabwibizibazi@gmail.com; davidbujiriri91@gmail.com ;
aristidemugisho24@gmail.com ; bulonzadeogratias92@gmail.com ;
jeanbahatibujingo@gmail.com ; bulonzaprince909@gmail.com ;
desircizungu@gmail.com ; ushindimuvangamarthe@gmail.com

Résumé

L'insécurité alimentaire et le manque d'emploi handicapent la santé de l'homme en général, les femmes enceintes en particulier. Ce travail a porté sur l'impact de la malnutrition sur la santé des femmes enceintes à Bugorhe. Pour tester nos hypothèses, nous avons tiré aléatoirement un échantillon de 177. La collecte des données a pris tout le mois de janvier 2026. L'objectif général était de déterminer l'impact de la malnutrition sur la santé des femmes enceintes à Bugorhe. Les objectifs spécifiques : Identifier les femmes enceintes malnutries sur base de l'anthropométrie; analyser les causes et les conséquences de la malnutrition chez les femmes enceintes ; mener une enquête sur le terrain. Nous avons utilisé la méthode historique, analytique, et statistique. Pour accéder aux résultats, nous avons soumis un questionnaire d'enquête, effectué aussi des mesures anthropométriques sur ces femmes que nous avons rencontrées pendant les séances de CPN. Nous avons utilisé l'entrevue auprès des analphabètes pour récolter leurs avis. En effet, 71 % de nos enquêtés, ont montré que la malnutrition a un impact négatif et s'explique par les avortements spontanés, des mort-nés, le faible poids du nouveau-né ; 78 % de nos enquêtés ont confirmé que la malnutrition existe, due à l'inaccessibilité aux aliments nutritifs suffisants et l'amaigrissement. 49 %, ont confirmé que les facteurs qui sont à la base de la malnutrition sont le chômage et le faible revenu ménager. 42 % ont évoqué les stratégies pour réduire la malnutrition chez les femmes enceintes, à l'instar de la construction d'un centre d'encadrement nutritionnel, la mise en œuvre d'une bonne politique agricole, la création de l'emploi pour la population. Ainsi, les femmes qui ont une alimentation adéquate courent moins des risques pendant la grossesse et l'accouchement, et le vieil adage dit « qu'il faut manger pour vivre ». (AMINO, AM. 2023).



Foundation



ACCESS



Crossref



Mots clés : Impact, Malnutrition, Santé, Femmes enceintes

Abstract

Food insecurity and lack of employment handicap human health in general, especially pregnant women. This work focused on the impact of malnutrition on the health of pregnant women in Bugorhe. To test our hypotheses, we took a sample of 177 subjects, from November 2025 to February 2026, four months. The general objective is to know the impact of malnutrition on the health of pregnant women in Bugorhe. Specific objectives: Identify malnourished pregnant women based on anthropometry; identify the causes and consequences of malnutrition in pregnant women; Conduct a field survey. We used the historical, analytical, and statistical method. To access the results, we submitted a survey questionnaire, also carried out anthropometric measurements on these women we met during the CPN sessions. We used the interview with illiterates to collect their opinions. Indeed, 71% of our respondents showed that malnutrition has a negative impact and is explained by spontaneous abortions, stillborns, the low weight of the newborn; 78% of our respondents confirmed that malnutrition exists, due to inaccessibility to sufficient nutritious foods and weight loss. 49% confirmed that the factors behind malnutrition are unemployment and low household income. 42% mentioned strategies to reduce malnutrition among pregnant women, like the construction of a nutritional supervision center, the implementation of a good agricultural policy, the creation of employment for the population. Thus, women who have an adequate diet are at less risk during pregnancy and childbirth, and the old adage says "that you have to eat to live". (Aminou, Am. 2023).

Keywords: impact, malnutrition, health, pregnant women

1. Introduction

Dans le monde, la sécurité alimentaire est assurée quand toutes personnes, en tout temps ont économiquement, socialement et physiquement accès à une alimentation suffisante, sûre et nutritive qui satisfait leurs besoins nutritionnels et leurs préférences alimentaires pour leur permettre de mener une vie active et saine. Par cette définition, la réalisation de la sécurité alimentaire reste un défi majeur à relever. La sous-alimentation affecte quelques 800 millions des personnes dans le monde, tandis que l'obésité affecte plus de 300 millions des personnes. Selon les Médecins Sans Frontières(MSF), en moyenne en 2009, un enfant est mort de malnutrition toutes les 6 secondes (soit de 5 millions sur l'année). La malnutrition affecte tous les groupes d'âges, mais elle est particulièrement fréquente chez les pauvres et ceux qui ont un accès insuffisant à l'eau potable et à un



