

Vécu expérientiel et justification des usages du *Raphia sese* De Wild dans la ville de Kikwit en République Démocratique du Congo

Balowa Tshibuabua Clémence

Enseignante Chercheure/Doctorante
Institut Supérieur des Techniques Médicales de Kinshasa
Section des Sciences des Aliments, Nutrition-diététique
République Démocratique du Congo

Bapidia Nzengu Samuel

Enseignant Chercheur/Doctorant
Institut Supérieur des Techniques Médicales de Kinshasa
Section des Sciences Infirmières
République Démocratique du Congo

Balow'a Kalonji Kamuna Ignace

Enseignant chercheur
Institut Supérieur des Techniques Médicales de Kinshasa
Section des Sciences des Aliments, Nutrition-diététique
République Démocratique du Congo

Kodondi Kule-Koto Fridolin

Faculté des Sciences Biopharmaceutiques et alimentaires,
Université de Kinshasa, République Démocratique du Congo

Approved: 08 June 2026
Posted: 10 June 2026

Copyright 2026 Author(s)
Under Creative Commons CC-BY 4.0
OPEN ACCESS

Cite As:

Balowa, T.C., Bapidia, N.S., Balow'a, K.K.I., & Kodondi, K-K.F. (2026). *Vécu expérientiel et justification des usages du Raphia sese De Wild dans la ville de Kikwit en République Démocratique du Congo*. ESI Preprints. <https://doi.org/10.19044/esipreprint.6.2026.p305>

Résumé

Contexte/objectif : Dans la ville de Kikwit en République Démocratique du Congo, la pulpe du fruit de *Raphia sese* De Wild est largement utilisé dans l'alimentation, les habitudes traditionnelles de santé et dans diverses activités socioculturelles. Cette recherche prétend examiner le vécu expérientiel, les représentations sociales et les cohérences des justifications liées à ces usages dans la population locale.

Méthodes : Une approche qualitative a été adoptée par le biais d'entretiens semi-directifs menés auprès de dix-sept répondants sélectionnés par échantillonnage raisonné. Les données recueillies ont fait l'objet d'une analyse thématique de contenu.

Résultats : La pulpe à l'étude est perçue comme un atout polyvalent qui combine les fonctions alimentaires, symboliques et usages traditionnels de la santé. Les participants attestent son emploi dans la prise en charge traditionnelle des certaines maladies principalement divers troubles métaboliques, maladies infantiles et états pathologiques généralement reconnues par la population locale. Les savoirs concernant ses usages sont communiqués particulièrement dans la famille et se fondent sur l'expérience vécue mais aussi sur les savoirs collectifs. Les répondants paraissent favorables à un examen scientifique de ces habitudes en souhaitant protéger les savoirs traditionnels.

Conclusion : La pulpe étudiée représente une ressource alimentaire et culturelle ayant une forte valeur anthropologique. Les pratiques traditionnelles lui attribuées, sont dignes d'être davantage étayés par des investigations ethnobotaniques, nutritionnelles et pharmacologiques.

Mots-clés : *Raphia sese* De Wild, alicament, médecine traditionnelle, anthropologie de la santé, étude qualitative

Experiential Lived Experience and Justification of the Uses of *Raphia sese* De Wild in the City of Kikwit, Democratic Republic of the Congo

Balowa Tshibuabua Clémence

Enseignante Chercheure/Doctorante
Institut Supérieur des Techniques Médicales de Kinshasa
Section des Sciences des Aliments, Nutrition-diététique
République Démocratique du Congo

Bapidia Nzengu Samuel

Enseignant Chercheur/Doctorant
Institut Supérieur des Techniques Médicales de Kinshasa
Section des Sciences Infirmières
République Démocratique du Congo

Balow'a Kalonji Kamuna Ignace

Enseignant chercheur
Institut Supérieur des Techniques Médicales de Kinshasa
Section des Sciences des Aliments, Nutrition-diététique
République Démocratique du Congo

Kodondi Kule-Koto Fridolin

Faculté des Sciences Biopharmaceutiques et alimentaires,
Université de Kinshasa, République Démocratique du Congo

Abstract

Context/Objectives : In the city of Kikwit in the Democratic Republic of the Congo, the pulp of the *Raphia sese* De Wild fruit is widely used in food, traditional health practices, and various sociocultural activities. This study aims to examine the experiential knowledge, social representations, and underlying rationales associated with these uses among the local population.

Methods : A qualitative approach was adopted, involving semi-structured interviews with seventeen respondents selected through purposive sampling. The data collected were subjected to thematic content analysis.

Results : The pulp under study is perceived as a versatile resource that combines nutritional, symbolic, and traditional health functions. Participants attest to its use in the traditional management of certain illnesses, primarily various metabolic disorders, childhood illnesses, and medical conditions generally recognized by the local population. Knowledge regarding its uses is passed down primarily within families and is based on lived experience as well as collective knowledge. Respondents appear

supportive of scientific research into these practices while expressing a desire to preserve traditional knowledge.

Conclusion: The pulp studied represents a food and cultural resource of significant anthropological value. The traditional practices associated with it warrant further investigation through ethnobotanical, nutritional, and pharmacological studies.

Keywords: *Raphia sese* De Wild, functional food, traditional medicine, health anthropology, qualitative study

1. Introduction

1.1 Problématique

L'Organisation mondiale de la santé (OMS) estime que près de 80 % de la population mondiale dépend de la médecine traditionnelle (OMS, 2019, 2023), en raison de la persistance des connaissances locales et de l'intérêt pour les produits naturels (Kleinman, 2020 ; Vandebroek & Balick, 2019). Dans ce sens, les aliments fonctionnels prennent de plus en plus d'importance dans la prévention des maladies (Etkin, 2021 ; FAO, 2021). La richesse en biodiversité et les contraintes sur l'infrastructure médicale en République démocratique du Congo conduisent à l'application des plantes médicinales (Mpiana et al., 2018 ; Ngbolua et al., 2014 ; Katemo et al., 2012 ; OMS AFRO, 2019). Cependant, cette connaissance est encore sous-estimée, notamment en ce qui concerne la dimension socioculturelle (Janzen, 2020 ; Nyamnjoh, 2020 ; Kleinman, 2020 ; OMS, 2023). À Kikwit, la pulpe étudiée est un aliment dont les propriétés sont issues de l'expérience et de la transmission des connaissances (Etkin, 2021 ; Reyes-García et al., 2019). Néanmoins, son application manque de reconnaissance, de recherche et d'intérêt de la part des jeunes (UNESCO, 2021 ; OMS AFRO, 2019). Cet article examine les usages et les représentations de cette pulpe, en l'illustrant pour ses objectifs nutritionnels, thérapeutiques et culturels, ainsi que pour les politiques de santé publique (Janzen, 2020 ; Kleinman, 2020).

1.2 Questions de recherche

1.2.1 Question principale

Comment le vécu expérientiel des populations de Kikwit structure-t-il les usages et les logiques de justification du *R. sese* De Wild dans les pratiques alimentaires et thérapeutiques ?

1.2.2 Questions secondaires

1. Quelles expériences vécues (efficacité perçue, effets observés, pratiques quotidiennes) influencent l'usage du *R. sese* De Wild ?

