
M.E.S., Numéro 134, Vol. 1, mai – juin 2024

<https://www.mesrids.org>

Dépôt légal : MR 3.02103.57117

N°ISSN (en ligne) : 2790-3109

N°ISSN (impr.) : 2790-3095

Mis en ligne : le 31 mai 2024



Revue Internationale des Dynamiques Sociales
Mouvements et Enjeux Sociaux
Kinshasa, mai - juin 2024

ÉVOLUTION DÉMOGRAPHIQUE ET SES CONSÉQUENCES SUR LA SANTÉ DE LA POPULATION DE LA COMMUNE DE LUKONGA, DANS LA VILLE DE KANANGA DE 2018 À 2022.

par

KABUE MUKOLE WA TSHIPAMBA SHAMBUYI

Chef de Travaux

Isaac KUYONA TSHILUMBA

Assistant,

Université Pédagogique de Kananga

Résumé

Ce travail s'inscrit dans le cadre d'une crise de gestion démographique dans les pays en développement en général et la RDC en particulier, avec tout ce que cela comporte comme maux possibles au plan socio-économique. De là, tout intérêt que revêt cette étude qui, remet en question l'état des lieux de la commune de Lukonga, dans la ville de Kananga dans la période qui va de 2018 à 2022. L'enquête a été menée auprès de 50 ménages avec un pas de sondage calculé à 7, mais aussi grâce aux interviews et à l'observation de terrain qui nous ont conduit aux résultats suivants : la population de commune de Lukonga connaît un accroissement considérable pour un taux de mortalité en baisse (0,52%), soit un taux d'accroissement naturel de 4,9% alors que le revenu annuel par ménage encore surpeuplé (taille moyenne de 8) est inférieur à 500\$ américains. En plus, cette population est à plus de 50% sans emploi. Ce qui se traduit par un état de pauvreté non seulement extrême mais aussi très permanent. Et donc par voie de conséquence, cette pauvreté qui en découle est à la base des maladies liées à la carence nutritionnelle telles que le marasme, le kwashiorkor, la tuberculose, etc.

Face à cette situation, il est proposé des politiques publiques appropriées qui visent le contrôle démographique à travers : le recensement de la population ; la divulgation de l'information sur la planification familiale ; l'amélioration de conditions de vie de la population. Cela signifie qu'il faut rechercher d'un équilibre entre la croissance démographie et la croissance économique du pays, en général et de Lukonga, notre milieu d'étude, en particulier, via la promotion des infrastructures du cadre macro-économique.

Mots-clés : évolution, démographie, évolution démographique, santé, population

Abstract

This work is part of a demographic management crisis in developing countries in general and the DRC in particular, with all that this entails as possible socio-economic ills. Hence the interest in this study which calls into question the state of affairs in the commune of Lukonga, in the town of Kananga in the period from 2018 to 2022. The survey was carried out among 50 households with a sampling interval calculated at 7, but also thanks to interviews and field observation which led us to the following results: the population of the commune of Lukonga is experiencing a considerable increase for a decreasing mortality rate (0.52 %), i.e. a natural growth rate of 4.9% while the annual income per still overcrowded household (average size of 8) is less than US\$500. In addition, more than 50% of this population is unemployed. Which results in a state of poverty that is not only extreme but also very permanent. And therefore, as a result, this resulting poverty is the basis of diseases linked to nutritional deficiency such as marasmus, kwashiorkor, tuberculosis, etc.

Faced with this situation, appropriate public policies are proposed which aim at demographic control through: the population census; disclosure of information on family planning; improving the living conditions of the population. This means that we must seek a balance between demographic growth and economic growth of the country, in general and of Lukonga, our study environment, in particular, through the promotion of infrastructure in the macro-economic framework.

Keywords : evolution, demography, demographic evolution, health, population

INTRODUCTION

La croissance démographique pose de sérieux problèmes aux pays dits sous-développés. Elle prend souvent une allure quasiment dramatique à cause, notamment, de la grande misère installée qui y règne et qui provoque ainsi une existence abjecte pour la plupart des habitants. Ainsi, parmi les principaux problèmes qui affectent les conditions de vie dans ces pays. Un chercheur a trouvé que ce sont des problèmes sociaux tels que le surpeuplement, la faim, le logement, l'analphabétisme, le chômage, les ressources naturelles menacées, l'inflation, les revenus individuels, ... et les problèmes géographiques, notamment, les conflits des terres, les problèmes écologiques, la pollution, le réchauffement climatique et les problèmes de fréquences de crises agricoles (Nkongolo Kadiabidia A., 2021).