Foundation



ACCESS



Crossref



stagnation voire la baisse de la production alimentaire par habitant à cause de la croissance rapide de la population par rapport aux gains de productivité agricole, le manque des devises et la pauvreté de la population **(BOUZOUBAA, DW. 2024)** La RDC n'est pas épargnée de cette problématique de malnutrition chez les femmes enceintes pourtant elle est considérée comme un grenier qui pourrait nourrir une très grande partie de l'Afrique subsaharienne et au même moment c'est le pays qui regorge les taux élevés de la malnutrition aigüe, supérieur au seuil critique de 10% et même au-delà du seuil d'urgence de 15% dans certains cas. Elle est aussi l'un des pays en développement où la pauvreté et l'analphabétisme sont parmi les grandes difficultés qui se posent avec acuité. L'une des conséquences de cette situation est la persistance de la sous-alimentation et de la malnutrition. La pauvreté est une cause fréquente de la malnutrition. Bien que la province du Sud-Kivu soit riche en potentialité agricole, on observe des taux de malnutrition de 9%. Les enquêtes socioéconomiques menées dans la même province en 2012 montrent que le revenu journalier moyen par habitant est inférieur à un dollar et que 40 à 60 % des ménages sont dans un état d'insécurité alimentaire, et que toutes ces conditions font que la population se trouve dans un état de vulnérabilité **(BALALUKA, GB. 2012)**. La malnutrition a comme conséquence chez les femmes enceintes : les avortements spontanés, les mort-nés, le faible poids chez le nouveau-né, anémie, et la diminution importante du lait maternel chez celles allaitantes **(Bouzoubaa, W. 2024)**. S'agissant des hypothèses, nous supposons que s'il y a accessibilité aux aliments nutritifs et suffisants, alors la malnutrition n'existera plus chez les femmes enceintes à Bugorhe ; si nous luttons contre la sous-alimentation, la croissance démographique, le faible accès aux soins de santé, le chômage, le manque des terres arables, le faible revenu ménager, alors le problème de malnutrition sera réduit ; si nous combattons la malnutrition, alors il n'y aura plus des avortements spontanés, le faible poids du nouveau-né, l'amaigrissement chez les femmes enceintes, et s'il y a une bonne politique agricole, la création de l'emploi, la promotion du planning familial, l'amélioration des conditions d'hygiène nutritionnelle, alors il y aura de bonnes stratégies pour lutter contre la malnutrition chez les femmes enceintes. Ce travail a comme objectif général de déterminer l'impact de la malnutrition sur la santé des femmes enceintes à Bugorhe. Les objectifs spécifiques sont tels que : Identifier les femmes enceintes malnutries sur base des mesures anthropométriques, analyser les causes et les conséquences de la malnutrition chez les femmes enceintes; mener une enquête sur le terrain.



Foundation



ACCESS



Crossref



2. Méthodologie

2.1. Milieu d'étude

Le Groupement de Bugorhe est l'un de 17 Groupements du Territoire de Kabare, tels que : Bushwira, Bugorhe, Bugobe, Bushumba, Cirunga, Irhambi/Katana, Ishungu, Kagabi, Luhihi, Lugendo, Mudaka, Mudusa, Mumosho, Miti, Ihembe, Irhegabarhonyi et Luhago). Il est situé à 30 km de la ville de Bukavu dans la partie Est de la République Démocratique du Congo, au Sud-Kivu, avec une superficie de 186 km². Limité au Nord par le Groupement d'Irhambi /Katana ; au Sud par le Groupement de Miti, à l'Est par les Groupements de Bushumba et de Luhihi ; à l'Ouest par le Parc National de Kahuzi Biega(PNKB). Il compte actuellement sept villages tels que Kamakombe, Nyamakana, Kashenyi, Buhandahanda, Bishibiru, Ciranga et Cegera. Il regorge l'hôpital général de référence FOMULAC/Katana, situé dans le village de Ciranga ; l'hôpital général pédiatrique et un centre de nutrition et de recherche de Lwiro, un centre hospitalier de Karhanda et plusieurs centres de santé. La population de ce Groupement est pratiquement rurale. **Il est une zone productive (sol volcanique) cultivant les haricots, les maïs, les maniocs, les patates douces et les bananes (utilisées pour la boisson « Kasiksi »).** Cependant, la production des bananes est en déclin en raison du wilt bactérien, réduisant la disponibilité alimentaire. Une grande partie de la production est vendue pour couvrir les besoins en santé, éducation et hygiène, limitant la consommation locale. La ration alimentaire journalière se diversifie, avec une baisse de la consommation de certains féculents et légumineuses. Le Groupement de Bugorhe est aussi traversé par la route nationale n° 2, qui facilite le contact entre les villes de Goma et de Bukavu. Elle traverse une grande partie de l'Est du pays, reliant la région du Kivu. *(Rapport du bureau du Groupement de Bugorhe, 2025)*

2.2. Matériels et méthodes

2.2.1. Population d'étude

Cette recherche a porté sur la population du Groupement de Bugorhe, particulièrement les femmes enceintes. La population totale étant de 144 652, pour tirer l'échantillon, nous avons utilisé la technique d'échantillonnage aléatoire simple, estimé à 177 sujets, soit 0,12%.

