

TÜRKİYE NÜFUS VE SAĞLIK ARAŞTIRMASI 2008



Hacettepe Üniversitesi
Nüfus Etütleri Enstitüsü

TNSA-2008'in Sonuçları

Doç. Dr. İsmet Koç

22 Ekim 2009

Rixos Otel/Ankara



T.C. Sağlık Bakanlığı
Ana Çocuk Sağlığı ve Aile Planlaması
Genel Müdürlüğü



T.C. Başbakanlık
Devlet Planlama Teşkilatı Müsteşarlığı
Sosyal Sektörler ve Koordinasyon
Genel Müdürlüğü



Türkiye Bilimsel ve Teknolojik
Araştırma Kurumu

Sunuş Planı

■ *Hanehalkı nüfusunun özellikleri*

- ✓ *Yaş yapısı*
- ✓ *Hanehalkı büyüklüğü*
- ✓ *Eğitim durumu*

■ *Kadınların temel özellikleri*

■ *Doğurganlık ve doğurganlık tercihleri*

■ *Doğurganlığın belirleyicileri*

- ✓ *Gebeliği önleyici yöntem kullanımı*
- ✓ *Düşükler*
- ✓ *Evlenme*

■ *Anne ve çocuk sağlığı*

- ✓ *Doğum öncesi ve sonrası bakım*
- ✓ *Aşılama*
- ✓ *Erken yaş ölümleri*
- ✓ *Emzirme ve ek gıda*
- ✓ *İyotlu tuz kullanımı*
- ✓ *Çocukların ve annelerin beslenme durumu*

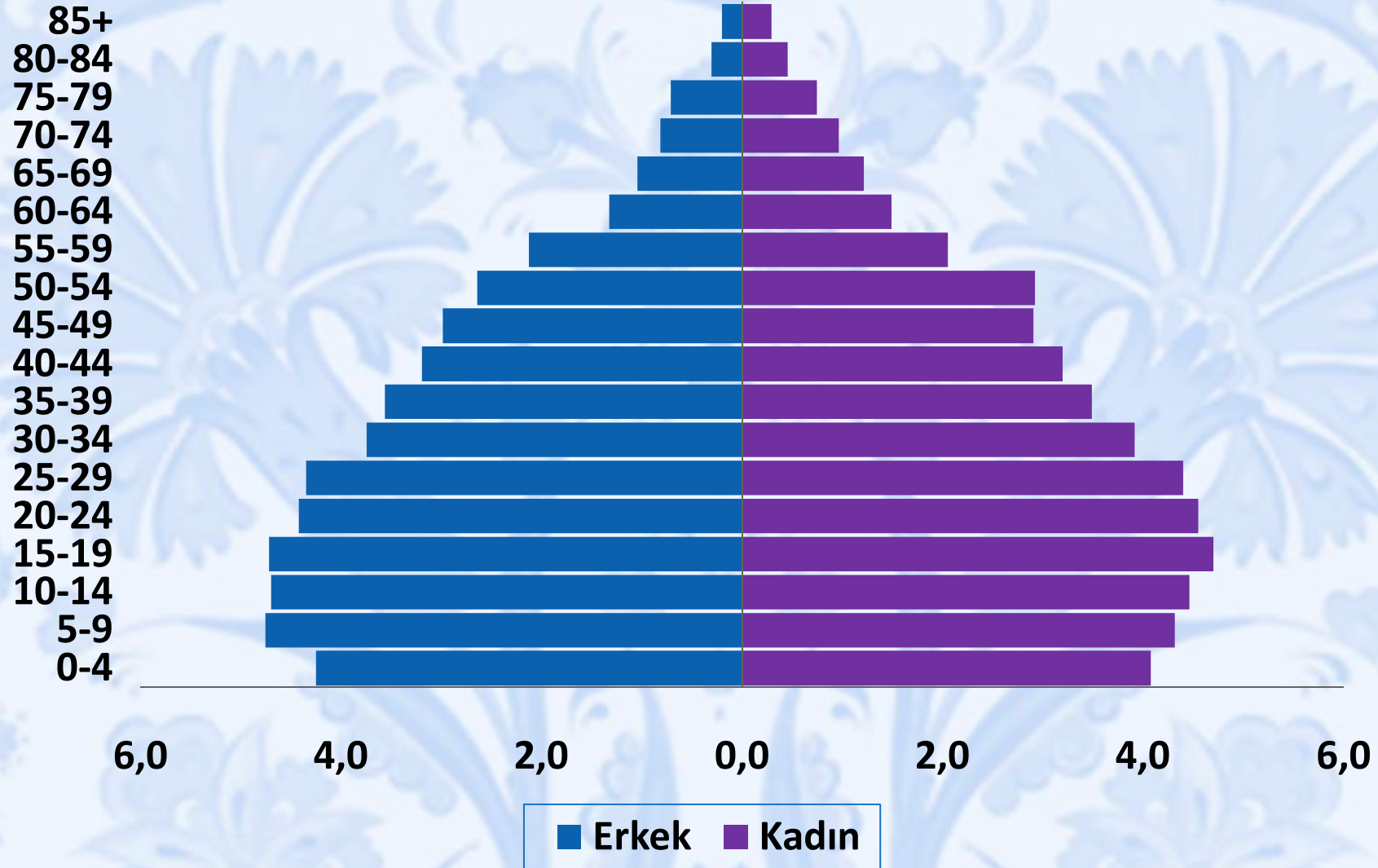
■ *Çocukların nüfusa kayıtlı olma durumu*

■ *Son sözler...*

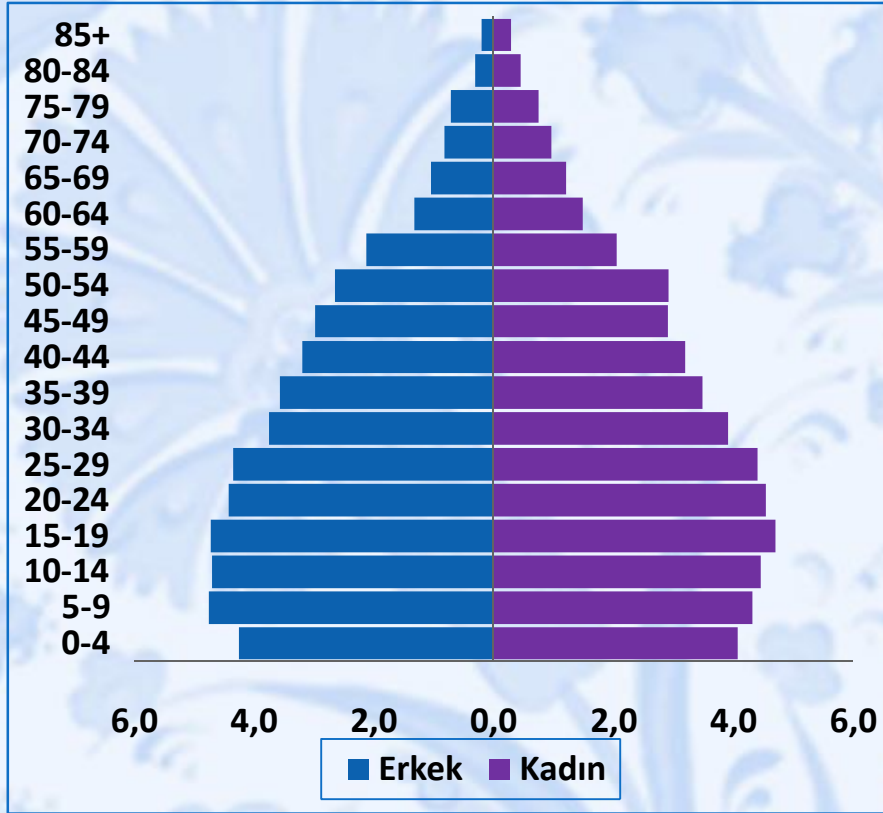
HANEHALKI NÜFUSUNUN ÖZELLİKLERİ

- **TNSA-2008'de;**
 - **10,525** hanehalkı ve
 - **40,054** hanehalkı üyesi hakkında bilgi toplanmıştır.