2. Quelles représentations sociales les populations de Kikwit construisent-elles autour du *R. sese* De Wild (plante alimentaire, thérapeutique, symbolique) ?
3. Quels mécanismes de légitimation (expérience personnelle, transmission familiale, validation communautaire) soutiennent son utilisation ?
4. Comment les mutations urbaines et la modernité affectent-elles la transmission et la continuité des savoirs liés au *R. sese* De Wild ?

1.3 Définitions opérationnelles

***Raphia sese* De Wild.**

Le *R. sese* De Wild, un palmier d'Afrique centrale que l'on trouve en République Démocratique du Congo, est largement utilisé à Kikwit à des fins alimentaires, thérapeutiques et culturelles (Mpiana et al., 2018 ; Ngbolua et al., 2014). La pulpe de son fruit joue un rôle central dans les pratiques de santé traditionnelles, reposant sur la transmission intergénérationnelle, l'expérience et les connaissances locales (Janzen, 2020 ; Reyes-García et al., 2019).

Alicament

C'est un type d'aliment qui, en plus de sa fonction nutritionnelle, présente des bienfaits pour la santé, notamment dans la prévention ou la gestion des maladies (Etkin, 2021 ; FAO, 2021).

Medicine traditionnelle

La médecine traditionnelle se réfère à l'ensemble des connaissances et pratiques basées sur les cultures locales et les expériences, utilisées pour prévenir et traiter les maladies (Organisation mondiale de la santé, 2019 ; 2023).

Anthropologie de la santé

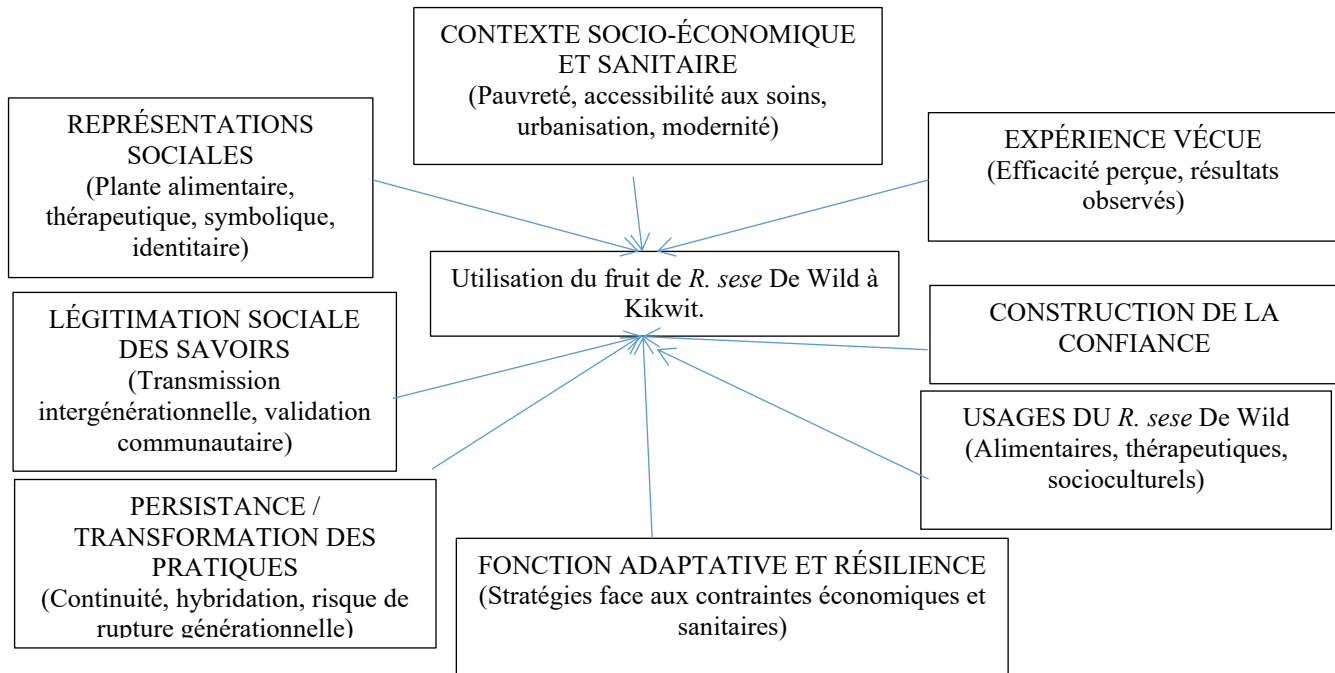
L'anthropologie de la santé étudie la santé, la maladie et les soins en tant que phénomènes sociaux et culturels en considérant les représentations et les expériences des populations (Kleinman, 2020 ; Janzen, 2020).

1.4 Cadre théorique

Cette étude s'appuie sur un cadre théorique intégratif combinant l'ethnobotanique interprétative, l'anthropologie de la santé, la théorie des représentations sociales, la phénoménologie du vécu et les approches de la légitimation sociale et de l'adaptation. Ce cadre permet de dépasser une lecture strictement descriptive des usages du *R. sese* De Wild pour analyser les dynamiques expérientielles, sociales et culturelles qui sous-tendent sa

persistance dans les pratiques alimentaires et thérapeutiques en contexte urbain. Ainsi, les usages observés sont compris comme le produit d'une interaction entre expérience vécue, constructions sociales du significations et stratégies adaptatives face aux contraintes du système de santé.

1.5 Modèle conceptuel des déterminants des usages du *R. sese* De Wild à Kikwit



2. Matériels et méthodes

L'enquête a été menée dans la ville de Kikwit, située en République démocratique du Congo, caractérisée par un pluralisme médical marqué où cohabitent médecine traditionnelle, rituels ancestraux et biomédecine. Ce contexte offre un terrain d'observation privilégié pour étudier l'intégration de la pulpe du fruit de *R. sese* De Wild dans les pratiques alimentaires et thérapeutiques locales.

2.1 Population cible

La population concernée comprenait :

- Des praticiens exerçant la médecine traditionnelle ;
- Des membres âgés ou parents reconnus comme dépositaires des savoirs locaux ;
- Des individus issus de la communauté ayant une expérience directe ou indirecte relative à l'usage de *R. sese* De Wild.S

2.2 Échantillonnage et saturation

Un échantillonnage raisonné (purposive sampling) a fait l'objet de notre étude pour le tri des répondants qui possédaient une expérience judicieuse en ce qui concerne les usages de la pulpe étudiée. La stratégie s'appuyait sur le principe de variation maximale, incluant différents caractéristiques socioprofessionnels (tradipraticiens, nutritionnistes, infirmiers et notables)

La taille finale de l'échantillon a été définie sur base du principe de saturation théorique. Cette saturation a été estimée atteinte quand les entretiens ne fournissaient plus de nouvelles informations ni de nouveaux thèmes analytiques pertinents.

Un total de dix-sept (17) répondants a été adopté pour l'étude. Les entretiens effectués chez les répondants ont permis d'arriver à la saturation satisfaisante des informations.