La présente étude se veut une réflexion rétro-prospective. Elle s'efforce d'établir un état de lieu de la politique démographique en RDC, en général, et plus particulièrement, dans la commune de Lukonga, dans la ville de Kananga, chef-lieu de la province du Kasai central. Il s'agit de proposer un diagnostic, c'est-à-dire de dégager les problèmes, les forces, les faiblesses ainsi que les attentes de populations en RDC avant de proposer les pistes de solutions, c'est-à-dire procéder à l'évaluation de l'existence avant de projeter le futur (Nyoka Mupangila F., 2021).

Considérant les faits ci haut évoqués, la commune de Lukonga ne fait pas exception à cette règle alors que cette population augmente de façon exponentielle et que son niveau de vie est misérable et se dégrade considérablement. De là, une lutte sans merci doit être menée contre le chômage et contre le sous-emploi, en améliorant les conditions d'existence des habitants de cette municipalité qui pataugent dans la pauvreté, et surtout dans la misère et dans le dénuement les plus abjects. Pour cela, l'Etat devra leur offrir de l'eau potable, des écoles, des hôpitaux en vue de pratiquer la planification familiale etc.

Pour aboutir à cet objectif, la question fondamentale que nous nous sommes posé est la suivante : " Quels sont les facteurs à la base de la croissance démographique exponentielle telle qu'elle s'observe dans la commune de Lukonga et quel est son impact sur la santé de la population de cette commune ?". Conséquemment nous présumons que la natalité élevée et l'exode rurale seraient à la base de cette croissance et à celle des maladies liées à une alimentation déficitaire. C'est cela qui affecterait la santé de cette population.

Quant à la méthode de recherche, nous avons recouru aux approches diagnostiques et systémiques. Dans le cas d'espèce, il est question d'évaluer comment les systèmes politiques de gestion ont influé sur les secteurs de la vie de populations de la RDC (Nyoka Mupangila, 2021). S'agissant des techniques de collecte des données, c'est la recherche documentaire et des enquêtes de terrain qui ont prévalu dans cette recherche.

La présente étude comporte quatre grands points, outre l'introduction et la conclusion. Le premier point planche sur le cadre conceptuel et théorique de la recherche. Le deuxième présente notre milieu d'étude. Le troisième examine l'état de la croissance démographique et ses conséquences sur la santé de la population de la commune de Lukonga, dans la ville de Kananga. Le dernier point présente et analyse les résultats de l'enquête.

I. CADRE CONCEPTUEL ET THEORIQUE DE LA RECHERCHE

1.1. Définition des concepts clés

Pour tout travail scientifique, la clarification de ses concepts de base est d'une importance capitale. Dans le compte de la présente étude, nous avons retenu les termes clés suivants : *évolution, démographie, évolution démographique, santé, population et politique démographique*.

1.1.1. Évolution

Le concept *évolution* traduit un changement progressif ou graduel d'un être, d'une chose, d'un phénomène ou d'un système. Il peut être aussi défini comme changement d'idées ou des conduites des personnes où des collectivités. (Dictionnaire Universel, 2010). Le terme ne signifie pas seulement le changement, il implique aussi l'idée de continuité.

1.1.2. Démographie

La démographie est l'étude quantitative et qualitative des caractéristiques des populations et de leurs dynamiques, à partir des thèmes tels que: la natalité, la fécondité, la mortalité, la nuptialité, la migration. (Victor Piche, 2006). Ainsi, la démographie est une science et elle partage avec d'autres sciences, l'étude d'une partie de la vie en société.

1.1.3. Évolution démographique

L'évolution démographique aussi appelée croissance démographique est une augmentation de l'effectif d'une population au cours d'une période donnée ; Victor Piche, (2012). La croissance démographique correspond à la somme du solde naturel et du solde migratoire, calculer en général pour une année. L'effectif d'une population augmente quand il y excédent des naissances sur les décès (solde naturel) et des entrées des migrants sur les sorties.

1.1.4. Santé

Étymologiquement la santé vient du latin "sanitas" et du grec "sans" qui signifie sain, salubre. Cela veut dire un état de celui dont les fonctions ne sont troublées par aucune maladie. (Dictionnaire Universel, 2010, op.cit). La santé est donc l'état de l'être vivant et en particulier, de l'être humain chez lequel le fonctionnement est régulier, bon état physiologique. La santé est l'état équilibré d'un être vivant vis à vis de son milieu. (Tshimanga K., 2020).