2.2.2. Collecte des données

Pour réaliser cette étude, nous avons fait recours à la méthode historique qui nous a facilités de comprendre le problème de la malnutrition chez les femmes enceintes dans le Groupement de Bugorhe. A part la méthode historique, nous avons également utilisé la méthode analytique qui nous a permis d'examiner profondément et d'interpréter les données récoltées sur le terrain, et la



Foundation

OPEN



Crossref



méthode statistique qui nous a facilités à présenter quantitativement les résultats de l'enquête effectuée. Pour accéder à ces résultats, nous avons élaboré et soumis non seulement un questionnaire d'enquête, mais aussi effectué des mesures anthropométriques sur les femmes enceintes, afin de déterminer l'Indice de Masse Corporelle et le Périmètre Branchial à l'aide du MUAC. A celles qui ne savent pas lire et écrire, nous avons utilisé la technique d'entretien pour récolter leurs avis.

2.2.3. Considérations éthiques

Nous avons réalisé cette étude après avoir obtenu l'attestation de recherche nous accordée par le Secrétaire Général Académique de l'Institut Supérieur d'Études Agronomiques de Kalehe, ISEA/Kalehe. Ce document nous a permis de mener notre enquête dans différents centres de santé et sites où s'organisent des séances de la consultation prénatale(CPN), sur base d'un questionnaire d'enquête et des instruments de mesures anthropométriques. Les données ont été collectées et traitées dans l'anonymat et en toute confidentialité, conformément aux objectifs poursuivis.

2.2.4. Analyse des données

Après la récolte des données, nous avons analysé les données à partir du logiciel sphinx. Ces résultats ont été présentés dans des tableaux et nous les avons analysés dans le cadre de leur donner une le sens.

Tableau 1 : Le sexe des enquêtés

Sexe	Fréquences	%
Féminin	177	100
Masculin	00	00
TOTAL	177	100

Source : Enquête sur le terrain, 2026

Il ressort de ces résultats que 100 % de nos enquêtés sont du sexe féminin ; les femmes enceintes étant notre cible.



Foundation



ACCESS



Crossref



Tableau 2 : L'âge des enquêtés

Âge	Fréquences	%
18ans à 25ans	86	48,58
26ans à 35ans	72	40,6
36ans à 45ans	19	10,73
46ans et plus	00	00
TOTAL	177	100

Source : Enquête sur le terrain, 2026

De ce tableau, il ressort que 48,58 % de nos enquêtés ont l'âge variant entre 18 et 25ans ; 40,6 % ont l'âge variant entre 26 et 35ans, et 10,73 % ont l'âge variant entre 36 et 45ans. Personne n'a 46 ans et plus, soit zéro pour cent

Tableau 3 : État civil des enquêtés

Variables	Fréquences	%
Mariée	161	91
Non mariée	16	09
Divorcée	00	00
Veuve	00	00
TOTAL	177	100

Source : Enquête sur le terrain, 2026

De ce tableau, il s'observe que 91 % de nos enquêtés sont mariées et 9 % sont non mariées. Aucun d'entre elles n'est ni veuve ni divorcée, soit zéro pour cent

Tableau 4 : La profession des enquêtés

Variables	Fréquences	%
Cultivatrice	94	53,1
Commerçante	38	21,4
Enseignante	04	2,3
Tailleuse	04	2,3
Élève	02	1,1
Sans occupation	35	19,8
TOTAL	177	100

Source : Enquête sur le terrain, 2026

Il ressort de ces résultats que 53,1 % de nos enquêtés sont cultivatrices ; 21,4 % sont des commerçantes, 2,3 % sont enseignantes ; 2,3 % autres sont des tailleuses ; 1,1 % est élève et 19,8 % sont sans occupation.

Tableau 5 : Niveau d'études de des enquêtés.

Variables	Fréquences	%
Analphabètes	79	44,6
Primaire	58	32,7
Secondaire	19	10,7
Humanités	21	12
Université	00	00
TOTAL	177	100

Source : Nos enquêtes sur le terrain, 2026

D'après ces résultats, 44,6 % des enquêtés précisent qu'ils sont analphabètes ; 32,7 % sont du niveau primaire ; 10,7 % sont du niveau du secondaire général, 12 % ont atteint les humanités. Aucune de nos enquêtées n'a franchi l'université, soit zéro pourcent.