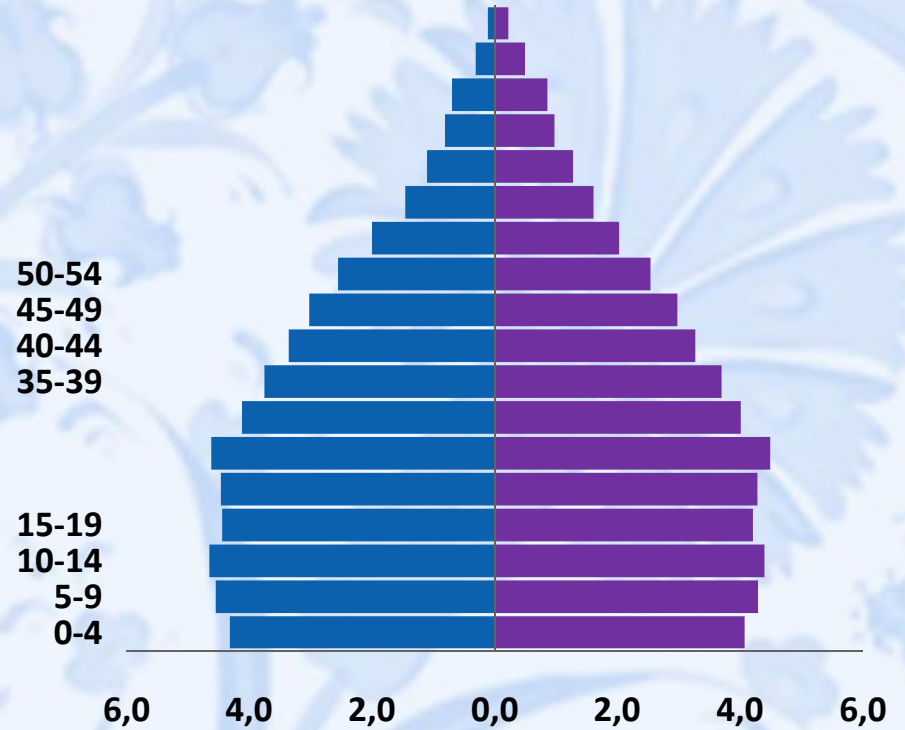
Hanehalkı Nüfusunun Yaş Yapısı



Nüfusun Yaş Yapısı

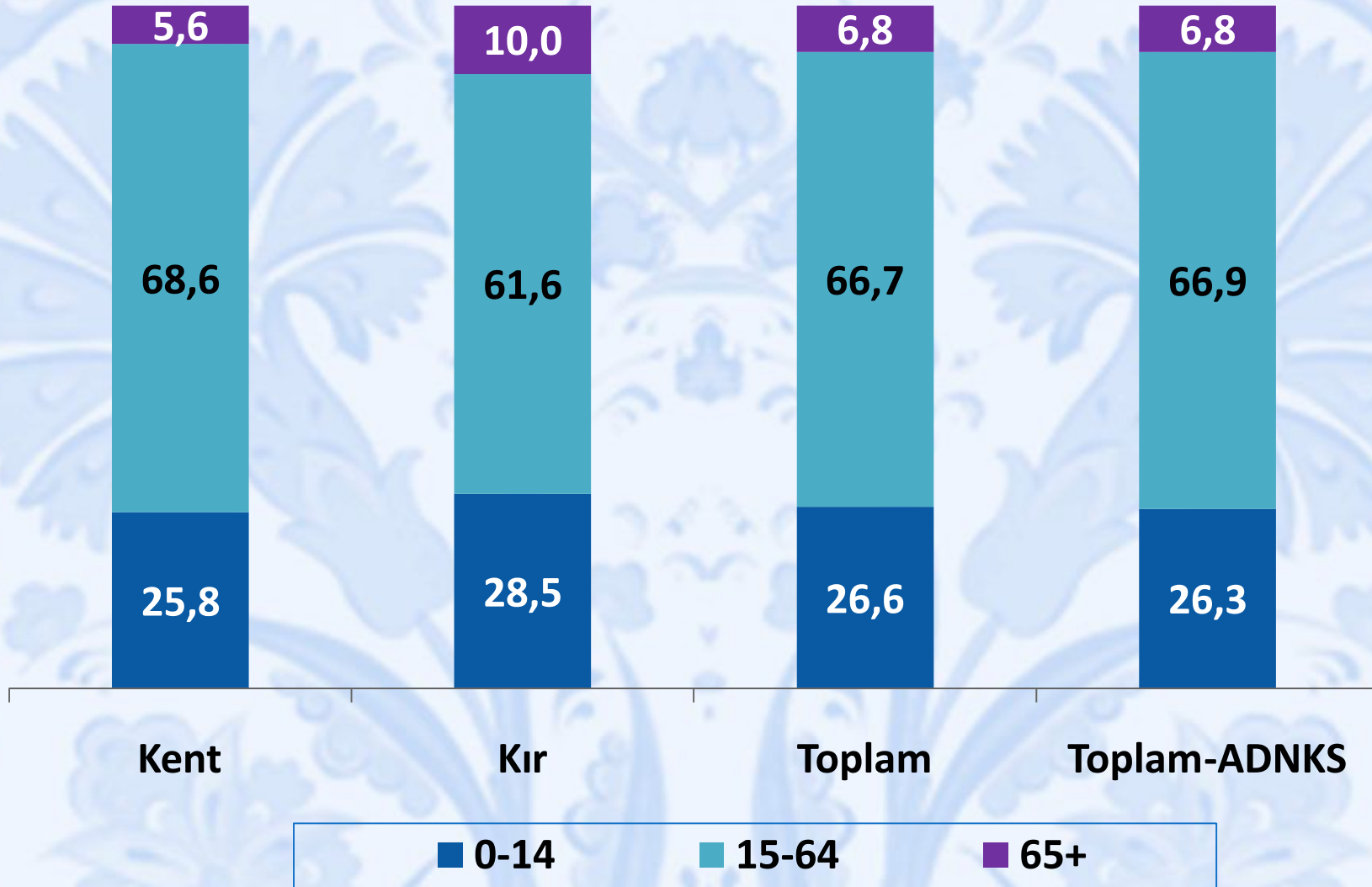


TNSA-2008

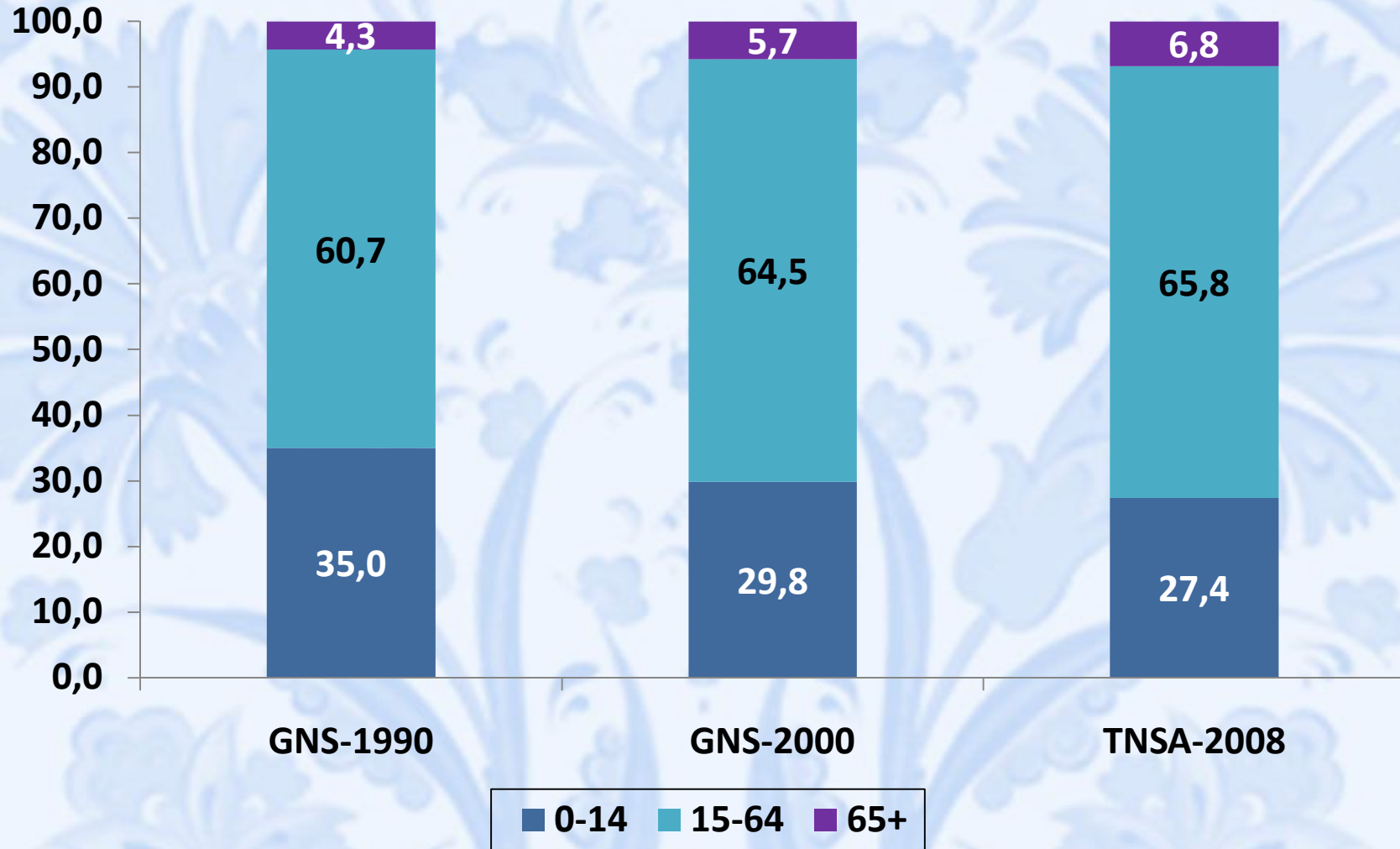


ADNKS-2008

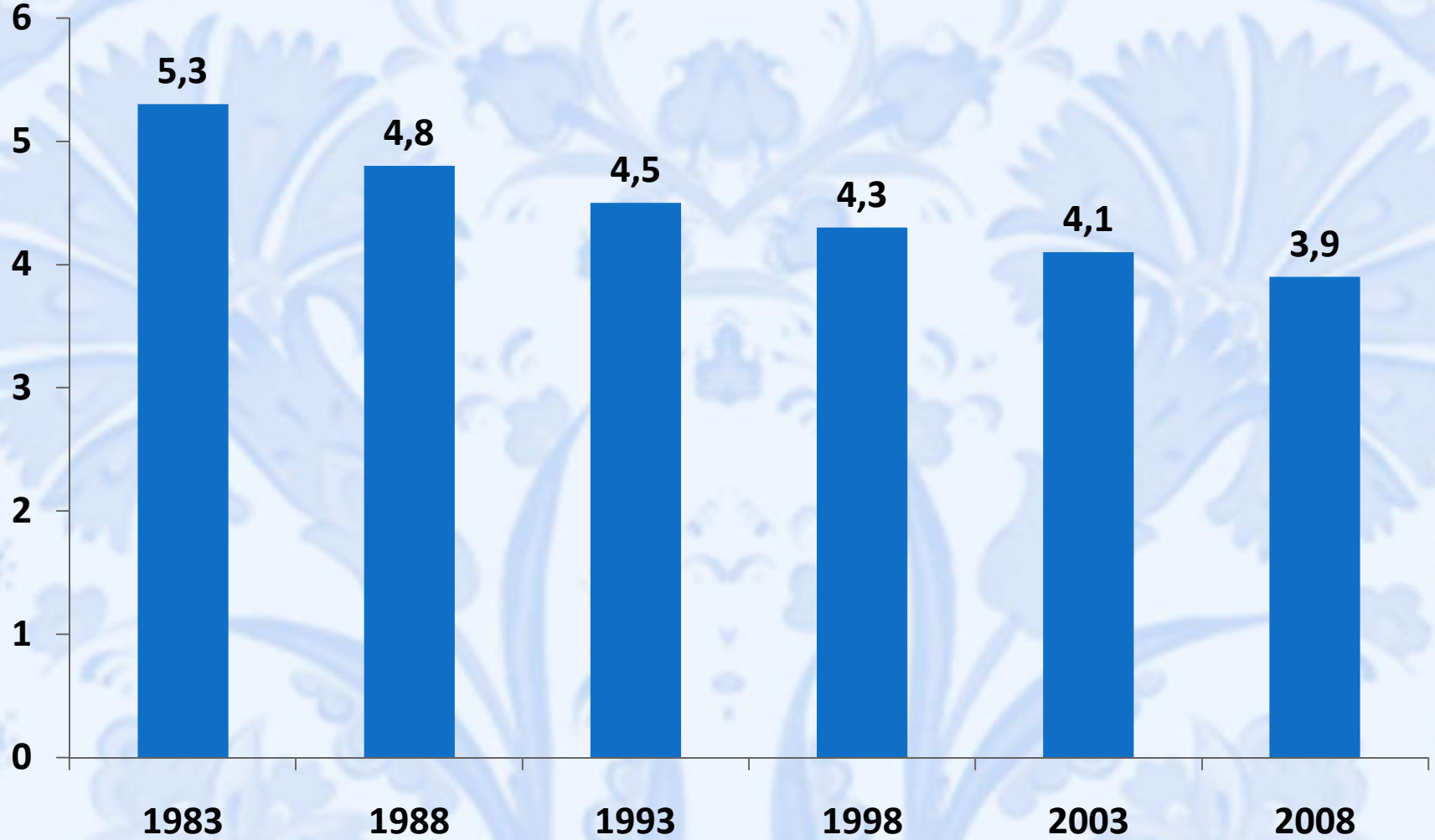