2.3 Techniques de collecte des données

Les données ont été recueillies grâce à plusieurs méthodes complémentaires permettant une triangulation méthodologique rigoureuse :

2.3.1 Entretiens semi-directifs

Des entretiens semi-directifs structurés autour d'un guide thématique abondant : connaissance et perception de la pulpe étudiée ; usages nutritionnels, thérapeutiques et rituels ; expériences vécues ainsi que perceptions quant à son efficacité ; transmission des savoirs traditionnels et perspectives scientifiques associées. Ces entretiens ont été conduits en langues locales (Lingala et Kikongo) ou en français selon la préférence des participants, enregistrés avec leur accord préalable puis intégralement transcrits pour analyse.

2.3.2 Observation participante

Nous avons procédé à une observation participante lors d'activités culinaires, thérapeutiques et rituelles mobilisant la pulpe à l'étude afin de contextualiser les discours recueillis et approfondir la compréhension des pratiques effectives observées sur le terrain.

2.4 Notes de terrain

Des notes détaillées ont été consignées tout au long du processus afin d'enregistrer interactions sociales, gestes observés, propos spontanés ainsi que le contexte socioculturel global entourant ces usages.

2.5.1. Critères de sélection

2.5.1 Critères d'inclusion

Dans cette étude, les sujets inclus devaient présenter les critères ci-après :

- Résidence à Kikwit depuis au moins cinq années consécutives ;
- Usage ou observation documentée de la pulpe du fruit de *R. sese* De Wild à des fins nutritionnelles ou thérapeutiques ;
- Consentement libre et éclairé à participer à l'étude.

2.5.2 Critères d'exclusion

Ont été exclus de cette étude les sujets :

- N'ayant pas d'expériences directes ou indirectes avec ladite plante ;
- Ayant refusé explicitement le consentement éclairé.

Après les critères de sélections, conformément à la logique de la recherche qualitative, la taille de l'échantillon est déterminée à posteriori, d'après le principe de redondance des informations et de saturation des données d'où, la notion selon laquelle, dans cette recherche, c'est le terrain qui est roi.

2.6. Collecte des données

2.6.1 Pré-enquête

Pour s'assurer de la validité, de l'adaptation et de la compréhension des questions constituant cet instrument de recherche, un pré-test a été effectué le 25 et 26 Août 2025 auprès de 3 sujets dans la commune rurale de Vanga et aussi les recours aux experts de la recherche qualitative.

2.6.2 L'enquête proprement dite

L'enquête proprement dite a été réalisée du 15 au 29 novembre 2025. Nous avons commencé à présenter le document qu'on avait obtenu du Comité Bioéthique de l'ISTM/Kinshasa autorisant la recherche auprès des autorités politico-Administrative de la ville de Kikwit et ces dernières nous ont autorisé à mener nos enquêtes. Aussitôt arrivés sur terrain, nous nous sommes présentés et avons donné l'objet de l'étude, avant de vérifier les critères d'inclusion à l'étude, la garantie de l'anonymat et la procédure de collecte des données étaient respectés, enfin nous avons obtenu le consentement des enquêtés.

Les entretiens étaient individuels et face à face, pour chaque participant et un guide d'entretien avec des questions ouvertes nous a servi comme instrument de collecte des informations en laissant l'occasion aux enquêtés de s'exprimer librement et de manière authentique. Après saturation de données, nous avons obtenu la taille de l'échantillon de 17 participants.

2.7. Transcription, organisation et analyse des données

Les données recueillies ont fait l'objet d'une analyse thématique basée sur la méthode proposée par Braun et Clarke comportant notamment : lecture attentive répétée des transcriptions (phase dite « familiarisation »), codage ouvert systématique des verbatims, regroupement inductif en sous-catégories puis construction progressive de catégories thématiques cohérentes suivie enfin d'une interprétation ancrée dans les cadres théoriques relevant notamment de l'anthropologie médicale. Les descriptions exhaustives étaient soumises à la lecture de quelques répondants en vue de s'assurer de leur validité. En cours d'interview, nous notions les informations sociodémographiques. La durée des interviews était de 30 à 40 minutes au maximum, pratiquement une moyenne de 35 minutes par interview l'analyse a été faite avec le logiciel Nvivo.

2.8. Éthique et gestion des risques

L'ensemble du protocole a respecté scrupuleusement les principes éthiques relatifs aux recherches qualitatives impliquant les humains : information transparente adressée aux participants quant aux objectifs poursuivis ; obtention préalable obligatoire du consentement éclairé verbal ou écrit selon le cas ; garantie absolue d'anonymat et confidentialité renforcée ; respect strict tant envers les savoirs traditionnels transmis que la dignité intrinsèque des personnes enquêtées.

L'étude a été menée après l'approbation du Comité Bioéthique de l'Institut Supérieur des techniques Médicales de Kinshasa (protocole n° 87/CBE/ISTM/KIN/RDC/PMBBL/2025 en date du 26 mars 2025) et en conformité avec les normes nationales d'éthique de la recherche. Un consentement éclairé a été demandé et obtenu, garantissant la confidentialité, l'anonymat et la liberté de participer ou de se retirer à tout moment de l'étude. Les entretiens ont eu lieu dans un environnement calme et approprié. Des efforts ont également été faits pour minimiser les risques émotionnels, tels que l'écoute active et l'orientation des participants en détresse vers des services psychosociaux. Les données ont été codées et stockées, et les enregistrements audios ont été supprimés après transcription.

3. Résultats

Tableau 1: Caractéristiques socio-démographiques des participants

N°	Sexe	Profession	Ancienneté / Expérience
1	Féminin	Nutritionniste	> 10 ans
2	Féminin	Nutritionniste	> 5 ans
3	Masculin	Notable	Non précisée
4	Masculin	Tradipraticien	> 20 ans
5	Féminin	Nutritionniste	> 10 ans
6	Masculin	Notable	> 30 ans

7	Masculin	Infirmier	> 5 ans
8	Féminin	Nutritionniste	> 5 ans
9	Masculin	Tradipraticien	> 10 ans
10	Masculin	Tradipraticien	> 20 ans
11	Masculin	Nutritionniste	> 10 ans
12	Masculin	Nutritionniste	> 10 ans
13	Féminin	Tradipraticienne	> 5 ans
14	Masculin	Tradipraticien	> 20 ans
15	Masculin	Tradipraticien	> 10 ans
16	Féminin	Tradipraticienne	> 10 ans
17	Féminin	Tradipraticienne	> 5 ans

La population étudiée comprend 17 participants (7 femmes et 10 hommes), dont 8 tradipraticiens, 6 nutritionnistes, 1 infirmier et 2 notables, avec une expérience professionnelle variant de 5 à plus de 30 ans, orientant l'étude vers les usages nutritionnels et les aliments fonctionnels. Leur expérience professionnelle, allant de plus de 5 à plus de 30 ans, démontre une expertise solide basée sur une longue pratique avec *R. sese* De Wild.