1.1.5. Population

La population est l'ensemble des habitants d'un territoire défini par des limites administratives ou politiques (provinces, État, Département), ou géographique (région, ville ou agglomération). (Petit Robert, 2010). Elle est envisagée d'abord quantitativement et s'exprime en nombre d'habitants.

1.1.6. Politique démographique

Pour Kabue Mukole H. (2021), une politique démographique veut dire agir sur les mouvements naturels (maîtrise de la natalité, de mortalité et des mouvements migratoires), agir sur les structures d'une population et sur les localisations des hommes. Il signifie aussi prendre en considération toute décision qui affecte indirectement toute population. Quant à Nkongolo Kadiabidia (2022), depuis toujours dans des sociétés, il y a une pression sociale qui s'est manifestée pour éviter la diminution trop grande de la population ou pour arrêter une augmentation avérée de la population.

1.2. Lien entre la santé et la croissance démographique

Les conditions socio-économiques des populations peuvent être perçues au travers d'un certain nombre de facteurs de bien-être qui sont, entre autres, une alimentation suffisante, de l'eau potable, un abri sûr, de bonnes conditions sociales et un milieu environnemental et social apte à maîtriser les maladies infectieuses. Il est communément admis que l'espérance de vie et la morbidité varient avec le niveau socio-économique des populations. On meurt plus tôt et en moins bonne santé lorsque l'on est pauvre que lorsqu'on appartient à une classe sociale favorisée.

II. PRÉSENTATION DU MILIEU D'ÉTUDE

Située dans la partie septentrionale de la ville de Kananga, la commune de Lukonga est l'une de cinq communes qui composent la ville de Kananga en tant que commune, mais aussi, Nganza, Ndesha et Katoka.

Elle s'étend sur une superficie de 153km² avec une population estimée à 236309 habitants (2021).

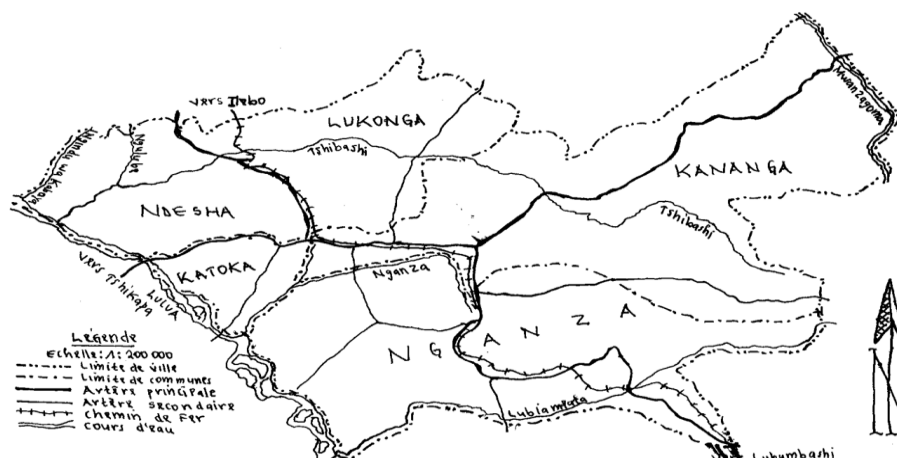
Cette entité administrative est située à 7km du centre-ville de Kananga et est limitée :

- au Nord par le territoire de Demba ;
- au Sud par la commune de Ndesha ;
- à l'Est par la commune de Kananga et à l'ouest par la commune de Ndesha.

La commune de Lukonga jouit d'un climat tropical humide caractérisé par l'alternance de deux saisons : sèche, allant de mi-mai à mi-août et pluvieuse, allant de mi-août à mi-mai et connaissant une petite interruption en janvier.

Lukonga a une végétation de type savane boisée sur un sol sablo-argileux lui donnant une vocation Agro-pastorale. Selon les données recueillies à partir du GPS, cette commune est à 613m d'altitude sur le plateau du Kasai, généralement, ondulé par le moutonnement des vallées où coulent les cours d'eau et des collines en demi orange. Ajoutons que de nombreux cours d'eau en normalisent l'écoulement fluvial commandé par le ruisseau Ndesha, qui reçoit avant sa diversion dans la rivière Tshibashi, les eaux des cours d'eau suivants : Kamilabi, Mazeba, Tshikonka, Lukonga et Kabikele. (Kuyona Tshilumba, I., 2019).

