

REPUBLIQUE DU TOGO
ENQUETE DEMOGRAPHIQUE ET DE SANTE (EDST - 1988)
QUESTIONNAIRE COLLECTIF.

| | |
|--|---|
| REGION ----- PREFECTURE ----- LOCALITE ----- CODE ZD OU QUARTIER ----- N° DE LA CONCESSION ----- NOM CHEF CONCESSION ----- N° MENAGE : ----- | <input type="text"/> REGION <input type="text"/> PREFECTURE <input type="text"/> STRATE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> CODE ZD <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> N° CONC <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> N° MENAGE |
|--|---|

| |
|--|
| |
|--|

VISITE DE L'ENQUETRICE

| | 1 | 2 | 3 | <u>VISITE FINALE</u> |
|------------------|--------------|-------|-------|---|
| DATE | ----- | ----- | ----- | MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> |
| NOM ENQUETRICE | ----- | ----- | ----- | ANNEE <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 8 |
| RESULTATS | ----- | ----- | ----- | CODE ENQUET <input type="text"/> <input type="text"/> |
| PROCHAINE VISITE | DATE-----! | | | CODE RESULT <input type="text"/> |
| | HEURE:-----! | | | N° DE VISITE <input type="text"/> |

- CODE RESULTATS
- 1 ENTIEREMENT REMPLI
 - 2 ABSENCE DE PERSONNE
COMPETENTE POUR REpondRE
 - 3 DIFFERE
 - 4 REFUSE DE REpondRE
 - 5 CONCESSION VIDE
 - 6 AUCUNE CONCESSION A CETTE ADRESSE
 - 7 ADRESSE NON RETROUVEE OU INEXACTE
 - 8 AUTRE -----

(Préciser)

| | CONTROLE DE TERRAIN PAR | CONTROLE DE BUREAU PAR | SAISI PAR | |
|------|----------------------------|---------------------------|-----------|--|
| NOM | ----- | ----- | ----- | SAISI PAR <input type="text"/> <input type="text"/> |
| DATE | ----- | ----- | ----- | |

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|-------------------------------------|--|----------------------------|--------------------------|-----------------------------------|---|---------------------------------|
| N° D'ORDRE DES PER- SONNES | NOM ET PRENOMS DES RESIDENTS HABITUELS | LIEN DE PAREN- TE | SEXE H.1 F.2 | AGE EN ANNEES REVO- LUES | RESI- DENCE RP. 1 RA. 2 VIS.3 | SELEC- TION DES FEMMES |
| 1 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1 |
| 2 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2 |
| 3 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3 |
| 4 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 4 |
| 5 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 5 |
| 6 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6 |
| 7 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 7 |
| 8 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 8 |
| 9 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 9 |
| 10 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 10 |
| 11 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 11 |
| 12 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 12 |
| 13 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 13 |
| 14 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 14 |
| 15 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 15 |

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|-------------------------------------|--|----------------------------|--------------------------|-----------------------------------|---|---|
| N° D'ORDRE DES PER- SONNES | NOM ET PRENOMS DES RESIDENTS HABITUELS | LIEN DE PAREN- TE | SEXE H.1 F.2 | AGE EN ANNEES REVO- LUES | RESI- DENCE RP. 1 RA. 2 VIS.3 | SELEC- TION DES FEMMES ELIGIB |
| 16 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 16 |
| 17 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 17 |
| 18 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 18 |
| 19 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 19 |
| 20 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 20 |
| 21 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 21 |
| 22 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 22 |
| 23 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 23 |
| 24 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 24 |
| 25 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 25 |
| 26 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 26 |
| 27 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 27 |
| 28 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 28 |
| 29 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 29 |
| 30 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 30 |

TOTAL DES FEMMES ELIGIBLES

- 1) Y-a-t-il d'autres personnes (enfants) que nous n'avons pas enrégistrées ?

Oui Non
Ajoutez-les

- 2) Est-ce qu'il y a d'autres personnes qui ne sont pas membres de votre famille (domestiques ou amis) qui résident habituellement ici ?

Oui Non
Ajoutez-les

- 3) Est-ce^{que} vous avez actuellement des visiteurs avec vous ?

Oui Non
Ajoutez-les