Sous-thème 1. Connaissance et perception de la pulpe du fruit de *R. sese* De Wild

Encadré 1 : Représentation plurielle de la pulpe du fruit de *R. sese* De Wild

Sous-catégorie (codes)	Verbatims	Signification analytique
Alicament (aliment + médicament)	REP1 « Le <i>R. sese</i> De Wild n'est pas seulement un aliment, c'est aussi un remède, il nourrit et soigne en même temps. » REP4 « Pour nous, le <i>R. sese</i> De Wild se situe entre la nourriture et le médicament, il joue les deux rôles. »	Le Raphia est perçu comme une substance hybride, brouillant la frontière entre nutrition et thérapeutique
Aliment de base	REP2 « Le <i>R. sese</i> De Wild fait partie de notre alimentation de tous les jours, on ne peut pas préparer certains plats sans lui. » REP7 « Le <i>R. sese</i> De Wild est devenu indispensable dans notre cuisine, il accompagne la majorité de nos préparations. » S	Centralité alimentaire du Raphia dans le quotidien
Médicament traditionnel	REP5 « Le <i>R. sese</i> De Wild est utilisé parce qu'on sait qu'il peut guérir certaines maladies, pas seulement nourrir. » REP10 « Ce produit est reconnu chez nous comme un remède naturel qui aide à soigner le corps. »	Reconnaissance d'un pouvoir curatif
Objet rituel et	REP3 « Le <i>R. sese</i> De Wild fait	Dimension symbolique et

symbolique	<p>partie de notre identité, c'est quelque chose qui nous représente en tant que communauté. »</p> <p>REP 4 « Utiliser le <i>R. sese De Wild</i>, c'est aussi préserver notre culture et nos traditions. »</p> <p>REP7: le <i>R. sese De Wild</i> est utilisé dans les rituels ancestraux</p> <p>REP17 : on l'utilise aussi dans les cérémonies traditionnelles et mariages coutumiers</p>	identitaire forte
Ressource polyvalente	<p>REP3 « Le <i>R. sese De Wild</i> intervient dans plusieurs aspects de notre vie, que ce soit pour se nourrir, se soigner ou même dans certaines pratiques culturelles. »</p> <p>REP7 « Cette plante est complète pour nous, elle sert à beaucoup de choses dans la vie quotidienne. »</p> <p>REP8 « Le <i>R. sese De Wild</i> ne se limite pas à un seul usage, il accompagne différents moments de la vie. »</p> <p>REP17 : on l'utilise dans beaucoup de choses notamment dans la fabrication de la boisson, les lits, les armoires</p>	Plante totale au Significations anthropologique

L'ensemble des résultats montre que la pulpe du *R. sese De Wild* est construite socialement comme une entité multidimensionnelle, à la fois aliment, médicament, symbole culturel et ressource polyvalente. Cette représentation hybride et intégrée reflète une conception holistique de la santé et de l'alimentation, dans laquelle les frontières entre nutrition, thérapeutique et identité culturelle sont largement perméables. Ainsi, le raphia ne constitue pas seulement une ressource végétale, mais un élément structurant du système de vie et de pensée des communautés étudiées.

Encadré 2 : Mode d'acquisition des savoirs

Sous-catégorie	Verbatims	Signification
Socialisation précoce	REP1 : ummm, comme moi par exemple, c'est depuis l'enfance que j'ai acquis les connaissances sur le <i>R. sese De Wild</i>	Savoir incorporé très tôt
Transmission familiale	REP8 : pour ce qui me concerne, c'est à travers mes parents que j'ai connu le <i>R. sese De Wild</i> .	Transmission verticale
Ancrage écologique	REP17 : ça pousse naturellement dans notre milieu et nous voyons ça	Apprentissage par familiarité environnementale

La connaissance de la pulpe du fruit de *R. sese De Wild* est acquise dès l'enfance, transmise au sein du groupe familial et consolidée par la proximité écologique, témoignant d'un apprentissage expérientiel étroitement ancré dans la culture locale.

Encadré 3 : Place de la pulpe du fruit de *R. sese De Wild* dans la communauté de Kikwit

Rôles perçus	Verbatims	Signification
Aliment communautaire	REP3 : ici dans la province du kwilu, c'est un aliment de base REP6 : bon eeehhhh, c'est un aliment tout court	Sécurité alimentaire locale
Médicament culturel	REP15 : c'un médicament traditionnel de plusieurs maladies	Alternative ou complément aux soins modernes
Marqueur identitaire	REP16 : c'est vraiment notre tradition pour nous les Pende REP17 : c'est une substance symbolique dans notre province	Support de l'identité culturelle

Les résultats montrent que les savoirs liés au *R. sese De Wild* sont acquis selon un processus d'apprentissage expérientiel précoce, transmis de manière intergénérationnelle au sein du cadre familial et renforcé par une familiarité écologique. Ce mode de transmission informel et incarné témoigne d'un ancrage profond dans la culture locale et d'une reproduction sociale des connaissances.

Sous-thème 2. Usages nutritionnels et thérapeutiques

Encadré 4 : Contextes d'utilisation

Contextes	Verbatims	Significations
Alimentaire	REP2 : bon ummmm, nous mettons ça dans l'alimentation REP4 : nous aimons beaucoup ça et le consommons pour son goût amer	Fonction gustative et nutritive
Thérapeutique	REP9 : ça traite plusieurs maladies	Usage curatif reconnu
Rituel	REP13 : parfois vous ne le savais pas, nous l'utilisons parfois pour invoquer les esprits REP15 : à de fois, nous l'utilisons pour la circoncision REP16 : le <i>R. sese De Wild</i> est aussi utilisé dans les mariages, deuils...	Fonction symbolique

Les résultats montrent que la pulpe du *R. sese De Wild* est mobilisée dans des contextes alimentaires, thérapeutiques et rituels, traduisant une pluralité d'usages intégrés dans une vision holistique où nutrition, soin et symbolique sont étroitement imbriqués. Cette polyvalence d'utilisation témoigne d'une inscription profonde de la plante dans les pratiques quotidiennes et les systèmes de sens de la communauté.

Encadré 5 : Vertus nutritionnelles perçues

Perceptions	Verbatims	Significations attribué
Amélioration du goût	REP1 « Quand on ajoute le <i>R. sese De Wild</i> dans la préparation, le goût change complètement, ça devient plus agréable et appétissant. » REP5 « Le <i>R. sese De Wild</i> améliore vraiment le goût des aliments, on sent une différence nette au niveau de la saveur et même de l'odeur. »	Rôle organoleptique
Apport énergétique	REP7 « Le <i>R. sese De Wild</i> nous donne de la force, quand on en consomme régulièrement, on se sent bien nourri et en bonne santé. » REP11 « Quand on mange Le <i>R. sese De Wild</i> , on a l'impression de manger quelque chose de complet qui apporte de l'énergie au corps. »	Valeur nutritionnelle
Bienfaits corporels	REP1 « Quand on consomme Le <i>R. sese De Wild</i> , on ne mange pas seulement pour se rassasier, mais aussi pour garder la santé et prévenir certaines maladies. » REP4 « Chez nous, Le <i>R. sese De Wild</i> est vu comme un aliment qui soigne en même temps qu'il nourrit le corps. »	Nutrition-santé intégrée

Les résultats montrent que les vertus nutritionnelles du *R. sese De Wild* sont construites autour de trois dimensions complémentaires : une fonction organoleptique favorisant l'appétence, une valeur énergétique perçue contribuant à la vitalité, et une intégration étroite entre nutrition et santé. Cette perception traduit une approche empirique et holistique de l'alimentation, dans laquelle les aliments participent activement au maintien de l'équilibre physiologique et à la prévention des maladies.