Carte politique de la commune de Lukonga dans la ville de Kananga



III. CROISSANCE DÉMOGRAPHIQUE ET SES IMPACTS SUR LA SANTÉ DE LA POPULATION DE LA COMMUNE DE LUKONGA (Ville de Kananga)

3.1. Effectifs et croissance de la population

La maîtrise des statistiques démographiques relève de la compétence des pouvoirs publics. Ces derniers devraient régulièrement organiser les recensements administratifs et scientifiques au moins, une fois tous les cinq ans. Cependant, le dernier recensement scientifique de la RDC date de 1984; et l'on sait comment fonctionnent les administrations de l'État civil dans ce pays. Sous cet angle, les différents rapports du PNUD (2017) fustigent les faibles capacités statistiques de la RDC. Celles-ci se traduisent par l'absence criante de séries statistiques fiables et produites à temps. Toute action de planification doit se fonder sur les besoins de la population et assortis des statistiques démographiques. Ainsi donc, la maîtrise de la dynamique démographique est une nécessité impérieuse. Pour notre cadre d'étude, les estimations récentes nous dévoilent les informations ci-dessous:

Tableau I. Population de la commune de Lukonga par âge et par sexe en 2022

Age	Sexe		Total/âge
	Masculin	Féminin	
0-5 ans	17436	18146	35582
5-10 ans	16975	17666	34641
10-15 ans	16543	17218	33761
15-20 ans	15966	16617	32583
20-25 ans	4859	5058	9917
25-30 ans	4852	5051	9903
30-35 ans	4833	5030	9863
35-40 ans	4824	5019	9843
40-45 ans	4817	5013	9830
45-50 ans	4740	4933	9673
50-55 ans	4736	4929	9665
55-60 ans	4730	4923	9653
60-65 ans	4714	4905	9619
65-70 ans	4696	4886	9582
70-75 ans	3321	3456	6777
75 ans et plus	1362	1416	2778
Total	125871	117799	243670

Source: Rapport annuel de la commune de Lukonga (2022).

De ce tableau retenons que la population de la commune de Lukonga était d'environ 243670 habitants en 2022. Sa structure est répartie par âge et par sexe.

3.1.1. Répartition par âge

Une première vue schématique de la population classique se présente en trois grandes catégories : les jeunes de 0 à 20 ans ; les adultes : de 20 à 65ans et les vieillards : de 65 et plus.

En effet, l'analyse du tableau ci-dessus nous ressorte une population en majorité jeune (56% environ), les adultes (40%) et des vieillards. Cet état de chose complexifie la situation dans la mesure où les jeunes, espoir de demain constituent une charge sociale en ce qui concerne leurs promotions (nutrition, soins, scolarisation, logement...); Les adultes quant à eux entant que moyens de production, sont par contre exposés aux problèmes de survie familiale à cause de la conjoncture économique marginale de la ville. Cela est facilement remarquable en recourant aux différents rapports de PNUD qui classent le pays au 179e rang mondial avec son IDH faible (0,479 en 2011) et d'un PIB/hab. de 703 USD alors que le seuil fixé à 1185 dollars. Ce qui traduirait un état de pauvreté extrême dans un pays où la population est toujours croissante.

3.1.2. Répartition par sexe

La lecture de ce premier tableau nous dévoile une population dominée par le sexe féminin (117 799 habitants sur 243670) soit environ 51% de la population totale. Ce qui nous pousserait d'entrée de jeu à attester que c'est l'une des facteurs à la base de l'augmentation de la population étant donné que cette catégorie de population à l'âge de procréation et dans les conditions de vie précaires sont exposés aux mariages précoces, grossesses non désirées, qui seraient à la base de la natalité élevée.

3.1.3. Religion et cultures

Sur le 100% de la population d'étude, notre enquête sur terrain nous a révélé qu'elle est en majorité chrétienne catholique 32% et les protestants 24% ainsi que les églises dites de réveil 20%. Le reste de pourcentage est partagé entre les églises indépendantes, traditionnelles et islamiques. Un résultat qui se rattache à celui de Ben Nshiya (2017) qui a trouvé 78% de chrétiens, 17% des indépendants, 3,4% de traditionnels et 1,4% de l'islam. La culture reste dominée par la civilisation luba-upemba à côté de laquelle les Kuba et autres restent en état de trace.

