

Biểu 02-DSX

(Ban hành kèm theo Quyết định số 18/QĐ - TCDS
của Tổng cục trưởng Tổng cục DS-KHHGD,
ngày 17 tháng 03 năm 2016)
Ngày gửi: 06 hàng tháng sau quý báo cáo

Đơn vị báo cáo:

+ Trạm Y Tế TT Phú Hòa

Nơi nhận:

+ Trung tâm y tế Huyện Chư Păh

BÁO CÁO
DÂN SỐ VÀ KẾ HOẠCH HÓA GIA ĐÌNH
QUÝ 3 NĂM 2022

Tên chỉ tiêu		Toàn xã	Thôn	Thôn	Thôn	Thôn	Làng	TDP	TDP	TDP
A		1	1	2	3	4	Krái	1	2	3
1	Tổng số hộ dân cư tính đến cuối quý (hộ)	1403	172	192	131	200	156	122	189	241
	Trong đó: Số hộ gia đình	1383	172	192	131	200	156	122	189	241
2	Tổng số nhân khẩu thực tế thường trú tính đến cuối quý (người)	5847	720	837	556	836	710	492	743	953
3	Số nữ từ 15-49 tuổi tính đến cuối quý (người)	1715	181	241	172	231	220	135	225	310
4	Số nữ từ 15-49 tuổi có chồng tính đến cuối quý (người)	1000	197	140	86	142	125	82	140	178
5	Số người chết trong quý (người)	6	2	0	0	3	0	00	00	1
6	Số người kết hôn trong quý (người)	00	00	0	0	0	00	0	0	0
7	Số người ly hôn trong quý (người)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	Số người chuyển đi khỏi xã trong quý (người)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9	Số người chuyển đến từ xã khác trong quý (người)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10	Số cặp vợ chồng trong độ tuổi sinh đẻ hiện đang sử dụng BPTT tính đến cuối quý (cặp)	635	65	59	58	101	60	60	102	130
	Chia ra: - Đặt vòng tránh thai	325	45	20	40	74	14	30	45	57
	- Triệt sản nam	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	- Triệt sản nữ	8	0	1	0	3	1	2	1	0
	- Thuốc cấy tránh thai	3	0	0	0	0	2	0	1	0
	- Thuốc tiêm tránh thai	26	1	0	0	2	21	0	2	0

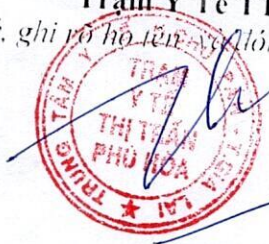
	Thuộc uống tránh thai	131	10	18	8	18	15	12	25	25
	- Bao cao su	53	5	3	3	7	0	12	9	16
	- Biện pháp khác	89	7	13	6	8	8	7	8	30
11	Số cặp vợ chồng trong độ tuổi sinh đẻ hiện chưa sử dụng BPTT tính đến cuối quý (cặp)	358	59	70	38	40	52	23	35	41
	Trong tổng số: - Cặp có hai con một bẻ	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	- Cặp có 3 con trở lên	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12	Số cộng tác viên dân số tính đến cuối quý (người)	11	2	1	1	2	1	1	1	2
	Trong tổng số: - Công tác viên nữ	11	2	1	1	2	1	1	1	2
	- Cộng tác viên mới tham gia trong quý	00	0	0	0	0	0	0	0	0

Cán bộ Dân số
(ký và ghi rõ họ tên)

[Signature]
Nguyễn Thị Phương

.....Ngày..... tháng..... năm.....

Trạm Y Tế TT
(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)



[Signature]
Nguyễn Thị Thùy Trang