Encadré 6 : Affections pour lesquelles la pulpe étudiée est traditionnellement utilisée

Pathologies citées	Verbatims regroupés
Métaboliques	REP1 « On utilise Le <i>R. sese De Wild</i> parce qu'on pense qu'il aide à réguler le sucre dans le corps, surtout chez les personnes qui ont le diabète. » REP5 « Chez nous, on dit que Le <i>R. sese De Wild</i> est bon pour les maladies liées au sang comme le diabète et la tension. » REP10 « Quand quelqu'un souffre de problèmes de métabolisme, comme le sucre élevé, on lui conseille souvent de consommer Le <i>R. sese De Wild</i> . » REP11 « Le <i>R. sese De Wild</i> est considéré comme un aliment qui aide à équilibrer le corps, surtout pour les maladies modernes comme le diabète. »
Infectieuses	REP6 « On utilise Le <i>R. sese De Wild</i> parce qu'on croit qu'il aide le corps à lutter contre la fièvre jaune. » REP7 « Le <i>R. sese De Wild</i> est vu comme un aliment qui aide à combattre les maladies comme le paludisme REP11 « On pense que consommer Le <i>R. sese De Wild</i> permet de mieux

	résister aux maladies infectieuses et de récupérer plus rapidement. »
Hépatiques et rénales	REP2 « On dit que <i>Le R. sese</i> De Wild aide à nettoyer le foie et à améliorer son fonctionnement quand il est fatigué. » REP7 « Chez nous, on utilise <i>Le R. sese</i> De Wild pour les personnes qui ont des problèmes de reins, parce qu'il aide à purifier le corps. » REP13 « <i>Le R. sese</i> De Wild est considéré comme bon pour éliminer les déchets dans l'organisme, surtout au niveau du foie et des reins. » REP17 « Quand quelqu'un a des douleurs liées aux reins ou au foie, on lui conseille souvent de consommer <i>Le R. sese</i> De Wild pour soulager. »
Pédiatriques	REP3 « On donne <i>Le R. sese</i> De Wild aux enfants parce que ça les aide à bien grandir et à être moins souvent malades. » REP4 « Chez nous, quand un enfant est faible ou tombe souvent malade, on lui prépare des repas avec <i>Le R. sese</i> De Wild pour soigner les coliques abdominales REP8 « <i>Le R. sese</i> De Wild est utilisé aussi aux enfants, en cas de rate » REP13 « Les parents utilisent <i>Le R. sese</i> De Wild pour protéger les enfants contre certaines maladies et les aider à mieux se développer. »

Les résultats montrent que les répondants relient traditionnellement l'usage de la pulpe étudiée à plusieurs affections métaboliques, infectieuses, hépatiques, rénales et pédiatriques. Ces usages sont basés surtout sur les expériences racontées, les analyses empiriques et les connaissances transmises dans la communauté. Dans cette éventualité, la pulpe étudiée est considérée comme une ressource concourant au maintien de la santé et du bien-être. Cependant, ces considérations viennent du registre des savoirs traditionnels et ne sont pas objet d'une démonstration clinique de son efficacité thérapeutique.

Encadré 7 : Modes de préparation et d'administration

Formes	Verbatims	Significations
Décoction	REP1 « On prépare <i>Le R. sese</i> De Wild en le pressant ou en le faisant tremper pour bien extraire tout ce qu'il contient avant de l'utiliser. » REP4 « Il faut bien travailler <i>Le R. sese</i> De Wild, soit en le chauffant soit en le mélangeant avec de l'eau, pour faire sortir ses éléments utiles. » REP7 « La manière de préparer <i>Le R. sese</i> De Wild est importante, parce que c'est comme ça qu'on récupère ce qui est bon dedans. »	Logique d'extraction
Macération	REP9 « Nous avons appris à préparer <i>Le R. sese</i> De Wild de nos parents, c'est une connaissance que nous utilisons depuis longtemps sans forcément connaître les explications scientifiques. » REP13 « On suit les méthodes que les anciens nous ont montrées, parce qu'elles ont toujours donné de bons résultats. »	Savoir empirique
Poudre	REP5 « On ne mesure pas avec des instruments, on utilise des quantités comme une cuillère à soupe. »	Dosage traditionnel

	REP11 « Ce sont les anciens qui nous ont montré les proportions à utiliser, et on suit ces indications même sans mesures exactes. »	
Usage externe / symbolique	REP1 « Le <i>R. sese</i> De Wild ne sert pas seulement à nourrir, il agit sur tout le corps pour rétablir l'équilibre et la santé. » REP9 « Chez nous, Le <i>R. sese</i> De Wild fait partie d'un soin global qui touche le corps, la force et le bien-être. »	Vision holistique du soin

Les modes de préparation et d'administration du *Raphia sese* De Wild reposent sur une pharmacopée traditionnelle fondée sur des techniques empiriques d'extraction, un dosage flexible adapté aux individus et une vision holistique du soin. Ce système témoigne d'une rationalité pratique structurée, issue de l'expérience et de la transmission intergénérationnelle.

Sous-thème 3. Expériences vécues et efficacité perçue

Encadré 8 : Expériences d'efficacité

Positionnement	Verbatims	Signification
Expériences vécues	REP1 « Nous continuons à utiliser le <i>R. sese</i> De Wild parce que nous avons vu de bons résultats chez plusieurs personnes. » REP4 « Avec l'expérience, on constate que ça marche vraiment, surtout quand on l'utilise correctement. » REP6 « On n'a pas besoin d'explication scientifique, les effets se voient dans la pratique quotidienne. » REP10 « Si les gens continuent à l'utiliser, c'est parce qu'ils ont déjà constaté son efficacité sur leur santé. »	Validation empirique
Témoignages indirects	REP5 « Ce n'est pas seulement mon expérience, toute la communauté reconnaît que le <i>raphia sese</i> est efficace. » REP7 « On se base sur ce que les autres ont déjà vu et vécu, c'est un savoir partagé entre nous. » REP11 « Dans le village, beaucoup de personnes utilisent le <i>R. sese</i> De Wild et témoignent de ses bienfaits. » REP13 « C'est une connaissance collective, chacun apporte son expérience et cela renforce notre confiance. »	Savoir collectif
Absence d'expérience	REP3 « Le <i>R. sese</i> De Wild aide dans certains cas, mais il y a des maladies où ça ne suffit pas et il faut aller à l'hôpital. » REP11 « Parfois, malgré son utilisation, la maladie persiste, ce qui montre qu'il a aussi ses limites. » REP17 « Le <i>R. sese</i> De Wild est utile, mais il ne remplace pas complètement les soins médicaux modernes. »	Reconnaissance de limites

L'efficacité du *Raphia sese De Wild* est construite à partir d'une validation empirique fondée sur l'expérience vécue et renforcée par un savoir collectif partagé. Toutefois, cette reconnaissance s'accompagne d'une perception nuancée de ses limites, traduisant une rationalité pratique qui admet la complémentarité avec la médecine moderne.