Foundation OPEN ACCESS



Crossref



✓ État nutritionnel et anthropométrie

Tableau 6 : Nombre des personnes dans le ménage

Variables	Fréquences	%
2	08	4,5
3	19	10,7
4	68	38,4
5	33	18,6
6	15	8,5
7	17	9,6
8	09	5,1
9	06	3,4
10	01	0,6
11	00	00
12	01	0,6
TOTAL	177	100

Source : Enquête sur le terrain, 2026

Ce tableau indique que 4,5 % sont à 2 personnes ; 10,7 % sont à 3 personnes ; 38,4 % sont à 4 personnes ; 18,6 % sont à 5 personnes ; 8,5 % sont à 6 personnes ; 9,6 % sont à 7 personnes ; 5,1 % sont à 8 personnes ; 3,4 % sont à 9 personnes, 0,6 % sont à 10 personnes ; 0,6 % autre sont à 12 personnes.



Foundation OPEN ACCESS



Crossref



Tableau 7: Intervalle séparant les naissances dans le foyer

Variables	Fréquences	%
1 an	77	44
2 ans	70	40
Moins d'un an	11	06
3 ans	14	07
4 ans	05	03
TOTAL	177	100

Source : Enquête sur le terrain, 2026

Selon ces résultats 44 % de nos enquêtés précisent que l'intervalle qui sépare les naissances est de 1 an ; 40 % précisent que l'intervalle est de 2 ans ; 6 % précisent que l'intervalle est de moins d' 1 an ; 7 % parlent de 3 ans ; et 3 % des enquêtés précisent que l'intervalle est de 4 ans.

Tableau 8 : Nombre des repas pris par jour

Variables	Fréquences	%
Un repas	110	62,1
Deux repas	63	35,6
Trois repas	04	2,3
Quelque fois rien.	00	00
TOTAL	177	100

Source : Enquête sur le terrain, 2026

Il ressort de ces résultats que 62,1 % de nos enquêtés prennent un repas par jour ; 35,6 % prennent deux repas par jour ; 2,3 % prennent trois repas, mais personne ne termine le jour sans avoir rien mangé, soit zéro pour cent.

Tableau 9 : Information sur la combinaison des aliments

Variables	Fréquences	%
Oui	65	37
Non	112	63
TOTAL	177	100

Source : Enquête sur le terrain, 2026

Il ressort de ces résultats que 63 % de nos enquêtés ne sont pas informés concernant la combinaison des aliments pour une alimentation équilibrée ; tandis que 37 % des enquêtés eux, précisent qu'ils en sont informés.

Tableau 10 : Avis sur l'existence de la malnutrition à Bugorhe

Variables	Fréquences	%
Oui	138	78
Non	39	22
TOTAL	177	100

Source : Enquête sur le terrain, 2025

Partant de ces résultats, 78 % des enquêtés affirment que la malnutrition existe à Bugorhe, tandis que 22 % l'infirmement.

Tableau 11 : Justification de l'existence de la malnutrition à Bugorhe

Variables	Fréquences	%
Amaigrissement	21	12
Déshydratation	00	00
Cedèmes	00	00
Manque d'appétit	00	00
Inaccessibilité aux aliments nutritifs suffisants	156	88
TOTAL	177	100

Source : Enquête sur le terrain, 2026

D'après ces résultats, il s'observe que 88 % n'ont pas accès aux aliments nutritifs suffisants ; 12 % justifient l'existence de la malnutrition à Bugorhe par l'amaigrissement des femmes enceintes.

Tableau 12 : Les facteurs qui sont à la base de la malnutrition à Bugorhe

Variables	Fréquences	%
Croissance démographique	42	24
Insuffisance des terres réservées à la production vivrière	47	27
Chômage et faible revenu ménager,	88	49
TOTAL	177	100

Source : Enquête sur le terrain, 2026

S'agissant de ces résultats, 49 % précisent le chômage et le faible revenu ménager comme facteurs qui sont à la base de la malnutrition dans le Groupement de Bugorhe, 27 % évoquent l'insuffisance des terres réservées à la production vivrière et 24 % parlent de la croissance démographique.

Tableau 13 : Impact de la malnutrition sur la santé des femmes enceintes à Bugorhe.