Nüfusun Yaş Yapısı



Nüfusun Yaş Yapısı

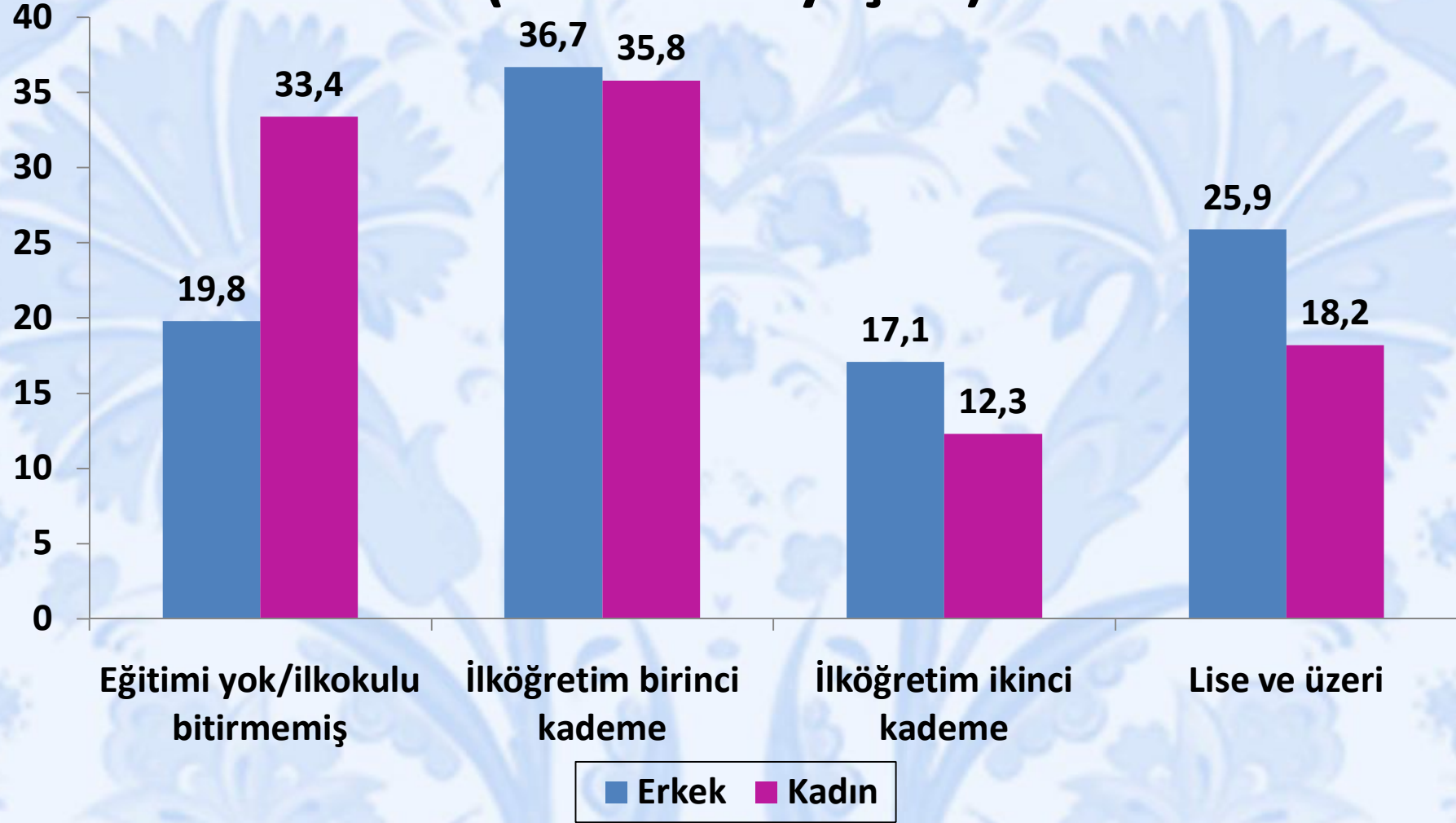


Ortalama Hanehalkı Büyüklüğü

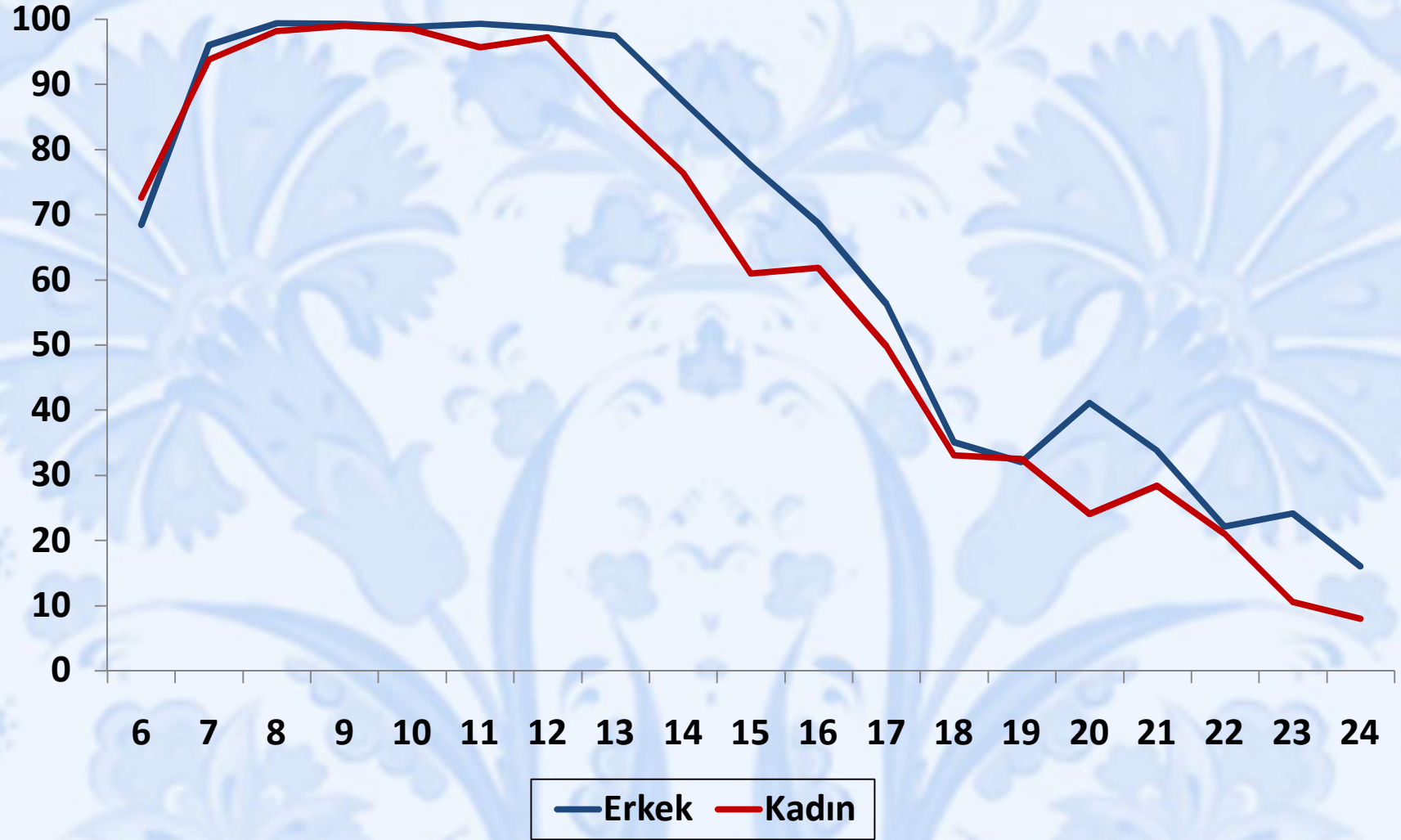


Hanehalkı Nüfusunun Eğitim Durumu

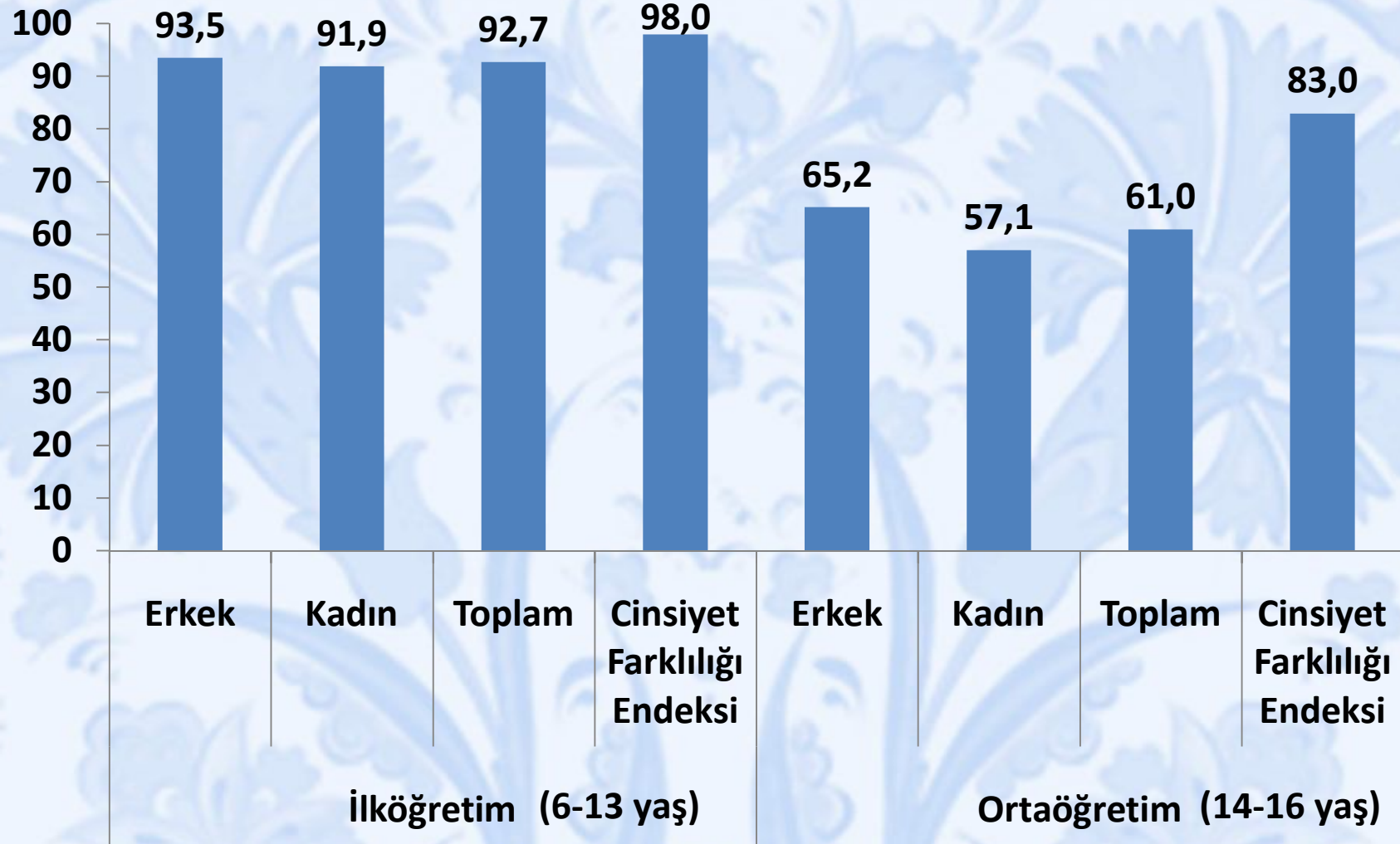
(6 ve üzeri yaşlar)