Encadré 9 : Résultats attendus

Résultats	Verbatims	Significations
Guérison	REP1 « Quand on utilise le <i>R. sese De Wild</i> , c'est surtout pour guérir la maladie et retrouver rapidement la santé. » REP5 « Nous attendons du <i>R. sese De Wild</i> qu'il soigne complètement la personne, pas seulement qu'il soulage les symptômes. » REP10 « L'objectif principal est la guérison, c'est pourquoi on l'utilise jusqu'à ce que la personne se rétablisse. »	Finalité curative
Stabilisation	REP7 « On l'utilise pour réguler le fonctionnement du corps, surtout quand il y a un déséquilibre. » REP11 « Le <i>R. sese De Wild</i> permet de corriger les désordres du corps et de maintenir un bon équilibre interne. »	Logique de régulation
Prévention	REP1 « On consomme le <i>R. sese De Wild</i> même quand on n'est pas malade, pour prévenir les problèmes de santé. » REP4 « Chez nous, on utilise ce produit pour éviter que les maladies apparaissent, pas seulement pour les traiter. »	Vision anticipative

Les résultats attendus de l'utilisation du *Raphia sese De Wild* s'articulent autour d'une triple finalité : guérir, stabiliser et prévenir. Cette structuration traduit une conception globale du soin, dans laquelle la santé est envisagée comme un équilibre dynamique à restaurer, maintenir et protéger, illustrant une approche holistique et intégrée des pratiques thérapeutiques.

Encadré 10 : Limites et effets indésirables

Perceptions	Verbatims	Signification
Effets indésirables	REP1 « Si on utilise mal le <i>R. sese De Wild</i> ou en grande quantité, ça peut provoquer des effets indésirables sur le corps. » REP2 « Nous savons que ce produit n'est pas sans danger, surtout quand on ne respecte pas les bonnes façons de l'utiliser. » REP8 « Certaines personnes ne le supportent pas bien, et cela peut entraîner des réactions ou des malaises à l'instar de la gastrite REP10 « Même si c'est un produit naturel, il y a des risques quand on l'utilise sans précaution. »	Reconnaissance de risques
Absence de limites	REP3 « Malgré quelques risques, nous avons une grande confiance dans le <i>R. sese De Wild</i> parce qu'il a toujours montré de bons résultats. »	Confiance élevée

	<p>REP11 « Même s'il peut y avoir des effets indésirables, nous savons comment l'utiliser, donc nous lui faisons confiance. »</p> <p>REP11 « Le <i>R. sese</i> De Wild est bien maîtrisé dans notre communauté, c'est pourquoi nous continuons à l'utiliser sans crainte. »</p> <p>REP13 « Nous avons confiance en ce produit parce qu'il est utilisé depuis longtemps et ses bienfaits sont reconnus. »</p>	
Perte d'efficacité	<p>REP4 « Le <i>R. sese</i> De Wild est naturel, donc pour nous il est plus pur et moins dangereux que les médicaments chimiques. »</p> <p>REP5 « Nous faisons confiance au <i>R. sese</i> De Wild parce qu'il ne contient pas de produits ajoutés, il reste dans son état naturel. »</p> <p>REP7 « Ce produit est perçu comme sain, sans transformation artificielle, ce qui le rend plus sûr pour le corps. »</p> <p>REP15 « On préfère le <i>R. sese</i> De Wild parce qu'il est naturel et respecte mieux l'organisme que certains traitements modernes. »</p>	Logique de pureté thérapeutique

Les résultats montrent que les limites et effets indésirables du *Raphia sese De Wild* sont reconnus de manière empirique, notamment en cas de mauvais usage, mais cette perception est largement compensée par une confiance sociale élevée et une valorisation de sa naturalité. Cette tension traduit une rationalité culturelle dans laquelle le produit est perçu comme globalement sûr lorsqu'il est utilisé selon les normes traditionnelles.

Sous-thème 4. Regards croisés tradition / science

Encadré 11 : Positionnement face à la médecine moderne

Postures	Verbatims	Lecture analytique
Supériorité du traditionnel	<p>REP1 « Les médicaments de l'hôpital ne guérissent pas toujours, alors que le <i>R. sese</i> De Wild donne souvent de meilleurs résultats chez nous. »</p> <p>REP2 « Nous préférons utiliser le <i>R. sese</i> De Wild parce que la médecine moderne ne répond pas toujours à nos attentes. »</p> <p>REP6 « Parfois, les traitements modernes apportent des effets secondaires, alors que le <i>R. sese</i> De Wild est mieux toléré. »</p> <p>REP9 « Chez nous, on pense que la médecine moderne ne comprend pas toujours nos réalités, c'est pourquoi on fait confiance aux solutions traditionnelles. »</p>	Contestation biomédicale
Complémentarité	<p>REP3 « Nous utilisons le <i>R. sese</i> De Wild en complément des médicaments de l'hôpital pour</p>	Logique intégrative

	<p>améliorer les résultats. »</p> <p>REP7 « La médecine moderne et le <i>R. sese</i> De Wild peuvent aller ensemble, chacun a son rôle dans le traitement. »</p> <p>REP10 « Quand la maladie est grave, on associe les soins de l'hôpital avec le <i>R. sese</i> De Wild pour renforcer l'efficacité. »</p> <p>REP13 « Nous ne rejetons pas la médecine moderne, mais nous ajoutons le <i>R. sese</i> De Wild pour compléter le traitement. »</p>	
Médicament autonome	<p>REP4 « Le <i>R. sese</i> De Wild a sa propre valeur, ce n'est pas seulement une alternative, c'est une vraie médecine pour nous. »</p> <p>REP8 « Nous n'attendons pas que la médecine moderne valide le <i>R. sese</i> De Wild, son efficacité est déjà reconnue chez nous. »</p> <p>REP11 « Ce savoir existe depuis longtemps et fonctionne, donc il est légitime même sans preuves scientifiques. »</p> <p>REP16 « Le <i>R. sese</i> De Wild ait partie de notre culture et de notre manière de soigner, ce qui lui donne sa propre crédibilité. »</p>	Légitimité propre

Les résultats montrent que le positionnement vis-à-vis de la médecine moderne oscille entre contestation, complémentarité et reconnaissance d'une légitimité autonome du savoir traditionnel. Cette pluralité de postures traduit un système de soins hybride, dans lequel la biomédecine et les pratiques traditionnelles coexistent, s'opposent ou se complètent selon les contextes et les expériences vécues.