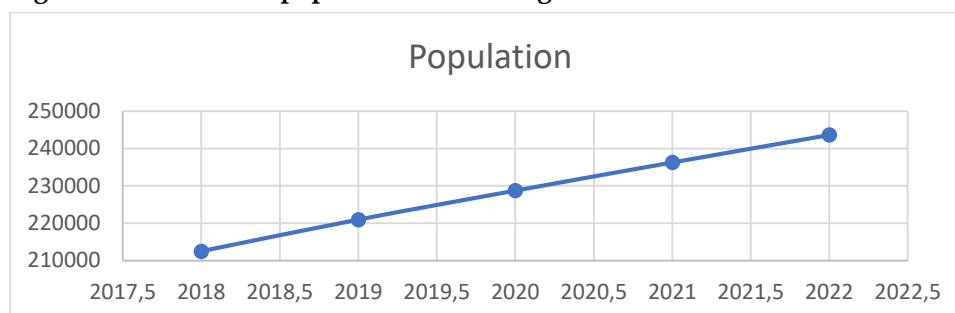
Tableau II. Évolution de la population de Lukonga de 2018-2022

Année	Femmes	%	Hommes	%	Total	Taux d'accroissement
2018	110498	52	101198	48	212496	
2019	117123	53	103864	47	220987	3,8
2020	120093	52,5	108655	47,5	228748	3,4
2021	123572	52	112737	48	236309	3,2
2022	124384	51	119496	49	243670	3,1

Source: Bureau de l'État civil de la commune de Lukonga (2022)

La lecture de ce tableau nous dévoile que la population de la commune de Lukonga augmente considérablement avec un taux d'accroissement naturel moyen de 3,3. Elle est partie de 212496 habitants (2018) à 243670 habitants (2022), soit une augmentation de 31174 habitants dans l'intervalle de cinq (5) ans. Et cette population, comme nous pouvons l'observer, est à 52% composée de sexe féminin.

Fig. 1. Evolution de la population de Lukonga de 2018-2022



Qu'est ce qui peut être à la base de cet accroissement naturel de la population dans cette partie de la ville de Kananga ? Les lignes qui suivent nous en dirons plus.

Tableau III. Naissances vivantes dans la commune de Lukonga de 2018 à 2022

Année	Garçons	%	Filles	%	Total	Taux d'accroissement en %
2018	582	49,5	592	50,5	1174	
2019	614	49,3	631	50,7	1245	5,7
2020	640	49	666	51	1306	4,6
2021	652	47	735	53	1387	5,8
2022	724	49	754	51	1478	6,1

Source: Bureau de l'État civil de la commune de Lukonga (2022)

L'analyse du tableau ci-dessus nous fait voir que la natalité est élevée au niveau de la commune (5,5%). Certes, la naissance des garçons sont inférieures à celles de filles contrairement au constat mondial, le sex-ratio, où les garçons et les filles ont évolué normalement mais avec des intensités différentes. Néanmoins, sur les deux années (2018, 2019). Le taux de natalité a baissé de 1,1 alors sur les trois dernières années (2020-2022), le taux était croissant.

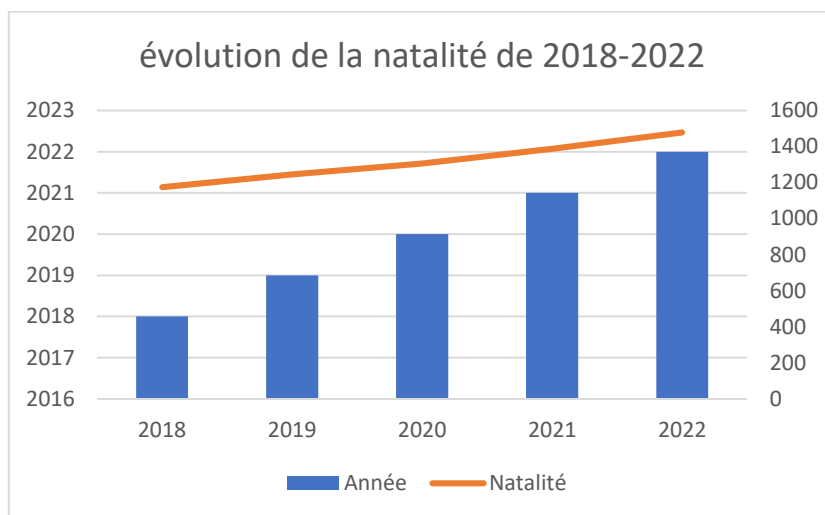
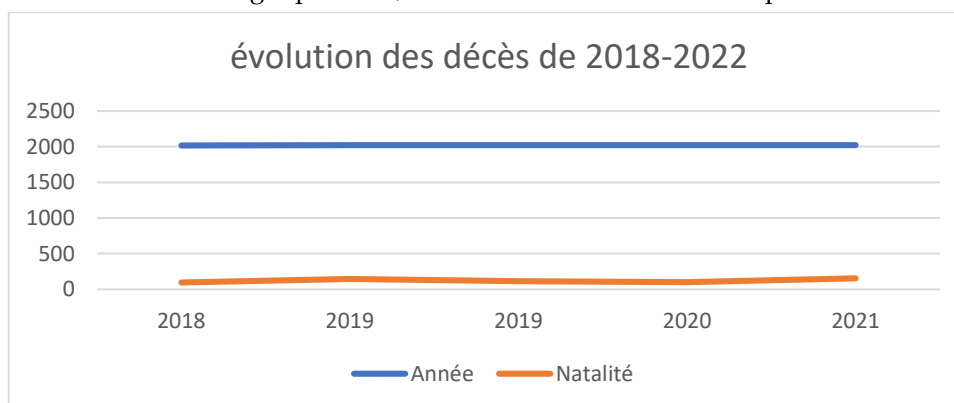