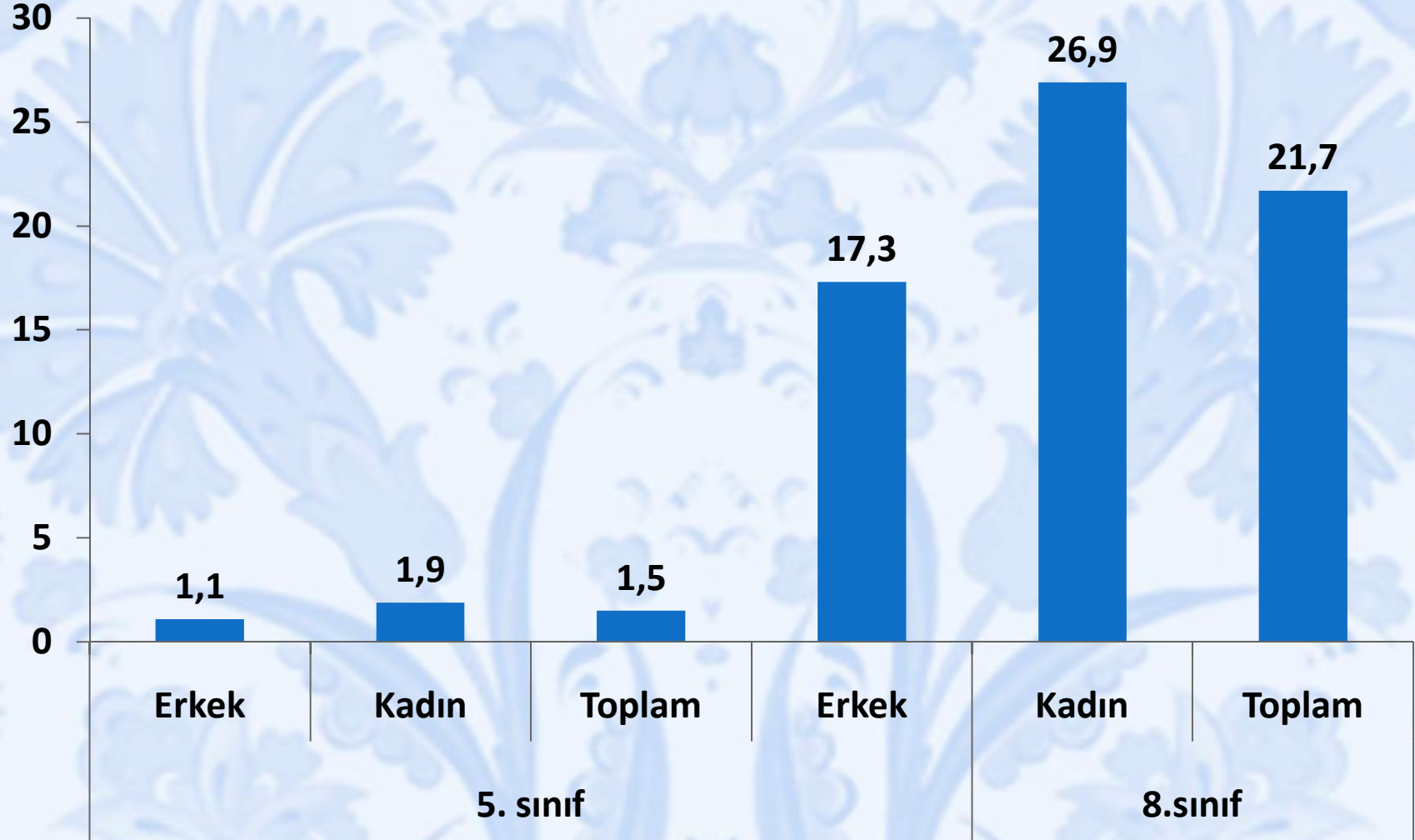
Okullaşma Oranları



Okullaşma Oranları



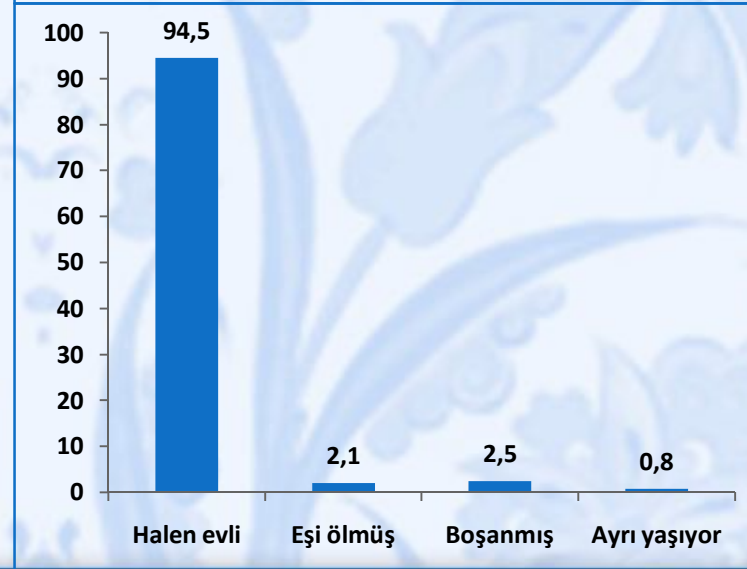
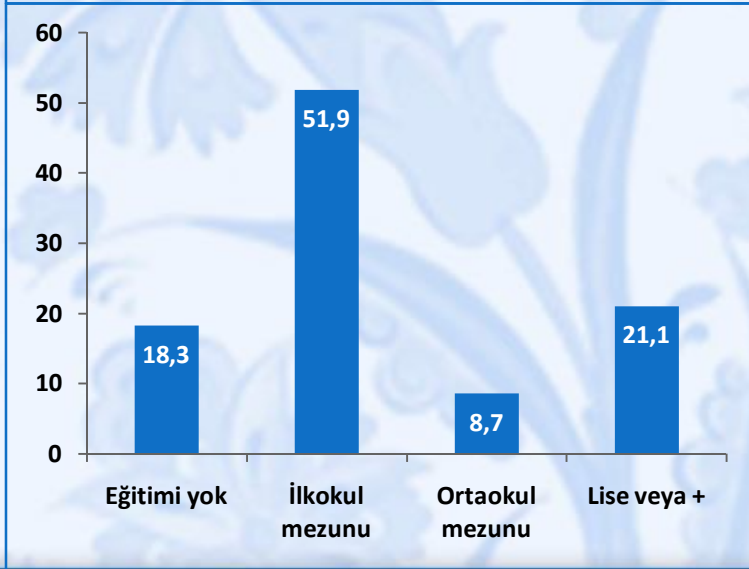
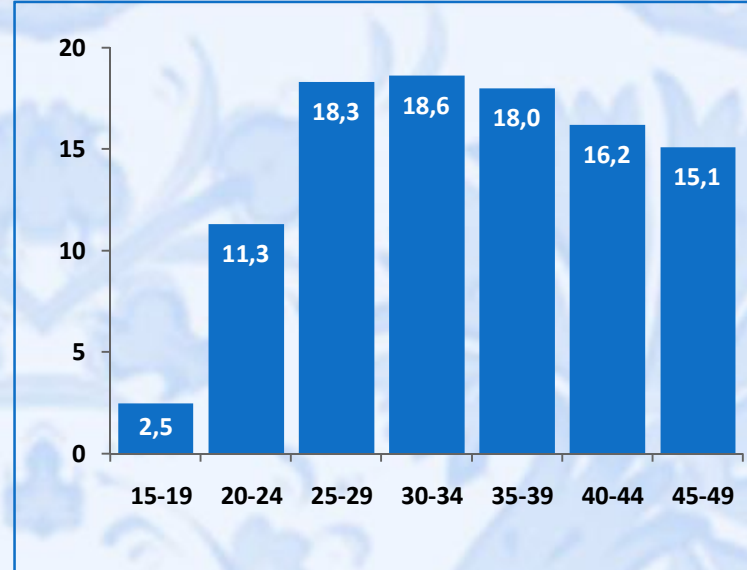
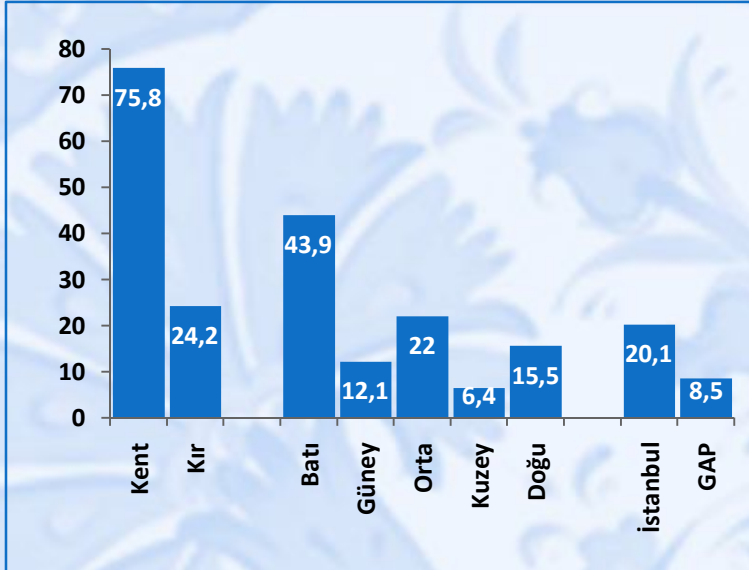
Okul Terk Oranları



KADINLARIN TEMEL ÖZELLİKLERİ

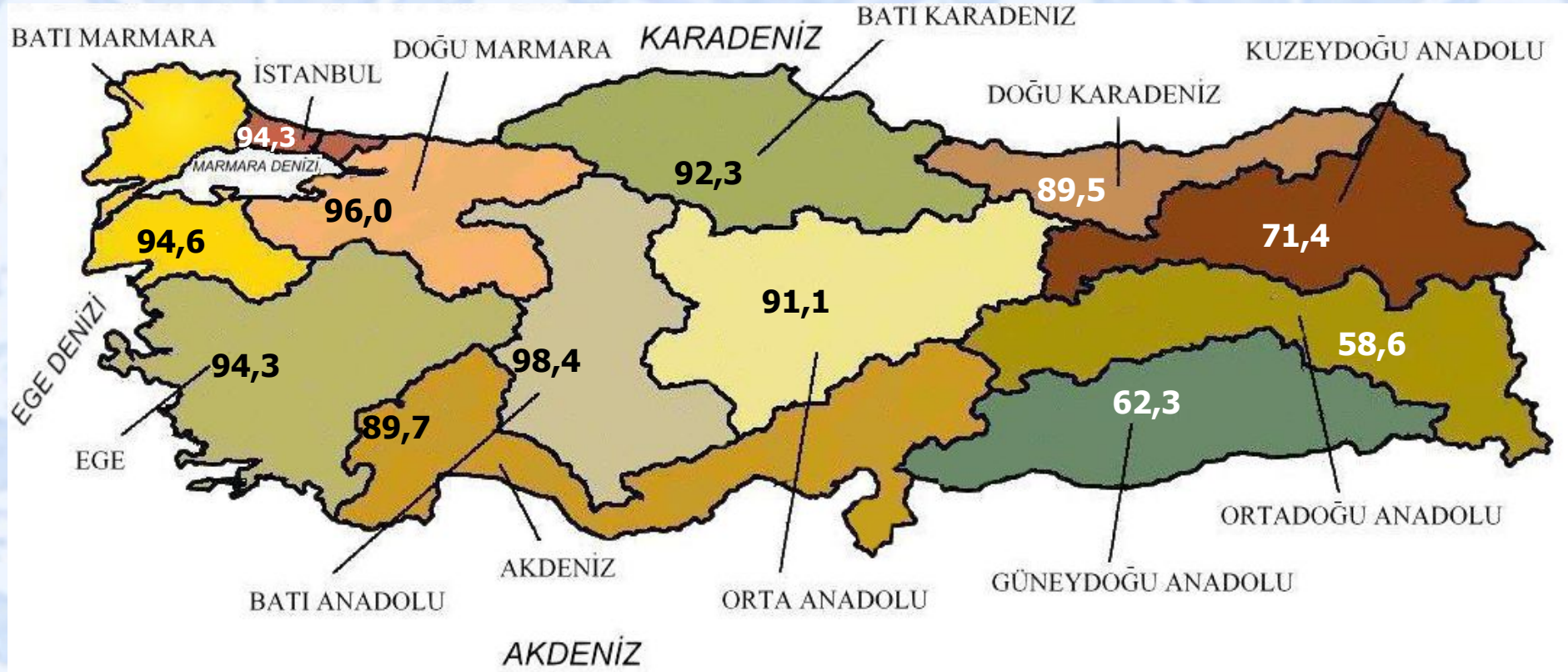
- **TNSA-2008'de;**
 - **15-49 yaşlarında ve**
 - **Başından en az bir kez evlenmiş**
7,405 kadınla görüşülmüştür.
 - **Bu kadınlardan 6,999'u araştırma tarihinde evlidir.**

