



## ENQUÊTE POST DISTRIBUTION SUR L'UTILISATION DE MOUSTIQUAIRES

Numéro du formulaire  
**01**

Pays: **TOGO**Ville/Village: **Pesside'**

Date de la distribution:

Date de ce sondage: **19/01/2012**

Au chef de ménage:

Vous avez reçu gratuitement des moustiquaires lors d'une distribution communautaire. Nous procérons actuellement au sondage aléatoire de 50 maisonnées afin de connaître l'utilisation et l'état des moustiquaires. Nous aimerais obtenir votre permission d'entrer dans votre maison et de collecter ces renseignements. Nous collectons ces renseignements de façon anonyme et nous n'utilisons pas de renseignements personnels pour cette enquête.

Je vous autorise à entrer dans ma maison en ma compagnie pour quelques minutes afin de vous permettre d'obtenir des renseignements sur l'utilisation et l'état de mes moustiquaires.

Signature du/de la chef de ménage:

1. Combien d'endroits sont régulièrement utilisés pour dormir dans cette maison?

**04**

2. Dans quel état sont les moustiquaires que vous avez installés?

Merci de choisir parmi: Très bien (&lt;2 trous or &lt;2cm), Correct (moins de 10 petits trous), Mauvais (plus de 10 petits trous ou un gros trou)

Numéro	Moustiquaire AMF?	Etat	Combien de personnes ont dormi sous ce moustiquaire pendant la nuit d'hier?		
			Enfant	Femme enceinte	Adulte
1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tres bien	0	02	
2		Tres bien	01	-	01
3					
4					
5					
6					
7					

Numéro	Moustiquaire AMF?	Etat	Combien de personnes ont dormi sous ce moustiquaire pendant la nuit d'hier?		
			Enfant	Femme enceinte	Adulte
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

3. À propos des moustiquaires fournis par la Against Malaria Foundation SEULEMENT:

Quantités reçues	Installés (= # cochés)	Sur les lieux mais pas installés*	Pas sur les lieux	
			Abîme	Autre
04	= 04	+ 0 + 0 + 0		

\*Raison:

4. Les moustiquaires sont-ils tous utilisés correctement?

 Oui / No

Prire de demander au chef de ménage de vous montrer comment les moustiquaires sont utilisées pendant la nuit.

## ATTESTATION

J'atteste que les renseignements de ce formulaire sont exacts

Nom et titre de l'enquêteur: <b>TCHANGO ASC</b>
Nom de l'organisme: <b>ASEDA - TOGO</b>



Sceau officiel

## ENQUÊTE POST DISTRIBUTION SUR L'UTILISATION DE MOUSTIQUAIRES

Numéro du formulaire  
**02**

Pays: **TOGO**Ville/Village: **PESSIDE**

Date de la distribution:

Date de ce sondage: **19/01/2012**

Au chef de ménage:

Vous avez reçu gratuitement des moustiquaires lors d'une distribution communautaire. Nous procérons actuellement au sondage aléatoire de 50 maisonnées afin de connaître l'utilisation et l'état des moustiquaires. Nous aimerais obtenir votre permission d'entrer dans votre maison et de collecter ces renseignements. Nous collectons ces renseignements de façon anonyme et nous n'utilisons pas de renseignements personnels pour cette enquête.

Je vous autorise à entrer dans ma maison en ma compagnie pour quelques minutes afin de vous permettre d'obtenir des renseignements sur l'utilisation et l'état de mes moustiquaires.