Tableau IV. Evolution de décès dans la commune de Lukonga de 2018-2022

Année	H	%	F	%	G	%	F	%	Total	Taux d'acc.
2018	50	52	19	20	15	15	13	13	97	
2019	72	49	35	24	19	13	20	14	146	33,5
2020	53	47	36	32	16	14	8	7	113	-29,2
2021	53	52	27	26	15	15	7	7	102	-10,7
2022	75	48	30	19	26	17	25	16	156	34,6

Source : Bureau de l'Etat civil de la commune, 2022

Le tableau ci-dessus nous dévoile l'évolution des décès pendant notre période d'étude dans la commune de Lukonga. Dans l'ensemble, le taux de décès bien qu'en baisse, évolue sensiblement. Car il est parti de 97 décès (2018) à 156 décès (2022) soit un taux moyen de 0,52%. Bien qu'assez croissant, ce taux est toujours inférieur au taux de natalité (5,5% Cfr. Tableau 4). Ce qui traduit une réelle évolution de la population de Lukonga. Ces résultats nous poussent à attester que l'espérance de vie à la naissance dans cette partie de la ville est faible à cause des conditions de vie médiocres. Par ailleurs, d'autres facteurs tels que la pauvreté de ménages ruraux qu'urbains, a une place de choix dans cette situation dans la mesure où elle contribue fortement aux mariages précoces, naissances non désirées ainsi que l'exode rural.



IV. PRESENTATION DES RESULTATS D'ENQUETE

4.1. Préambule

En vue d'appréhender la situation socio-économique de la population de Lukonga et parvenir à répondre à la question principale de que nous nous sommes posé dans ce travail, nous avons procédé par une petite enquête par questionnaire dans 50 ménages, vu le temps et les moyens dont nous avons disposé. La compilation des résultats de 50 enquêtés nous a donné les résultats :

4.1.1. Age et sexe des enquêtés

Tableau V. Répartition des enquêtés par âge et par sexe

AGE						SEXE			
Jeunes		Adultes		Vieillards		Masculin		Féminin	
Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
3	6	46	92	1	2	43	86	7	14

Source : Notre enquête de terrain

Comme nous l'indique notre tableau numéro cinq (5), la répartition des enquêtés par âge et par sexe se présente telle que : les enquêtés du sexe masculin dominant sur celles du sexe féminin en ce que les hommes trouvés sur notre champ d'étude représentent 86% soit pour un effectif de 43 personnes et les femmes étant toutefois rares au moment de nos descentes sur terrain représentent 14% soit pour un effectif de sept (7) personnes. En rapport avec l'âge, les adultes ont beaucoup contribué à notre enquête en ce qu'ils représentent 92% pour un effectif de 46 personnes, suivis des jeunes représentant à leur tour 6% soit pour un effectif de trois (3) et enfin les vieillards représentés par une seule personne pour un chiffre de 2%.