Variables	Fréquences	%
Avortement spontané, mort-né, faible poids du nouveau-né	125	71
Déshydratation, esprit cholérique	01	01
Manifestation de plusieurs maladies	51	28
TOTAL	177	100

Source : Enquête sur le terrain, 2026

D'après les résultats obtenus, 71 % des enquêtés précisent que l'impact de la malnutrition chez les femmes enceintes c'est sont l'avortement spontané, le faible poids du nouveau-né; 28 % disent que c'est la manifestation de plusieurs maladies et 1 % des enquêtés souligne que c'est la déshydratation et l'esprit cholérique.

Tableau 14 : Stratégies à mettre en œuvre pour réduire la malnutrition à Bugorhe

Variables	Fréquences	%
Bonne politique agricole du pays, promotion et création de l'emploi pour la population	70	40
Organiser des sensibilisations sur la prévention de la malnutrition	29	16
Promouvoir le planning familial	04	02
Créer un centre d'encadrement nutritionnel des femmes enceintes et allaitantes	74	42
TOTAL	177	100

Source : Enquête sur le terrain, 2026

De ce tableau, 42 % des enquêtés optent pour la création d'un centre d'encadrement nutritionnel, 40 % optent pour la mise en œuvre d'une bonne politique agricole, promotion et création de l'emploi ; 16% optent pour les sensibilisations sur la prévention de la malnutrition et 2 % pour la promotion du planning familial.

Tableau 15: Revenu mensuel des enquêtés

Variables	Fréquences	%
Entre 25 -50\$	01	01
Aucun revenu	172	97
Entre 55-100\$	03	01
100\$	01	01
Plus de 100\$	00	00
Moins de 25\$	00	00
TOTAL	177	100

Source : Enquête sur le terrain, 2026

Il ressort de ces résultats que 97 % des enquêtés n'ont aucun revenu mensuel, 1 % gagne entre 25 -50\$; 1 % gagne entre 55-100\$; un autre 1 % gagne 100\$.

Aucun d'entre nos enquêtés ne gagne plus de 100\$, non plus moins de 25\$ le mois, soit zéro pour cent.

Tableau 16: Les principales cultures pratiquées à Bugorhe

Variables	Fréquences	%
Patates douces, haricots, maïs	21	12
Manioc, patates douces, pommes de terre, haricots, maïs	156	88
Fruits	00	00
TOTAL	177	100

Source : Enquête sur le terrain, 2026

D'après ces résultats, 88 % de nos enquêtés précisent qu'ils pratiquent la culture de manioc, patates douces, pommes de terre, haricots et maïs, 12 % parlent seulement des patates douces, haricots et maïs. La culture des fruits ne figure pas parmi les principales cultures pratiquées dans ce même groupement, soit zéro pour cent.

✓ Anthropométrie nutritionnelle

Tableau 17 : Synthèse des résultats anthropométriques

IMC (kg/m ²)	Interprétation de l'IMC	Fréquences	%
< 16	Maigreur extrême	13	7,3
16- 19	Maigreur	12	6,8
19- 25	Poids normal	75	42,4
25- 30	Surpoids	59	33,3
30- 35	Obésité I	14	7,9
35- 40	Obésité II, sévère	04	2,3
>40	Obésité III, morbide,	00	00
TOTAL		177	100

Source : Enquête sur le terrain, 2025

D'après ces résultats, 42,4 % de nos enquêtés ont un poids normal ; 33,3 % ont un surpoids ; 7,9 % ont de l'obésité du type I ; 7,3 % ont la maigreur extrême ;



Foundation OPEN ACCESS



Crossref



6,8 % ont la maigreur et 2,3 % ont l'obésité du type II, obésité sévère. Nous notons qu'aucun de nos enquêtés n'a l'Indice de Masse Corporelle (IMC) >40, soit zéro pour cent