Kadınların Temel Özellikleri

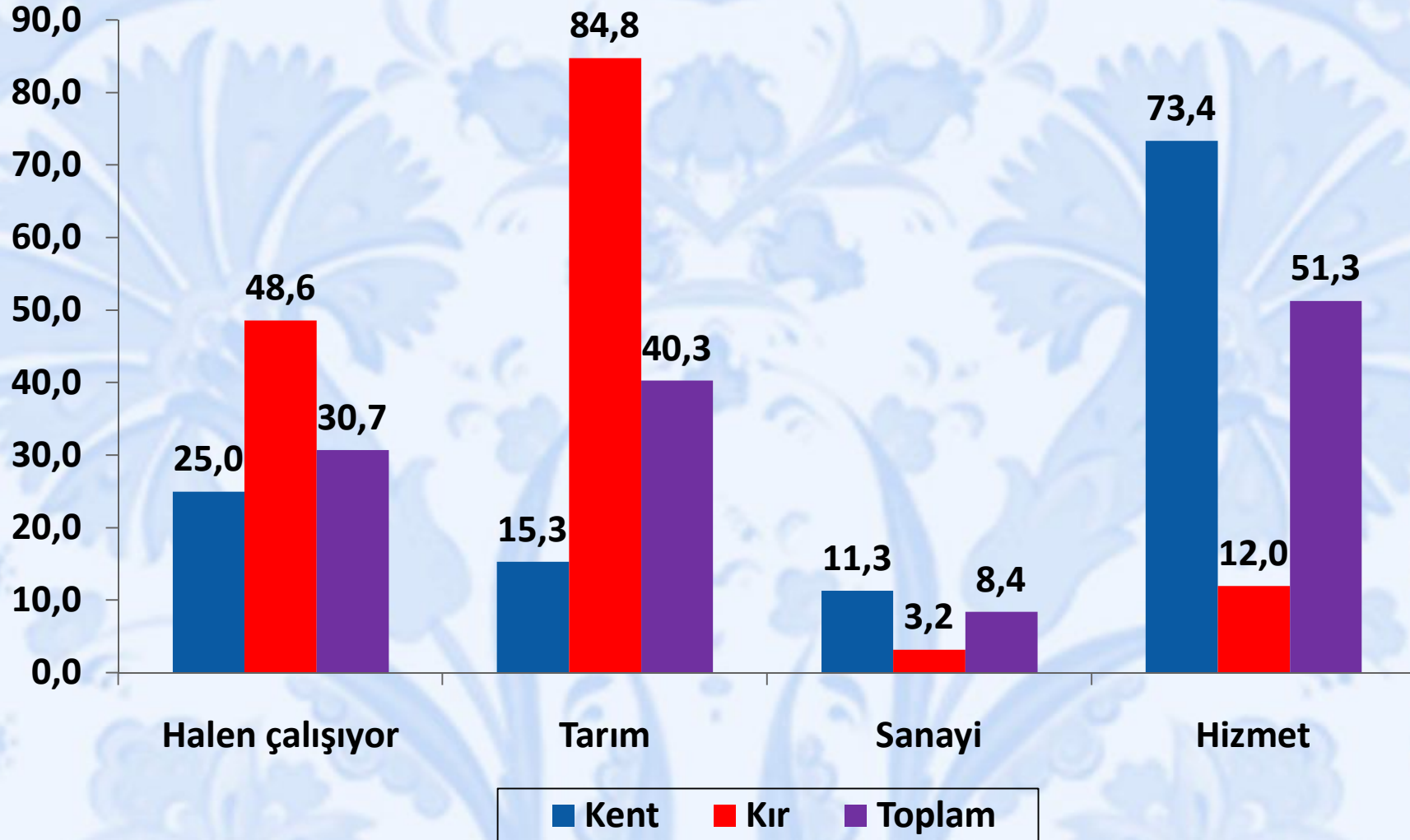


Okuryazarlık

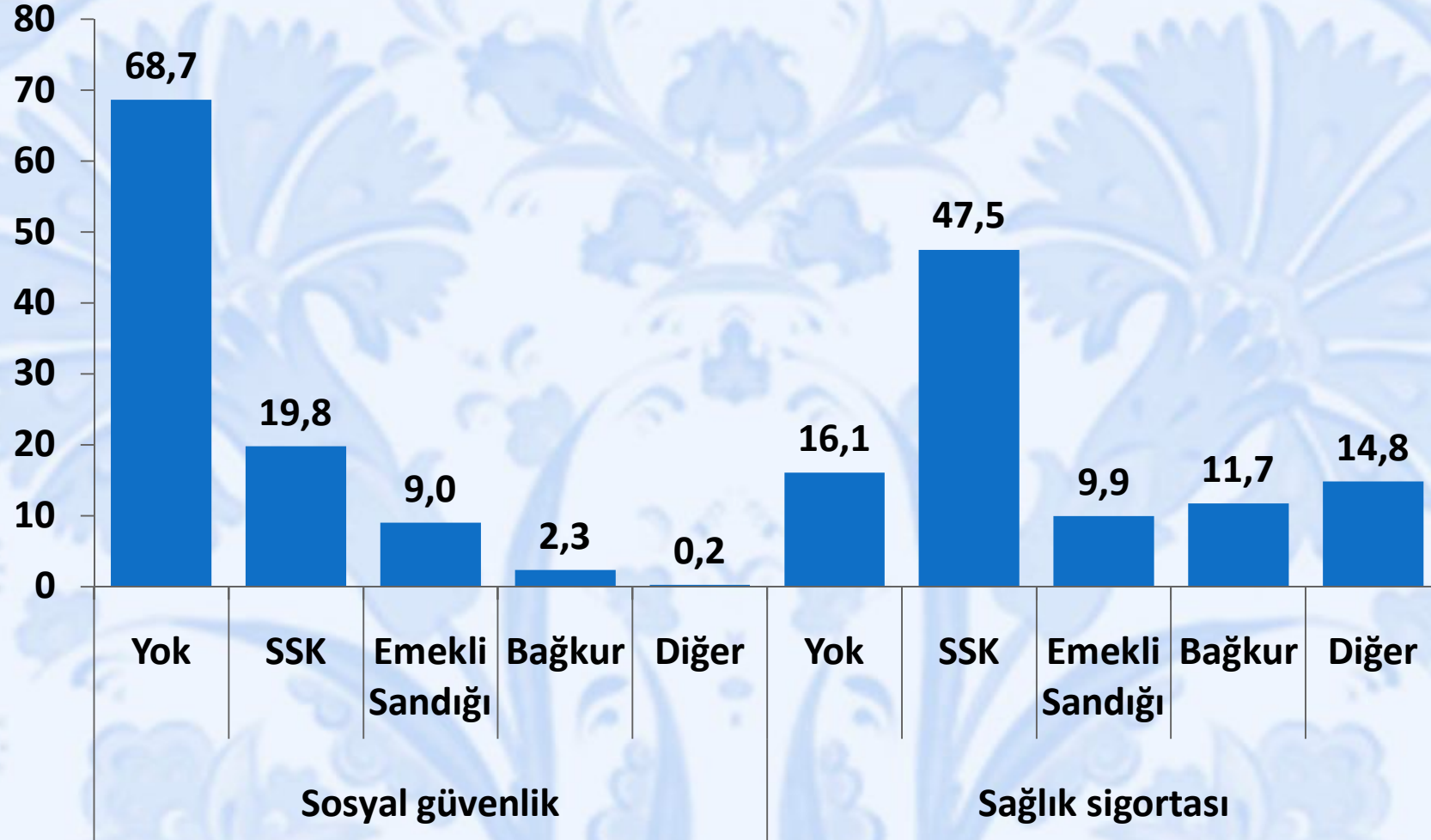
Türkiye'de evlenmiş 15-49 yaş kadınların yüzde 89'u okuryazardır.