4.1.2. Profession des enquêtés

Tableau VI. Répartition des enquêtés par profession

Professions	Effectif	%
Agents de l'Etat	15	30
Libérale	10	20
Sans emplois	25	50
Total	50	100

Source : Notre enquête de terrain

Au cours de notre enquête, le tableau ci-haut nous donne des résultats ci-après ; Sur le 100% des enquêtés, 5 (soit 25 sur 50) sont les sans emploi, suivi de 30% (soit 15 sur 50) sont des agents de l'Etat ; et 20% (soit 10 sur 50) sont dans les libérales

Tableau VII. Répartition des enquêtés selon le revenu par ménage

Catégorie	Effectif	Montant en Franc Congolais	Montant en dollars	Nombres de repas
Agent de l'Etat	15	300.000CDF	115\$	1
Libérale	10	350.000CDF	120\$	2
Sans emplois	25	104.000CDF	40\$	1
Total	50			

Source : Notre enquête de terrain

En ce qui concerne notre commune sous examen, le chef de ménage le moins riche gagne 40\$ américains par mois soit 104000fc alors que le mieux pourvu, un enseignant comme un fonctionnaire de l'Etat ont 115\$ américains soit 300000fc le mois. Ce ci conduit à un revenu annuel Minimum de 480\$ soit 1248000fc contre Celui de 1380\$ soit 3600000fc de revenu maximum.

Ainsi le revenu annuel moyen, peut s'approvisionner à 460\$ américains, soit 1196000fc pour tout un ménage d'une dizaine de bouches à nourrir, des têtes à instruire, des corps à vêtir et à soigner !. D'où maigre soit-il, ce revenu ne peut permettre pour qu'un repas par jour aux membres membres de ménages selon les résultats obtenus sur terrain, même si quelques rares foyers peuvent s'en payer deux (2) (les ménages libéraux), aussi la grande majorité de ménages de la commune de Lukonga vit avec à peine 1,33\$ par jour, soit 3000fc.

4.1.3. Statut matrimonial et nombre d'enfants par ménage

La majorité des interlocuteurs sont des hommes mariés à une seule femme, soit 96% représentant 48 personnes, mais s'avère que deux personnes d'entre les 50 enquêtés soit 4% ont divorcés (fraîchement, qui toutefois ont leurs proches parents féminins qui les aident à tenir les ménages en attendant de se remarier. Et dans chacun de ces foyers les nombres d'enfants est important, allant de 11 à 4, avec une moyenne de 8,1 enfants par ménage. Cette constatation conduit à dévoiler la taille du ménage qui est une donnée importante dans la vie des ménages et dans la Géographie sociale. En effet, avec une moyenne de 8,1 enfants par ménage, de loin supérieure à la moyenne nationale on arrive à une charge de 9,3 personnes pour les 50 enquêtés. Cette situation arrive dans une commune parmi les plus pauvres et les plus reculées de la ville de Kananga.

4.1.4. Poids démographique

La plupart des ménages dans la commune de Lukonga sont peuplés ; ce qui fait que le plat déjà maigre où mieux insignifiant ne permet pas à tout un chacun de se rassasier.

Beaucoup de ses habitants consomment des quantités insuffisantes : moins de 2300 calories. Les 3/4 de cette population ont une ration de moins de 2000 calories.

4.1.5. Pathologies impactant la santé communautaire à Lukonga

Les maladies suivantes imposent leurs lois à la communauté :

- les maladies de carence dues à la malnutrition : le kwashiorkor, la plus grave de toutes et qui s'attaque principalement aux enfants; le marasme ;
- les maladies de promiscuité : la diarrhée ; la tuberculose ; la rougeole ; la coqueluche. Elles sont accentuées par la malnutrition par l'insuffisance des budgets de santé et le sous équipement cruel de l'hôpital général de référence de la place où les patients doivent parfois apporter avec eux les médicaments, les désinfectants etc... ;
- les maladies sexuellement transmissibles: le VIH/SIDA ; herpes ; syphilis ; gonocoque (blennorragie).

CONCLUSION

Au terme de cette étude consacrée à « l'évolution démographique et à la santé de la population de la commune de Lukonga dans la ville de Kananga », nous avons fait ressortir les conséquences de la croissance démographique sur la santé de la communauté. Ces conséquences sont observables et observées sur le terrain au regard des faits énumérés ci-après, la liste n'étant pas forcément exhaustive :

- les maladies de carence due à la malnutrition dont : la kwashiorkor, la plus grave de toutes et qui s'attaque principalement aux enfants âgés de 1 à 5ans, est considéré comme la cause principale de décès des enfants ; le marasme ;
- le bérubéri qui est peu remarqué et plus dangereux tuant les enfants âgés de 1 à 7ans ou plus
- les maladies de promiscuité dont : la diarrhée, la tuberculose qui est la plus remarquée chez les jeunes âgés de 19 à 27ans, et est causée principalement par la mauvaise alimentation et autres facteurs environnementaux.
- la rougeole, coqueluche...
- les maladies sexuellement transmissibles dont : le Gonococcie ou blennorragie, qui est beaucoup plus remarquée chez les jeunes gens voire les adultes, cause rarement la mort mais qui influence l'impuissance chez les partenaires masculins ou féminins ayant contracté cette maladie sans avoir reçu les soins appropriés, le VIH/SIDA et aussi certaines infections sexuellement transmissibles.