III. 3. 2 Discussion des résultats

Notre enquête a été réalisée sur un échantillon de 177 sujets, effectuée uniquement sur les femmes enceintes. À l'issue de l'analyse et l'interprétation des résultats d'enquête, nous notons que les hypothèses émises ont été vérifiées conformément aux questions de recherche et les objectifs nous fixés. En effet, la malnutrition a un impact négatif et s'explique en ce sens qu'elle provoque chez les femmes enceintes, les avortements spontanés, mort-né, faible poids du nouveau-né, confirmé par 71 % de nos enquêtés. 28 % de ces mêmes enquêtés justifient cet impact par la manifestation des plusieurs maladies pendant la grossesse. 1 % parle de la déshydratation et l'esprit colérique. CORINNA Hawkes dans son rapport « Center For Food Policy, 2018 » a déclaré que cette malnutrition a un impact négatif et elle est la première cause de mauvaise santé. S'agissant de l'existence de la malnutrition à Bugorhe, 78 % de nos enquêtés ont montré qu'elle existe chez les femmes enceintes ; 22 % ont infirmé cette hypothèse. Ces résultats indiquent que la présence de la malnutrition chez ces femmes est due à l'inaccessibilité aux aliments nutritifs suffisants et l'amaigrissement. Nos enquêtés, soit 49 % ont précisé que les facteurs qui sont à la base de la malnutrition à Bugorhe sont le chômage et le faible revenu ménager ; 27 % ont parlé de l'insuffisance des terres réservées à la production vivrière, tandis que 24 % ont évoqué la croissance démographique. Ces résultats sont semblables à ceux de BOUZOUBAA, DW. 2024, qui montre qu'en Afrique subsaharienne, la crise alimentaire s'explique par plusieurs facteurs dont les plus importants sont la stagnation, voire la baisse de la production alimentaire par habitant à cause de la croissance rapide de la population par rapport aux gains de productivité agricole, le manque de devises et la pauvreté de la population. Il est donc à noter que si ces femmes sont employées ou s'elles sont appuyées pour faire des activités génératrices de revenu et qu'elles aient le pouvoir d'achat, des terres à cultiver, et qu'elles soient sensibilisées sur le planning familial, leurs conditions sanitaires peuvent s'améliorer. Pour les stratégies à mettre en œuvre pour réduire la malnutrition à Bugorhe, 42 % de nos enquêtés ont opté pour la création d'un centre d'encadrement nutritionnel des femmes enceintes, 40 % ont opté pour la mise en œuvre d'une bonne politique agricole du pays, la promotion et création de l'emploi pour la population. Ces résultats sont soutenus par la FAO et le PAM qui envisagent comme stratégie dans la sécurité alimentaire, apporter un appui à l'utilisation du matériel agricole et des équipements de transformation, de la diffusion du transfert de la technologie, apporter de l'assistance aux producteurs en matière



phytosanitaire. 16 % ont affirmé qu'il faut organiser des sensibilisations sur la prévention de la malnutrition. Si donc le gouvernement congolais met en pratique toutes ces stratégies, les femmes enceintes peuvent être épargnées de ce fléau mortel. Par rapport à l'intervalle de séparation des naissances dans le foyer, 44 % de nos enquêtés ont confirmé qu'elle est d'un an ; 40 % ont parlé de deux ans et 6 % ont parlé de moins d'un an. Ces résultats nous poussent à conclure que ces femmes ne respectent pas le planning familial, ce qui conduit à l'explosion démographique rapide. Quant au nombre de personnes dans le ménage, nos résultats, soit 38,4 % indiquent qu'ils vivent à 4 personnes ; 18,6 % vivent à 5 personnes ; 10,7 % vivent à 3 personnes ; 9,6 % vivent à 7 personnes, et seuls 3,4 % vivent à 9 personnes. En ce qui concerne l'anthropométrie nutritionnelle, 7,3 % de nos enquêtés ont confirmé que ces femmes ont un IMC $< 16\text{kg}/\text{m}^2$ (maigreur extrême) ; 6,8 % ont un IMC variant entre 16-19 kg/m^2 (maigreur) ; 33,3 % ont un IMC variant entre 25-30 kg/m^2 (surpoids). Ce résultat est similaire à celui de KONATE, F. et al. 2024 qui a mené ses enquêtes sur les femmes enceintes, soit 46 % dans les centres de prise en charge de Bamako. 42,4 % ont un IMC variant entre 19-25 kg/m^2 (poids normal). Ce résultat est similaire à celui de DIARRA, K. et al. 2022, dans ses enquêtes menées au Bamako en 2021.

III. 3. 3. Limites de l'étude

Au cours de notre étude qui parle de l'impact de la malnutrition sur la santé des femmes enceintes en Groupement de Bugorhe, nous avons connu des limites, telles que l'utilisation des tests ou croisement statistiques, l'insuffisance de la documentation récente relative à la malnutrition chez les femmes enceintes et la formulation des hypothèses sous forme testable. Étant donné qu'aucun travail scientifique n'est parfait, nous promettons améliorer nos futures recherches, tout en accueillant à bras ouverts vos remarques ainsi que vos recommandations

CONCLUSION

Notre sujet a parlé de l'Impact de la malnutrition sur la santé des femmes enceintes dans le Groupement de Bugorhe. En effet, selon 71 % de nos enquêtés, la malnutrition a un impact négatif et s'explique en ce sens qu'elle provoque chez les femmes enceintes, les avortements spontanés, mort-né, faible poids du nouveau-né. S'agissant de l'existence de la malnutrition à Bugorhe, 78 % de nos enquêtés ont montré qu'elle existe chez les femmes enceintes et qu'elle est due à l'inaccessibilité aux aliments nutritifs suffisants et l'amaigrissement. Selon 49 % de nos enquêtés les facteurs qui sont à la base de la malnutrition à Bugorhe sont le chômage et le faible revenu ménager ; 27 % parlent de l'insuffisance des terres réservées à la production vivrière ; tandis que 24 % ont évoqué la croissance démographique. L'anthropométrie