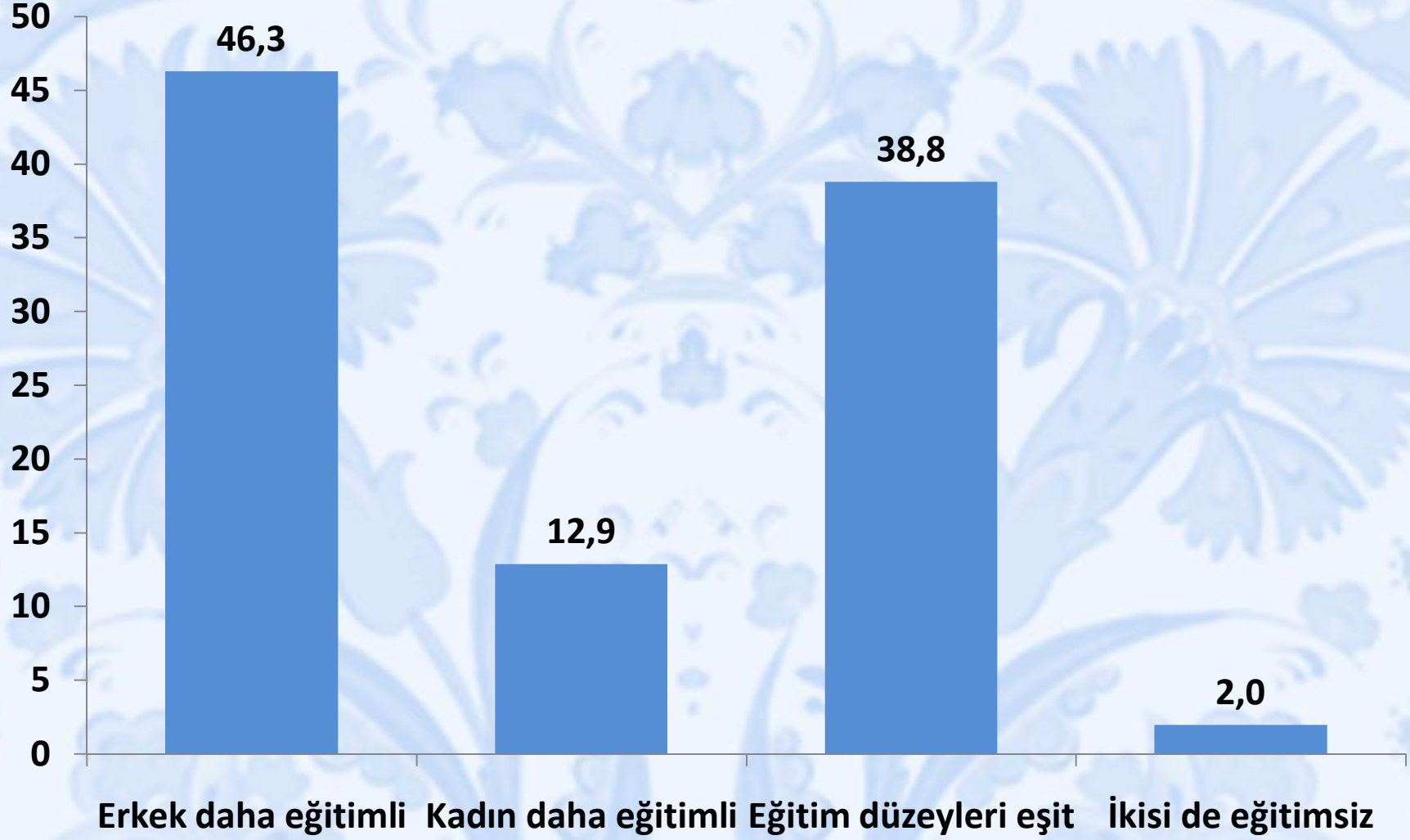
Çalışma Durumu



Sosyal Güvenlik ve Sağlık Sigortası



Kadın-Erkek Eğitim Farkı



Evlilik Kararı

Aileler karar verdi- kadının onayı alındı

44,4

Aileler karar verdi-kadının onayı alınmadı

6,8

Eşi ile birlikte

42,3

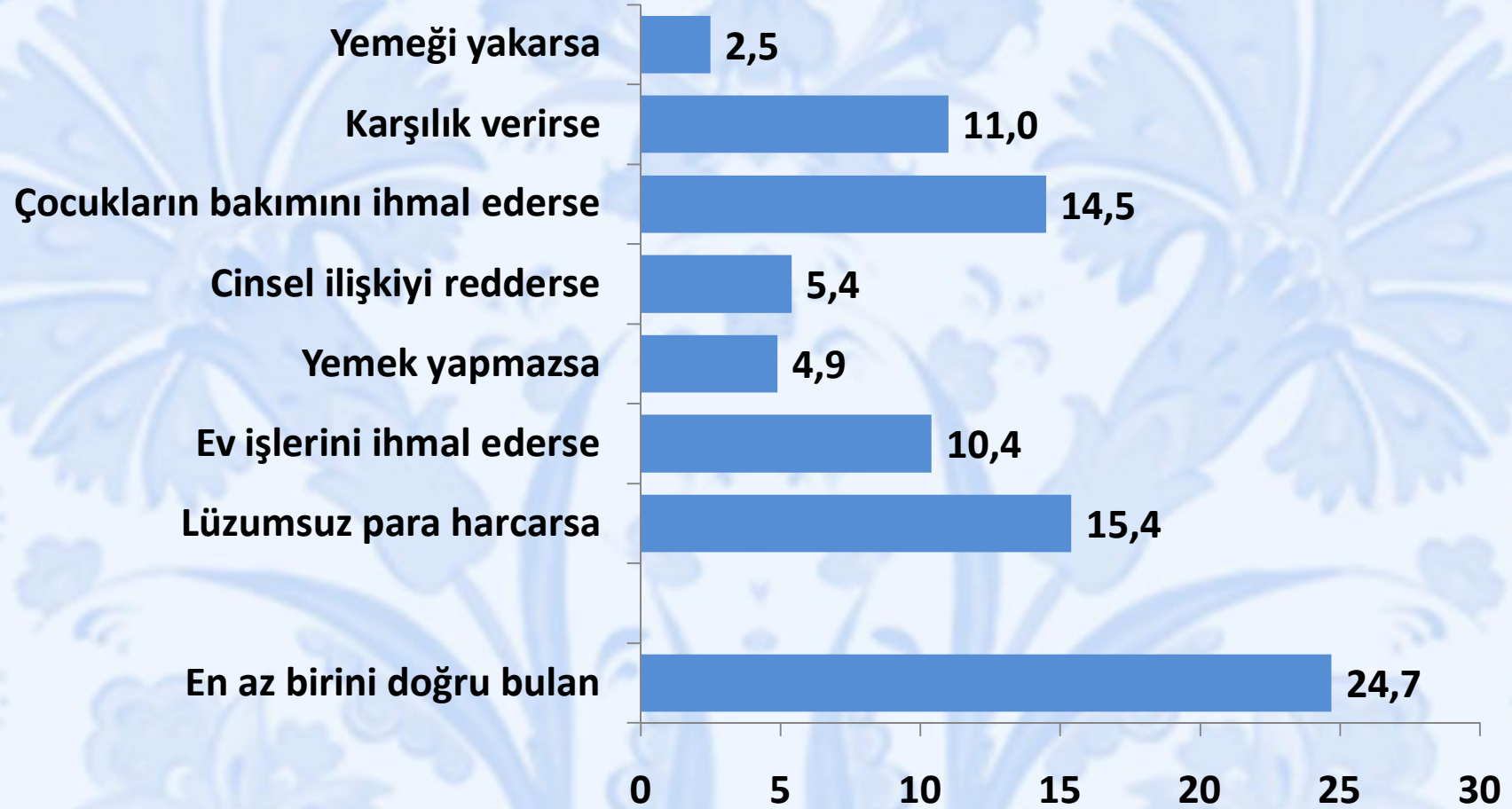
Kaçtı/kaçırıldı

6,5

0 10 20 30 40 50

Fiziksel Şiddete Yönelik Tutumlar

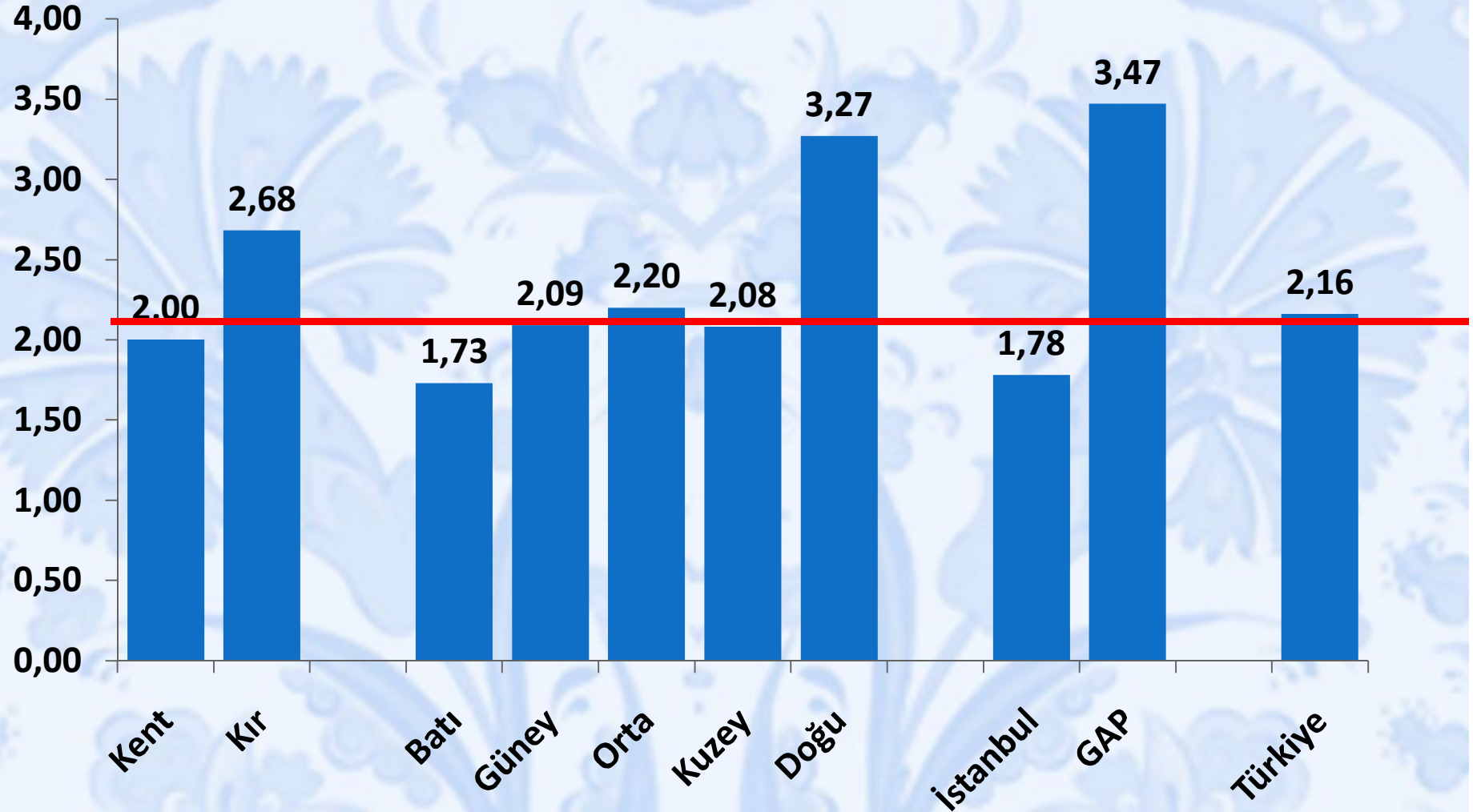
(Erkeğin fiziksel şiddet uygulamasını doğru bulan kadınların yüzdesi)