Encadré 12 : Intégration scientifique possible

Positions	Verbatims	Significations
Favorable à la recherche	<p>REP1 « Ce serait bien que les chercheurs étudient le <i>R. sese</i> De Wild pour confirmer scientifiquement ce que nous observons. »</p> <p>REP5 « Nous sommes ouverts à ce que la science analyse le <i>R. sese</i> De Wild afin de mieux comprendre ses effets. »</p> <p>REP10 « Si la médecine moderne peut étudier ce produit, cela pourrait aider à améliorer son utilisation. »</p> <p>REP14 « Nous pensons que le <i>R. sese</i> De Wild mérite d'être reconnu et validé par des études scientifiques. »</p>	Ouverture scientifique
Validation par l'expérience	<p>REP7 « Nous n'avons pas besoin d'études pour y croire, les résultats que nous voyons au quotidien sont déjà une preuve. »</p> <p>REP9 « L'efficacité du <i>R. sese</i> De Wild se constate dans la pratique, c'est cela qui nous convainc. »</p>	Preuve empirique

	REP11 « Ce que nous avons observé chez les malades suffit pour dire que ce produit fonctionne. » REP14 « Les expériences vécues dans la communauté sont pour nous une preuve réelle de son utilité. »	
Déjà intégré	REP3 « Même sans études scientifiques, le <i>R. sese</i> De Wild est déjà reconnu dans notre communauté pour ses bienfaits. » REP6 « Les gens font confiance à ce produit parce qu'il est connu et accepté depuis longtemps dans notre milieu. » REP8 « Sa valeur est reconnue par l'usage quotidien et les témoignages des personnes qui l'utilisent. » REP17 « Ce n'est pas officiel, mais tout le monde sait que le <i>R. sese</i> De Wild est utile pour la santé. »	Reconnaissance informelle

Les résultats montrent que l'intégration scientifique du *Raphia sese De Wild* s'inscrit dans une dynamique ambivalente, combinant une ouverture à la recherche, une forte valorisation de la preuve empirique et une reconnaissance sociale déjà établie. Cette configuration traduit une coexistence entre savoirs endogènes et savoirs scientifiques, où la validation académique est perçue comme complémentaire plutôt que nécessaire.

V. Transmission et valorisation

Encadré 13 : Transmission des savoirs

Mode	Verbatims	Significations
Intergénérationnelle	REP1 « Nous avons appris l'utilisation du <i>R. sese</i> De Wild à travers les paroles des anciens, qui nous expliquaient comment le préparer et l'utiliser. » REP2 « Ce savoir se transmet surtout par la parole, de génération en génération, sans être écrit. »	Transmission orale
Familiale	REP4 « L'utilisation du <i>R. sese</i> De Wild s'apprend à la maison, surtout dans la cuisine où les parents nous montrent comment faire. » REP10 « Dans notre foyer, chacun apprend dès le jeune âge comment préparer et utiliser le <i>R. sese</i> De Wild. »	Savoir domestique

Les résultats montrent que la transmission des savoirs liés au *Raphia sese De Wild* repose sur une dynamique orale et intergénérationnelle, fortement ancrée dans le cadre familial et les pratiques domestiques. Ce mode de transmission informel favorise un apprentissage expérientiel, intégré dans la vie quotidienne et assurant la continuité culturelle du savoir.

Encadré 14 : Risque de disparition

Perception	Verbatims	Lecture
Pas de risque	REP1 « Tant que nous gardons confiance dans nos traditions, le <i>R. sese De Wild</i> ne peut pas disparaître. » REP6 « Ce savoir est profondément ancré dans notre culture, donc nous continuons à le préserver malgré les changements. » REP16 « Même avec la modernisation, notre attachement culturel au <i>R. sese De Wild</i> nous pousse à le transmettre et à le conserver. »	Confiance culturelle
Risque réel	REP3 « Les jeunes ne s'intéressent plus beaucoup au <i>R. sese De Wild</i> , ils préfèrent les produits modernes. » REP10 « Avec le changement de mode de vie, beaucoup de jeunes abandonnent l'utilisation du <i>R. sese De Wild</i> . »	Rupture générationnelle

Les résultats montrent que les perceptions relatives au risque de disparition des savoirs liés au *Raphia sese De Wild* oscillent entre une confiance dans leur pérennité culturelle et la crainte d'une rupture générationnelle liée aux transformations sociales. Cette tension traduit une dynamique de transition dans laquelle la continuité des savoirs dépend de leur capacité à s'adapter aux mutations contemporaines.

Encadré 15 : Valorisation souhaitée

Actions proposées	Verbatims	Significations
Significationsibilisation	REP1 « Il est important de faire connaître le <i>R. sese De Wild</i> à un plus grand nombre de personnes pour préserver ce savoir. » REP10 « Nous souhaitons que ces connaissances soient partagées au-delà de notre communauté afin qu'elles ne disparaissent pas. » REP13 « Si on diffuse ce savoir, même les jeunes pourront mieux comprendre son importance et continuer à l'utiliser. »	Diffusion du savoir
Ciblage des jeunes	REP3 « Aujourd'hui, il y a moins de personnes qui apprennent ces pratiques, ce qui met en danger leur continuité. » REP6 « Le manque d'intérêt des jeunes fait que ce savoir est de plus en plus menacé. » REP11 « Sans efforts pour préserver et transmettre, nous risquons de perdre ces connaissances traditionnelles. »	Transmission menacée

Les résultats montrent que la valorisation des savoirs liés au *Raphia sese De Wild* repose sur des stratégies de diffusion et de transmission ciblées, notamment en direction des jeunes générations. Cette dynamique traduit une prise de conscience du risque de disparition et une volonté de patrimonialisation des connaissances, visant à assurer leur pérennité dans un contexte de transformation sociale.

Discussion des résultats

Une vision holistique : entre nourriture, médicament et symbole.

Les conclusions du cadre 1 indiquent que la pulpe de *R. sese* De Wild est considérée comme un « alicament », floutant les limites entre l'alimentation et la médecine. (Bellakhdar, 2008), qui remet en question l'approche simpliste des aliments et souligne leur aspect fonctionnel global. De la même manière, Jessica Fanzo (2021) met en évidence que dans de multiples environnements africains, les mets traditionnels portent des rôles préventifs et de santé. L'aspect symbolique et identitaire du raphia corroborent aussi les recherches de Carole Counihan (2018), qui affirme que la nourriture est un facteur déterminant de l'identité culturelle. Le *R. sese* De Wild se présente donc comme une « ressource totale », englobant les dimensions biologiques, sociales et symboliques.

Un apprentissage basé sur l'expérience et ancré dans l'écologie

Les conclusions de l'encadré 2 soulignent un processus d'acquisition des connaissances basé sur une socialisation précoce, la transmission familiale et le contexte écologique. Ce processus correspond à la notion de connaissance par « engagement pratique » que Tim Ingold (2010) décrit, où l'apprentissage s'opère via une immersion dans le milieu environnant. De plus, Fikret Berkes (2018) démontre que les connaissances traditionnelles s'appuient sur une interaction permanente entre l'homme et son environnement. Dans ce contexte, le *R. sese* De Wild n'est pas simplement une ressource utilisée, il fait également partie intégrante d'un système écologique vécu.

Un élément clé dans les systèmes alimentaires et de santé

Les sections 3 à 6 attestent que le *R. sese* De Wild est essentiel pour la sécurité alimentaire, la santé et l'identité de la communauté. Cette centralité fait écho aux études d'Olivier De Schutter (2019), qui souligne l'importance des produits locaux pour la souveraineté alimentaire. L'approche intégrale du soin est mise en évidence par la variété des affections traitées (métaboliques, infectieuses, pédiatriques). Michael Heinrich (2020) met en évidence que de nombreuses plantes comestibles ont divers usages médicaux dans les pharmacopées traditionnelles. De façon similaire, Ina Vandebroek (2016) souligne l'importance des plantes à la fois alimentaires et médicinales dans les systèmes de santé locaux.