Signature du/de la chef de ménage:

1. Combien d'endroits sont régulièrement utilisés pour dormir dans cette maison?

**02**

2. Dans quel état sont les moustiquaires que vous avez installés?

Merci de choisir parmi: Très bien (&lt;2 trous or &lt;2cm), Correct (moins de 10 petits trous), Mauvais (plus de 10 petits trous ou un gros trou)

Numéro

Numéro	Moustiquaire AMF?	Etat	Combien de personnes ont dormi sous ce moustiquaire pendant la nuit d'hier?		
			Enfant	Femme enceinte	Adulte
1		Tres bien	02	-	01
2		Tres bien	01	-	01
3					
4					
5					
6					
7					

Numéro

Numéro	Moustiquaire AMF?	Etat	Combien de personnes ont dormi sous ce moustiquaire pendant la nuit d'hier?
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			

3. À propos des moustiquaires fournis par la Against Malaria Foundation SEULEMENT:

Quantités reçues	Installés (= # cochés)	Sur les lieux mais pas installés*	Pas sur les lieux	
			Abîme	Autre
02	= 02	+ 0 + 0 + 0		

\*Raison:

4. Les moustiquaires sont-ils tous utilisés correctement?

 Oui / No

Prire de demander au chef de ménage de vous montrer comment les moustiquaires sont utilisées pendant la nuit.

## ATTESTATION

J'atteste que les renseignements de ce formulaire sont exacts

Nom et titre de l'enquêteur: <b>TCHANGO ASC</b>
Nom de l'organisme: <b>ASEDA - TOGO</b>





## ENQUÊTE POST DISTRIBUTION SUR L'UTILISATION DE MOUSTIQUAIRES

Numéro du formulaire  
**3**

Pays: **TOGO**Ville/Village: **PESSIDE**

Date de la distribution:

Date de ce sondage: **19/04/2012**

## Au chef de ménage:

Vous avez reçu gratuitement des moustiquaires lors d'une distribution communautaire. Nous procérons actuellement au sondage aléatoire de 50 maisonnées afin de connaître l'utilisation et l'état des moustiquaires. Nous aimerions obtenir votre permission d'entrer dans votre maison et de collecter ces renseignements. Nous collectons ces renseignements de façon anonyme et nous n'utilisons pas de renseignements personnels pour cette enquête.

Je vous autorise à entrer dans ma maison en ma compagnie pour quelques minutes afin de vous permettre d'obtenir des renseignements sur l'utilisation et l'état de mes moustiquaires.

Signature du chef de ménage:

**TCHANKOU koffi**1. Combien d'endroits sont régulièrement utilisés pour dormir dans cette maison? **03**

2. Dans quel état sont les moustiquaires que vous avez installés?

Merci de choisir parmi: Très bien (&lt;2 trous or &lt;2cm), Correct (moins de 10 petits trous), Mauvais (plus de 10 petits trous ou un gros trou)

Moustiquaire AMF?	Etat	Combien de personnes ont dormi sous ce moustiquaire pendant la nuit d'hier?		
		Enfant	Femme enceinte	Adulte
<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Très B</b>	<b>2</b>		
1	<b>Très B</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	
2	<b>Très B</b>	<b>1</b>		
3	<b>Très B</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
4				
5				
6				
7				

Moustiquaire AMF?	Etat	Combien de personnes ont dormi sous ce moustiquaire pendant la nuit d'hier?		
		Enfant	Femme enceinte	Adulte
<input checked="" type="checkbox"/>	<b>8</b>			
9				
10				
11				
12				
13				
14				

3. A propos des moustiquaires fournis par la Against Malaria Foundation SEULEMENT :

Quantités reçues	Installés (= # cochés)	Sur les lieux mais pas installés*	Pas sur les lieux	
			Abîmé	Autre
<b>03</b>	<b>= 03</b>	<b>+ 0</b>	<b>+ 0</b>	<b>+ 0</b>

\*Raison:

4. Les moustiquaires sont-ils tous utilisés correctement?

 Oui / No

Prire de demander au chef de ménage de vous montrer comment les moustiquaires sont utilisés pendant la nuit.

## ATTESTATION

J'atteste que les renseignements de ce formulaires sont exacts.