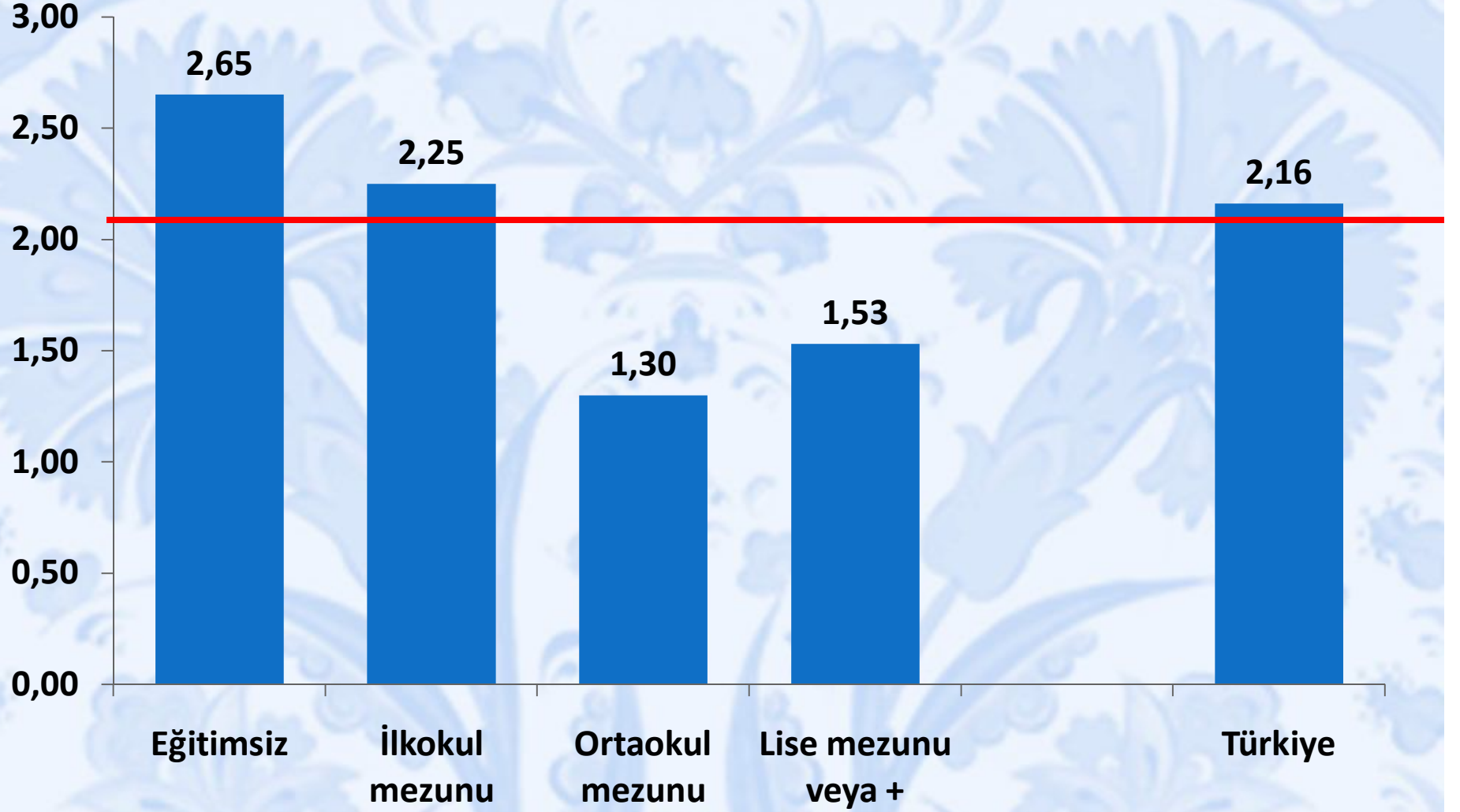
DOĞURGANLIK VE DOĞURGANLIK TERCİHLERİ

- TNSA-2008'de doğurganlık hızları **araştırmadan önceki 3 yıl için** hesaplanmıştır.
- Doğurganlık hızlarının yaklaşık referans tarihi **Haziran 2007**'dir.
- **Toplam Doğurganlık Hızı**
 - Kadın başına düşen **ortalama** canlı doğum sayısı