Malgré la baisse régulière de la mortalité, constatée et qui est relativement due à la présence des formations médico-sanitaires et des corps soignants en quantité et de qualité appréciable, la maladie sévit dans cette commune à la suite surtout du bas-revenu moyen de la population et d'une alimentation carentielle, insuffisante et déséquilibrée. La cause première de cet état de choses est bien attendu, le poids démographique de ménages car, dans la commune de Lukonga, tous ont presque, tous les foyers sont très peuplés face à un revenu maigre, et parce qu'une forte croissance démographique est incomparable avec un maigre revenu.

Tout compte fait, nous n'avons pas la prétention d'avoir épuisé, en quelques pages de cette étude, une si abondante matière sur l'évolution démographique et ses conséquences sur la santé de la population de la commune de Lukonga, à Kananga. Comme on peut bien le voir, cette étude n'est qu'une ébauche dans le domaine si vaste des sciences démographiques. Nous proposons, dans l'avenir des enquêtes plus perfectionnées.

BIBLIOGRAPHIE

- Centre de recherche pour le développement international (CRDI), « population et santé dans les pays en développement, vol.1, BP8500, Ottawa, Canada, K1G 3H9, 2003.
- Dictionnaire Universel (), édition spéciale de la RDC, 2010.
- <http://iussp.org/fr/definition>
- <http://m.fr.wikipedia.org>
- Institut National d'étude démographique, rapport annuel, 2023.
- KABUE MUKOLE H., Techniques de planification, notes de cours, L2 GEO, UPKAN, inédit, 2021.
- KONGOLO KADIABIDIA A., Problèmes démographiques du monde contemporain et la mondialisation, notes de cours de L2 GEO, UPKAN, inédit, 2022.
- KUYONA TSHILUMBA I., Difficultés d'approvisionnement en eau potable dans la commune de
- MANCIAUX M. et col. La santé de la mère et enfant, Paris, Flammarion, 1978.

- MUAMBA BANYINGELA, Croissance démographique et ses impacts sur la santé communautaire au quartier N'SELE (Commune de Nganza), mémoire de licence en Géographie, UPKAN, 2022.
- MUSUMBU MUKANDA T., Elément de la santé publique, notes de cours, SP1, UKAN, 2017.
- NKONGOLO KADIABIDIA A., Problèmes démographiques du monde contemporain et la mondialisation, notes de cours L2 GEO, UPKAN, inédit, 2021.
- NYOKA MUPANGILA F., La dynamique urbaine en RDC : esquisse de diagnostic de l'espace kasaien, édition de l'UPKAN/Kananga, 2021.
- NYOKA MUPANGILA, Aménagement de l'espace congolais : bilan de 60 ans de gestion d'un pays continent et pistes pour la géo gouvernance et le développement territorial durable de la RDC, E.U.A., 2021.
- NYOKA MUPANGILA, L'agriculture au Kasai Central, une priorité négligée, 2015.
- OMS, Rapport annuel, 2005.
- Petit Robert, Dictionnaire de poche, 2010.
- PICHE, V., Démographie, une science sociale, PUM, Canada, 2012.
- PICHE, V., Les grands défis démographiques de notre temps, PUM., 2006.
- PIERRE GEORGES, Dictionnaire de Géographie, PUF, 1970.
- PNUD, Lien entre développement et croissance démographique en RDC, Rapport annuel, 2017
- TSHIMANGA KABEYA S., Aménagement des voies de transport routier en milieux ruraux R.D. Congolais. Cas du Territoire de Kazumba, mémoire de licence, UPKAN, 2022.
- TSHIMANGA KABEYA, L'hygiène et assainissement des ménages dans la ville de Kananga. Cas du quartier MPOKOLO, TFE, UPKAN, 2020.
- VALLIN, J., WUNSCH, G. et G. CASELLI, Démographie, analyse et synthèse, Vol.1, la dynamique des populations, PUF, 2003.