Nom et titre de l'enquêteur: **AHOUROU ASC**  
 Nom de l'organisme: **ASEDA - TOGO**



## ENQUÊTE POST DISTRIBUTION SUR L'UTILISATION DE MOUSTIQUAIRES

Numéro du formulaire  
**4**

Pays: **TOGO**Ville/Village: **PESSIDE**

Date de la distribution:

Date de ce sondage:

## Au chef de ménage:

Vous avez reçu gratuitement des moustiquaires lors d'une distribution communautaire. Nous procérons actuellement au sondage aléatoire de 50 maisonnées afin de connaître l'utilisation et l'état des moustiquaires. Nous aimerions obtenir votre permission d'entrer dans votre maison et de collecter ces renseignements. Nous collectons ces renseignements de façon anonyme et nous n'utilisons pas de renseignements personnels pour cette enquête.

Je vous autorise à entrer dans ma maison en ma compagnie pour quelques minutes afin de vous permettre d'obtenir des renseignements sur l'utilisation et l'état de mes moustiquaires.

Signature du chef de ménage:

**AMONTRIM Alimanta**1. Combien d'endroits sont régulièrement utilisés pour dormir dans cette maison? **02**

2. Dans quel état sont les moustiquaires que vous avez installés?

Merci de choisir parmi: Très bien (&lt;2 trous or &lt;2cm), Correct (moins de 10 petits trous), Mauvais (plus de 10 petits trous ou un gros trou)

Moustiquaire AMF?	Etat	Combien de personnes ont dormi sous ce moustiquaire pendant la nuit d'hier?		
		Enfant	Femme enceinte	Adulte
<input checked="" type="checkbox"/>	<b>1</b>	<b>Tres bien</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
2	<b>Correct</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
3				
4				
5				
6				
7				

Moustiquaire AMF?	Etat	Combien de personnes ont dormi sous ce moustiquaire pendant la nuit d'hier?		
		Enfant	Femme enceinte	Adulte
<input checked="" type="checkbox"/>	<b>8</b>			
9				
10				
11				
12				
13				
14				

3. A propos des moustiquaires fournis par la Against Malaria Foundation SEULEMENT :

Quantités reçues	Installés (= # cochés)	Sur les lieux mais pas installés*	Pas sur les lieux	
			Abîmé	Autre
<b>02</b>	<b>= 02</b>	<b>+ 0</b>	<b>+ 0</b>	<b>+ 0</b>

\*Raison:

4. Les moustiquaires sont-ils tous utilisés correctement?

 Oui / No

Prire de demander au chef de ménage de vous montrer comment les moustiquaires sont utilisés pendant la nuit.

## ATTESTATION

J'atteste que les renseignements de ce formulaires sont exacts.

Nom et titre de l'enquêteur: **AHOUROU ASC**  
 Nom de l'organisme: **ASEDA - TOGO**





## ENQUÊTE POST DISTRIBUTION SUR L'UTILISATION DE MOUSTIQUAIRES

Numéro du formulaire  
**5**

Pays: **TOGO**Ville/Village: **Pessidé**

Date de la distribution:

Date de ce sondage: **19/01/2012**

## Au chef de ménage:

Vous avez reçu gratuitement des moustiquaires lors d'une distribution communautaire. Nous procédons actuellement au sondage aléatoire de 50 maisonnées afin de connaître l'utilisation et l'état des moustiquaires. Nous aimerions obtenir votre permission d'entrer dans votre maison et de collecter ces renseignements. Nous collectons ces renseignements de façon anonyme et nous n'utilisons pas de renseignements personnels pour cette enquête.

Je vous autorise à entrer dans ma maison en ma compagnie pour quelques minutes afin de vous permettre d'obtenir des renseignements sur l'utilisation et l'état de mes moustiquaires.