Foundation

OPEN



ACCESS



Crossref



nutritionnelle effectuée a indiqué que 7,3 % de nos enquêtés sont dans un état de « maigreur extrême », 7,9 % ont l'obésité du type I, et 33,3 % ont un surpoids. La coexistence de la maigreur et de l'obésité, souvent appelée « double fardeau de la malnutrition », désigne la présence simultanée de dénutrition (fonte musculaire) et d'un excès de masse grasse connue sous le nom de l'obésité sarcopénique, laquelle est le paradoxe où une personne présente un IMC élevé (surpoids) tout en souffrant d'une perte de masse musculaire rendant le diagnostic difficile. Pour les stratégies à mettre en œuvre pour réduire la malnutrition à Bugorhe, 42 % de nos enquêtés ont opté pour la création d'un centre d'encadrement nutritionnel des femmes enceintes, 40 % ont opté pour la mise en œuvre d'une bonne politique agricole du pays, la promotion et création de l'emploi pour la population. Si donc le gouvernement congolais met en pratique toutes ces stratégies (Tableau 14), les femmes enceintes peuvent être épargnées de ce fléau mortel et garantir une meilleure santé aux générations futures.

BIBLIOGRAPHIE

Ahmadou Sidi Takiou, M. (2023). *État nutritionnel des femmes enceintes au centre de santé de Référence de la commune de Bamako en 2022 et 2023*, consulté le 22/03/2026 : <https://www.bibliosanté.ml>

ATUNGALE, AM. (2023). *Impact des habitudes alimentaires sur la survenue de l'anémie ferriprive chez les femmes enceintes*, consulté le 22/03/2026 :

Aya, S. et Sana, M. (2025). *Déficiences nutritionnelles chez les femmes enceintes : paramètres biochimiques et hématologiques*

Bouzoubaa, W. (2024). *Les effets de la malnutrition pendant la grossesse*. Consulté le 22/03/2026 : <https://drwailbouzoubaa.ma>

DENADI, E. et CHABI, NW. (2021). *Les facteurs déterminant la malnutrition chez les femmes enceintes*. Consulté le 22/03/2026 :

DUBORGEL, C. (2025). *La malnutrition par carences en micronutriment chez les femmes enceintes en Guyane en 2019 et en 2023*, consulté le 22/03/2026 : www.medecineetmaladies...2025.Elsevier

Emmanuel, C. et al. (2021). *Malnutrition aigüe sévère avec complication chez les enfants de 0 à 59 mois : Aspects épidémiologiques, cliniques et Thérapeutiques au Service de Pédiatrie de Labé(Conakry)*, consulté le 19/02/2026 : <https://doi.org/10.5281/hsd.v22i7.2828>



Foundation



ACCESS



Crossref



Ghislain, BB. (2021). *La sous nutrition en République Démocratique du Congo : les ménages et la faim au Sud-Kivu*, consulté le 22/03/2026 : www.-torrossa.com

GOURI, A. (2025). *Evaluation du syndrome de Malnutrition-Inflammation chez les gestantes pré éclamptiques : étude transversale*, consulté le 22/03/2026 : www.researchgate.net

KONATE, F. et al. (2024). *Facteurs épidémiologiques et alimentaires chez les femmes enceintes et allaitantes Covid-19 positif dans les centres de prise en charge.* <https://www.revue>

Goïta, DY. Et Diarra, B. (2024). *Evaluation du statut nutritionnel et alimentaire des femmes allaitantes au centre de santé de référence de Kalaban Coro en 2022.* <https://www.revues.lm>

IDRISSI, SS. (2022). *Alimentation de la femme marocaine entre croyances populaires et recommandation nutritionnelles.* <https://www.toubkal.imist.un>

Junior, P.K. et al. (2023). *Prévalence de la malnutrition chez les enfants de 0 à 59 mois dans l'aire de santé Malende, à l'Est de la République Démocratique du Congo*, consulté le 19/02/2026 : <https://doi.org/10.57988/crig-2419>

Lecorguillé, M. et al(2021). *Variation de poids, apports nutritionnels essentiels et contaminants, Supplémentation chez les femmes enceintes et femmes en âge de procréer*, consulté le 22/03/2026 : www.uca.hal.science

MAHI, D. et al (2021). *Participation à l'étude de l'influence du régime alimentaire sur la santé de la femme enceinte*, consulté le 22/03/2026 : www.dspace.univ-tiaret.d2