Une approche empirique dans les méthodes thérapeutiques

Les méthodes de préparation (encadré 7) et les études d'efficacité (encadré 8) démontrent une authentique rationalité basée sur l'observation, l'expérience et la transmission collective. Cette approche de validation

s'aligne sur les recherches d'Arthur Kleinman, qui fait la distinction entre les systèmes de soins « profanes » basés sur l'expérience. L'identification des limites et des effets secondaires (encadré 10) démontre que ces connaissances ne manquent pas de réflexivité. De plus, la mise en valeur du caractère naturel du produit est en accord avec les études d'Alan Levinovitz (2015), qui avancent que les produits dits naturels sont considérés comme plus sûrs et plus authentiques par la société. 5. Un pluralisme médical vivant

Une cohabitation entre la médecine traditionnelle et la biomédecine.

Les conclusions des sections 11 et 12 soulignent une cohabitation entre la médecine traditionnelle et la biomédecine. Cette configuration illustre l'idée de pluralisme médical élaborée par Vinh-Kim Nguyen (2010), selon laquelle les individus utilisent divers systèmes thérapeutiques de façon complémentaire ou concurrentielle. L'ouverture à l'approbation scientifique, associée à une grande confiance dans l'expérience, démontre une dynamique hybride. Selon Paul Farmer (2004), l'incorporation des connaissances locales dans les politiques de santé représente un défi crucial pour augmenter l'efficacité des actions mises en place.

Transmission, transformations et enjeux de la patrimonialisation.

Les encadrés 13 à 15 indiquent que la transmission des connaissances s'effectue par le biais de processus familiaux et oraux, mais qu'elle est actuellement mise en péril par des changements sociaux. Cette tension est en accord avec les études d'Arjun Appadurai (1996), qui souligne l'influence des transformations culturelles sur les connaissances locales. Le processus de valorisation et de diffusion reflète une démarche de patrimonialisation, examinée par Laurajane Smith (2006) comme une tactique pour préserver les savoirs face à la menace d'une éventuelle disparition.

Conclusion

Cette étude qualitative, ancrée dans une approche anthropologique de la santé, met en évidence que la pulpe étudiée représente une ressource alimentaire et culturelle ayant une valeur anthropologique aguerrie dont les usages thérapeutiques conçus nécessitent de plus en plus d'être documentés par les recherches pharmacologiques et cliniques. Loin d'être perçue comme une simple ressource végétale, il apparaît comme un alicament culturellement construit, dont les usages sont justifiés par un vécu expérientiel partagé, des savoirs endogènes transmis d'une façon intergénérationnelle et une observation empirique prolongée de ses effets perçus sur la santé.

Les résultats révèlent que les pratiques liées à la pulpe étudiée reposent sur une approche holistique du soin, intégrant prévention, traitement

et maintien de l'équilibre corporel et social. L'intérêt accordé à cette pulpe s'appuie principalement sur les perceptions de la communauté, les expériences vécues et les connaissances traditionnelles transmises de générations en générations.

Conflit d'intérêts : Les auteurs n'ont signalé aucun conflit d'intérêts.

Disponibilité des données : Toutes les données sont incluses dans le contenu de l'article.

Déclaration de financement : Les auteurs n'ont obtenu aucun financement pour cette recherche.

References:

1. Appadurai, A. (1996). *Modernity at large: Cultural dimensions of globalization*. University of Minnesota Press.
2. Bellakhdar, J. (2008). *La pharmacopée marocaine traditionnelle: Médecine arabe ancienne et savoirs populaires*. Ibis Press.
3. Berkes, F. (2018). *Sacred ecology* (4th ed.). Routledge.
4. Braun, V., & Clarke, V. (2006). Using thematic analysis in psychology. *Qualitative Research in Psychology*, 3(2), 77–101. <https://doi.org/10.1191/1478088706qp063oa>
5. Counihan, C. (2018). *The anthropology of food and body: Gender, meaning, and power* (2nd ed.). Routledge.
6. De Schutter, O. (2019). *Towards a common food policy for the European Union*. International Panel of Experts on Sustainable Food Systems.
7. Etkin, N. L. (2021). *Foods of association: Biocultural perspectives on foods and beverages that mediate sociability*. University of Arizona Press.
8. Fanzo, J. (2021). *Can fixing dinner fix the planet?* Johns Hopkins University Press.
9. Farmer, P. (2004). *Pathologies of power: Health, human rights, and the new war on the poor*. University of California Press.
10. FAO. (2021). *The state of food and agriculture 2021*. Food and Agriculture Organization of the United Nations.
11. Heinrich, M. (2020). *Ethnopharmacology*. Wiley-Blackwell.
12. Ingold, T. (2010). *The perception of the environment: Essays on livelihood, dwelling and skill*. Routledge.
13. Janzen, J. M. (2020). *The quest for therapy in Lower Zaire* (updated ed.). University of California Press.

14. Katemo, M., Mpiana, P. T., Mbala, B. M., Mihigo, S. O., Ngbolua, K. N., Tshibangu, D. S. T., & Koyange, P. R. (2012). Ethnopharmacological survey of plants used against diabetes in Kisangani city (DR Congo). *Journal of Ethnopharmacology*, 144(1), 39–43.
15. Kleinman, A. (2020). *Patients and healers in the context of culture* (updated ed.). University of California Press.
16. Levinovitz, A. (2015). *The gluten lie: And other myths about what you eat*. Regan Arts.
17. Mpiana, P. T., Ngbolua, K. N., Tshibangu, D. S. T., & Koyange, P. R. (2018). Traditional uses, phytochemistry and pharmacological properties of plants used in DR Congo. *Journal of Medicinal Plants Research*, 12(5), 57–67.
18. Ngbolua, K. N., Mudogo, V., Mpiana, P. T., & Tshibangu, D. S. T. (2014). Ethnobotanical survey of medicinal plants used in the treatment of malaria in the Democratic Republic of Congo. *International Journal of Medicinal Plants Research*, 3(3), 123–130.
19. Nguyen, V.-K. (2010). *The republic of therapy: Triage and sovereignty in West Africa's time of AIDS*. Duke University Press.
20. Nyamnjoh, F. B. (2020). *Decolonizing the university in Africa*. Langaa RPCIG.
21. OMS (Organisation mondiale de la santé). (2019). *Stratégie de l'OMS pour la médecine traditionnelle 2014–2023*. OMS.
22. OMS (Organisation mondiale de la santé). (2023). *Global report on traditional and complementary medicine*. OMS.
23. Reyes-García, V., Guèze, M., Luz, A. C., Paneque-Gálvez, J., Macía, M. J., Orta-Martínez, M., & Pino, J. (2019). Evidence of traditional knowledge loss among a contemporary indigenous society. *Evolution and Human Behavior*, 34(4), 249–257.
24. Smith, L. (2006). *Uses of heritage*. Routledge.
25. UNESCO. (2021). *Intangible cultural heritage and sustainable development*. UNESCO Publishing.
26. Vandebroek, I., & Balick, M. J. (2019). Globalization and loss of plant knowledge: Challenging the paradigm. *PLoS ONE*, 7(5), e37643.
27. WHO AFRO. (2019). *Traditional medicine strategy for Africa 2019–2023*. World Health Organization Regional Office for Africa.