Signature du chef de ménage:

**SAROU Aranta**1. Combien d'endroits sont régulièrement utilisés pour dormir dans cette maison? **02**

2. Dans quel état sont les moustiquaires que vous avez installés?

Merci de choisir parmi: Très bien (&lt;2 trous ou &lt;2cm); Correct (moins de 10 petits trous); Mauvais (plus de 10 petits trous ou un gros trou)

Moustiquaire AMF?	Etat	Combien de personnes ont dormi sous ce moustiquaire pendant la nuit d'hier?		
		Enfant	Femme enceinte	Adulte
<input checked="" type="checkbox"/>	très bien	2	0	1
<input checked="" type="checkbox"/>	très bien	2	0	0
3				
4				
5				
6				
7				

Moustiquaire AMF?	Etat	Combien de personnes ont dormi sous ce moustiquaire pendant la nuit d'hier?		
		Enfant	Femme enceinte	Adulte
<input checked="" type="checkbox"/>	8			
<input checked="" type="checkbox"/>	9			
<input checked="" type="checkbox"/>	10			
<input checked="" type="checkbox"/>	11			
<input checked="" type="checkbox"/>	12			
<input checked="" type="checkbox"/>	13			
<input checked="" type="checkbox"/>	14			

3. À propos des moustiquaires fournis par la Against Malaria Foundation SEULEMENT :

Quantités reçues	Installés (= # coches)	Sur les lieux mais pas installés*	Pas sur les lieux	
			Abîmé	Autre*
02	= 1 + 01 + 0 + 0			

\*Raison: *Emporté par la femme dans la maison paternelle pour raison de divorce*

4. Les moustiquaires sont-ils tous utilisés correctement? **Oui / No**

Préparez de demander au chef de ménage de vous montrer comment les moustiquaires sont utilisés pendant la nuit.

## ATTESTATION

J'atteste que les renseignements de ce formulaire sont exacts.

Nom et titre de l'enquêteur: **TCHANGO ASC**  
Nom de l'organisme: **ASEDA - TOGO**



## ENQUÊTE POST DISTRIBUTION SUR L'UTILISATION DE MOUSTIQUAIRES

Numéro du formulaire  
**6**

Pays: **TOGO**Ville/Village: **Pessidé**

Date de la distribution:

Date de ce sondage: **19/11/2012**

## Au chef de ménage:

Vous avez reçu gratuitement des moustiquaires lors d'une distribution communautaire. Nous procédons actuellement au sondage aléatoire de 50 maisonnées afin de connaître l'utilisation et l'état des moustiquaires. Nous aimerions obtenir votre permission d'entrer dans votre maison et de collecter ces renseignements. Nous collectons ces renseignements de façon anonyme et nous n'utilisons pas de renseignements personnels pour cette enquête.

Je vous autorise à entrer dans ma maison en ma compagnie pour quelques minutes afin de vous permettre d'obtenir des renseignements sur l'utilisation et l'état de mes moustiquaires.

Signature du chef de ménage:

**SAROU Joseph**1. Combien d'endroits sont régulièrement utilisés pour dormir dans cette maison? **03**

2. Dans quel état sont les moustiquaires que vous avez installés?

Merci de choisir parmi: Très bien (&lt;2 trous ou &lt;2cm); Correct (moins de 10 petits trous); Mauvais (plus de 10 petits trous ou un gros trou)

Moustiquaire AMF?	Etat	Combien de personnes ont dormi sous ce moustiquaire pendant la nuit d'hier?		
		Enfant	Femme enceinte	Adulte
<input checked="" type="checkbox"/>	1	0	0	1
<input checked="" type="checkbox"/>	2	0	0	2
<input checked="" type="checkbox"/>	3	0	0	1
4				
5				
6				
7				

3. À propos des moustiquaires fournis par la Against Malaria Foundation SEULEMENT :

Quantités reçues	Installés (= # coches)	Sur les lieux mais pas installés*	Pas sur les lieux	
			Abîmé	Autre*
03	= 02 + 1 + 0 + 0			

\*Raison: *Il y a une ancienne moustiquaire installée provenant du Benin.*

4. Les moustiquaires sont-ils tous utilisés correctement? **Oui / No**

Préparez de demander au chef de ménage de vous montrer comment les moustiquaires sont utilisés pendant la nuit.

## ATTESTATION

J'atteste que les renseignements de ce formulaire sont exacts.

Nom et titre de l'enquêteur: **TCHANGO ASC**  
Nom de l'organisme: **ASEDA - TOGO**