Muganza, M. et al (2022). *Les déterminants De Malnutrition Chez Les Femmes Enceintes EN Milieu Rural. Cas du Territoire de Pweto (RD Congo)*, consulté le 22/03/2026 : <https://www.iosrjournals.org>

Noel, A. et al (2024). *La malnutrition aigüe sévère : de la physiopathologie à la prise en charge*, consulté le 22/03/2026 : www.nutrition

ONU (2023). *La malnutrition des femmes enceintes et des jeunes mamans en nette hausse depuis 2020*, consulté le 22/03/2026 : <https://news.un.org>

Prise en charge de la malnutrition aigüe(PCMA), Kisantu, mars 2011



Foundation



ACCESS



Crossref



Ravaoarisoa, L. et Rakotoni, J. (2018). *Women's dietary habits during pregnancy and breast feeding in Amoroni Mania region, Madagascar: a qualitative study.*

<https://www.europepmc.org>

Savard, C. (2022). *Caractérisation quantitative et qualitative des apports alimentaires en contexte prénatal,* consulté le 22/03/2026 : www.-corpus.ulaval.ca

Thuadi, MN. (2019). *Déterminant de la malnutrition de la femme enceinte dans la ville de Kinshasa en République Démocratique du Congo.*

<https://www.internationaljournal>

Ulrich, D. et al. (2024). *Prévalence de la malnutrition chez les enfants de moins de 5 ans dans les départements de Mayo-Tsanaga et du Logone et Chari, Extrême-Nord, Cameroun,* consulté le 19/02/2026 :

www.research/volume14,Article3,09jan2024/10.11604/pamj.cm.2024.24.34152
[4](#)

Vigoureux, S. et al. (2021). *Consommations alimentaires et apports nutritionnels des femmes enceintes en situation de précarité socio-économique,* consulté le

22/03/2026 : www.nutritioncliniqueet...2021.Elsevier

Winer, N. et al. (2013). *Quelle nutrition et quelle Supplémentation pour les femmes enceintes.* <https://www.shdf.com>

ZAGRE, ZBSJ. (2025). *Approches innovantes en nutrition communautaire : stratégies pour lutter contre la malnutrition et promouvoir une alimentation saine au Burkina Faso,* consulté le 22/03/2026 :

www.journalbusinessandtechnologies,2025-jobt.org

ZINHO, E.M. et Fabien, A. (2024). *État des connaissances sur la nutrition et les pratiques alimentaires des communautés pastorales de l'Afrique de l'Est,* consulté le

19/02/2026 : www.-revue.imist.ma



Foundation

OPEN



ACCESS



Crossref



ACTUALITÉ

1. NOUVELLE TENDANCE :

Le ministère de l'Enseignement Supérieur et Universitaire (ESU) en RDC, sous la direction de la Ministre Dr Sombo Ayanne Safi Mukuna Marie-Thérèse, officialise l'Éducation à Distance (EOD) par des arrêtés, visant la transformation numérique, la formation continue du personnel et la réduction de la massification dans les auditoriums. Ces réformes s'inscrivent dans le Plan National du Numérique - Horizon 2025 et le PNSSN-ESU, incluant la formation à l'usage des bibliothèques virtuelles et moteurs de recherche. **Au Ministère l'enseignement supérieure et universitaire, recherche et innovation, cette nouvelle tendance est dirigée par la Direction de l'Enseignement Ouvert à Distance.**

2. ACADEMIA

Master complémentaire en politique territoriale de développement durable et stratégie entrepreneuriale : Depuis plus de 10 ans, l'Université de Développement Durable en Afrique Centrale forme des acteurs capables de concevoir, d'accompagner, de mettre en œuvre ou d'évaluer les stratégies territoriales de développement durable, d'innovation entrepreneuriale et de transition socio-écologique. Ce parcours offre une approche systémique des enjeux de la durabilité et de la transition socio-écologique territoriale, en montrant la complémentarité des différents angles d'analyse.

3. DISTINCTION

Quatre livres scientifiques écrits par le Professeur Désiré NZIBONERA BAYONGWA ont été portés aux fronts baptismaux et présentés au public le mardi 17 février 2026 par l'Union des Écrivains Congolais, Pléiade du Sud-Kivu. Il s'agit des essais intitulés : Optimisation des techniques piscicoles et halieutiques sur le lac Kivu dans la Province du Sud-Kivu (Éditions Feu Torrent), Mystification des thèmes à l'épreuve des rapports de supériorité et d'infériorité, L'université motrice du développement durable en République Démocratique du Congo et La culture managériale dans la gestion des écoles privées (Éditions Universitaires de l'Afrique Centrale).



Foundation

OPEN



ACCESS



Crossref