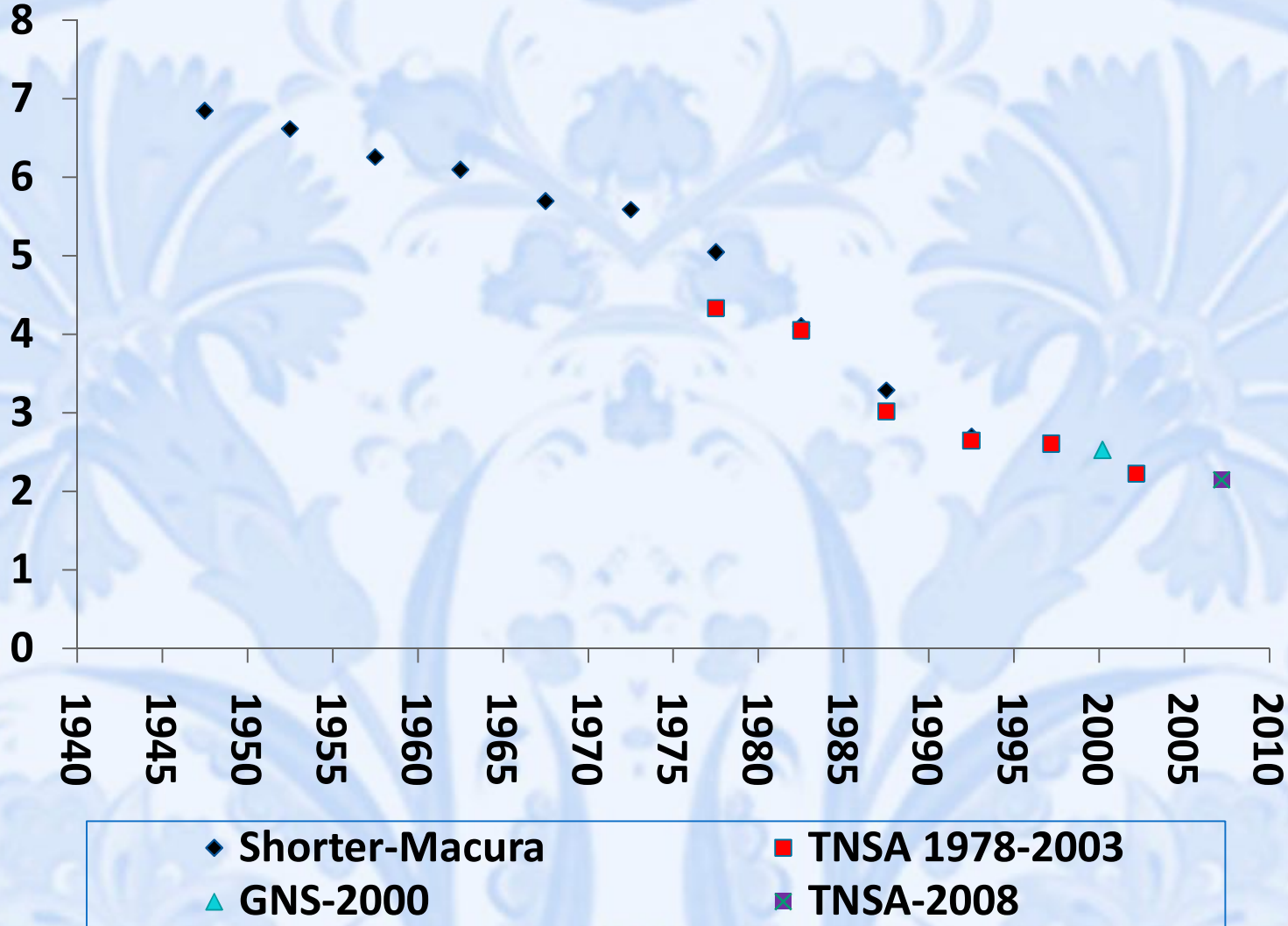
Toplam Doğurganlık Hızı



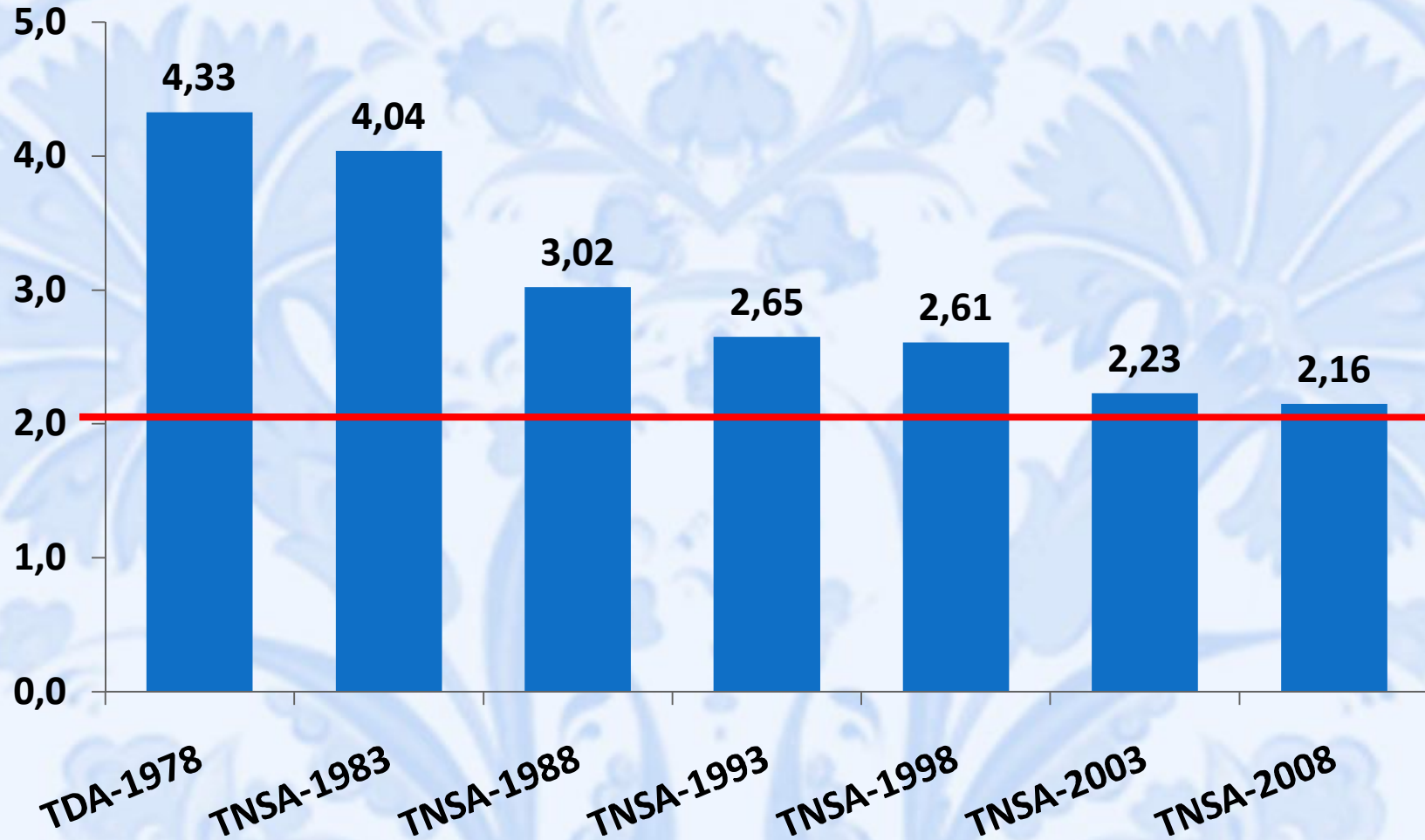
Toplam Doğurganlık Hızı



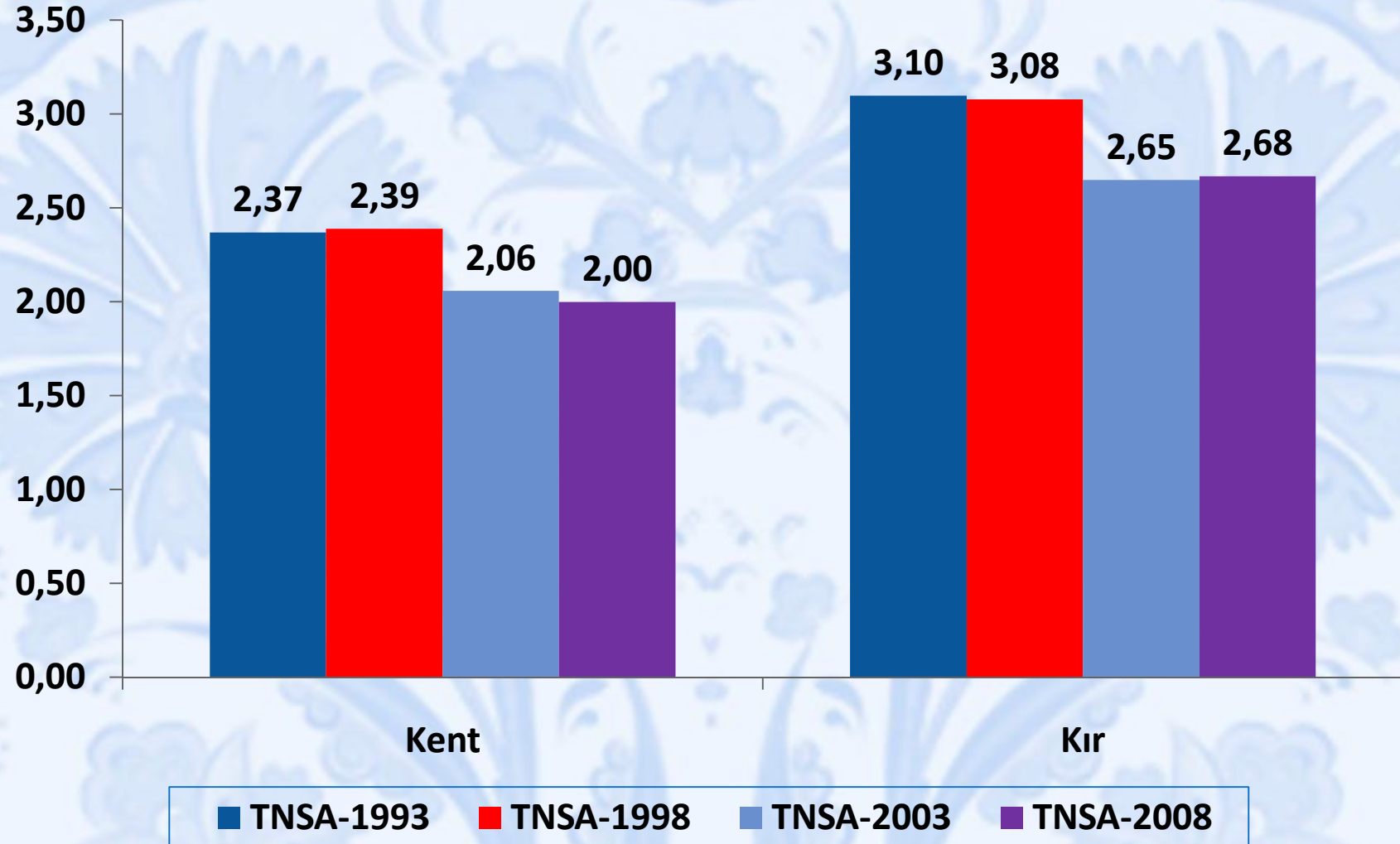
Toplam Doğurganlık Hızındaki Değişmeler



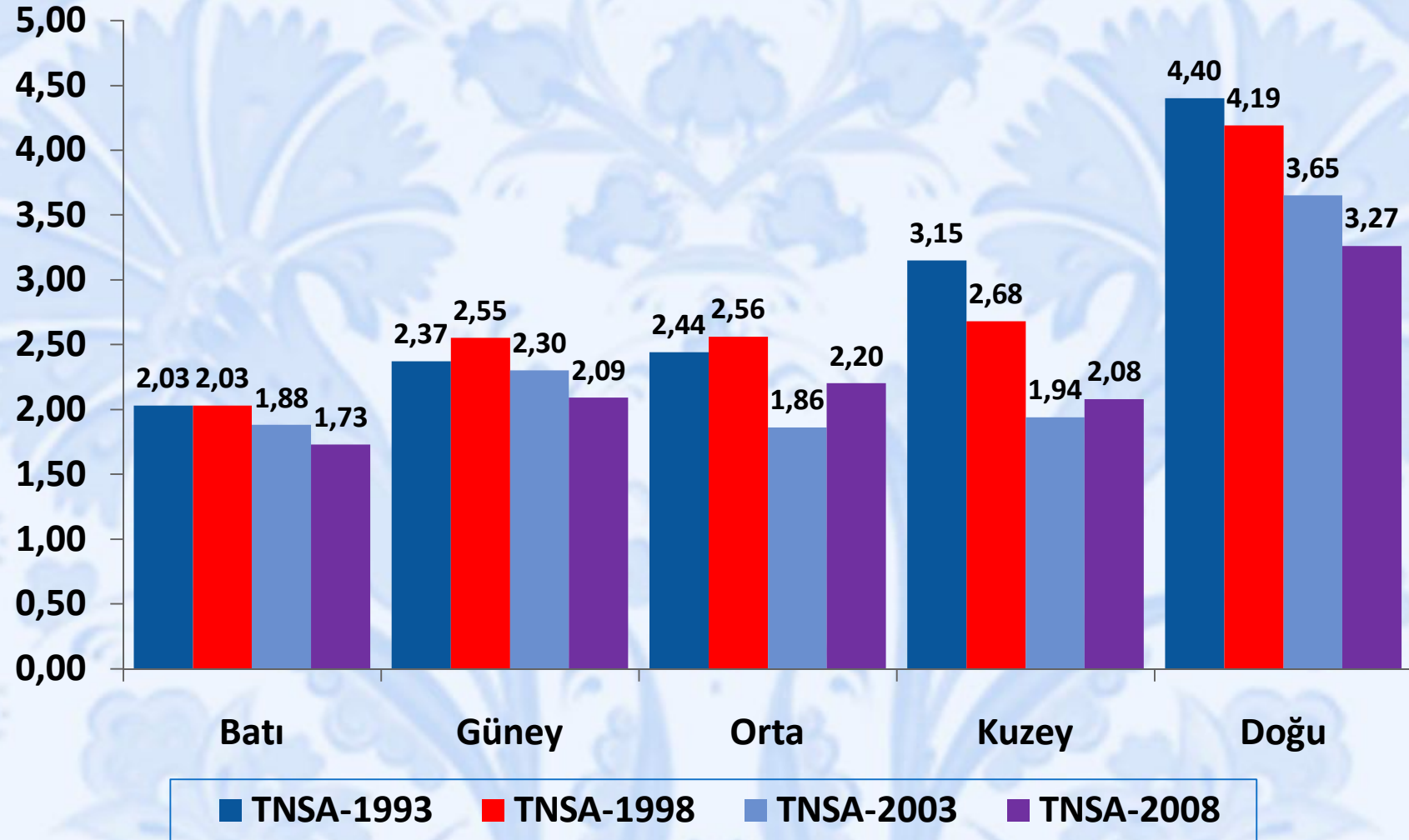
Toplam Doğurganlık Hızı



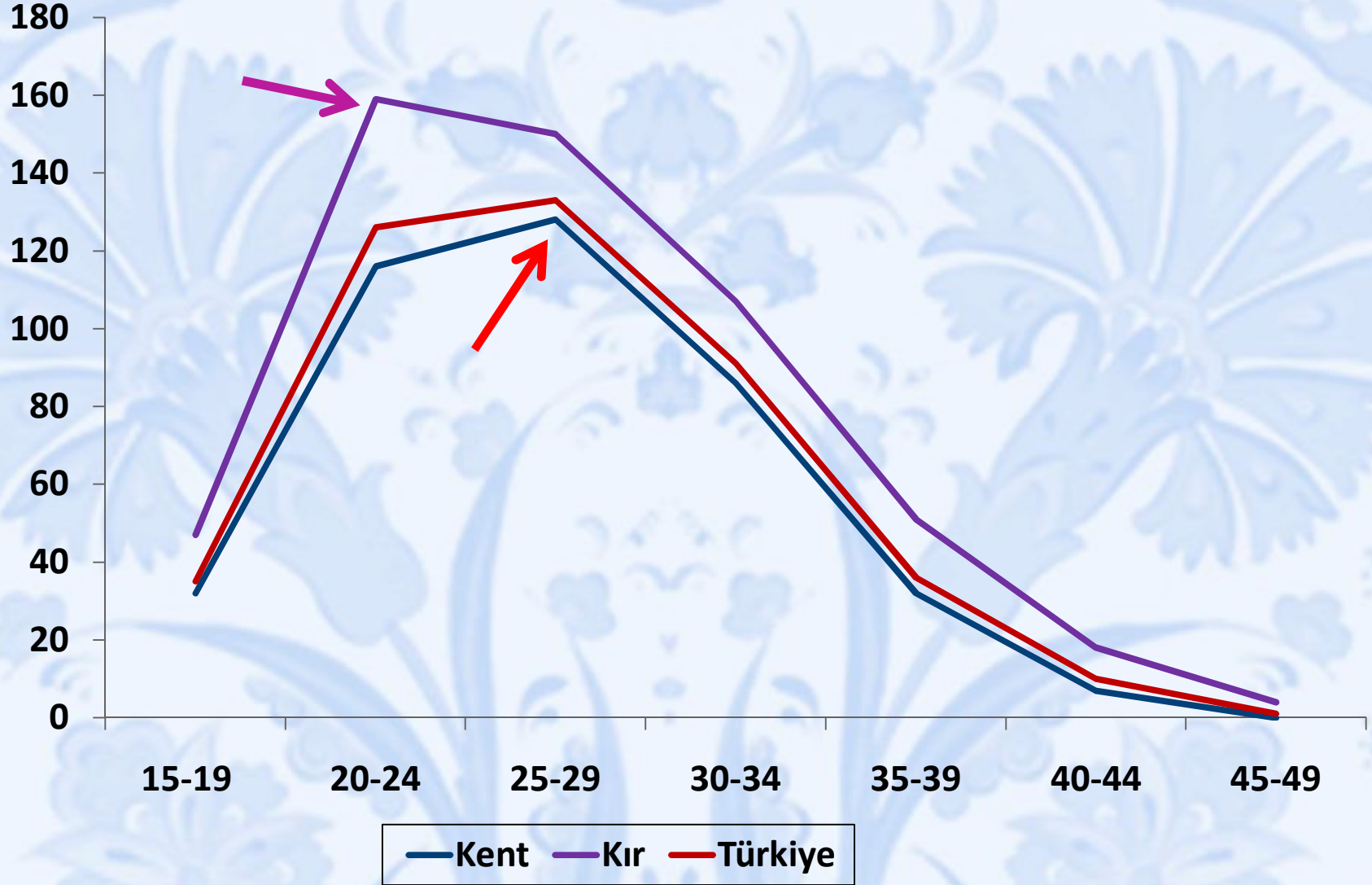
Toplam Doğurganlık Hızındaki Değişmeler



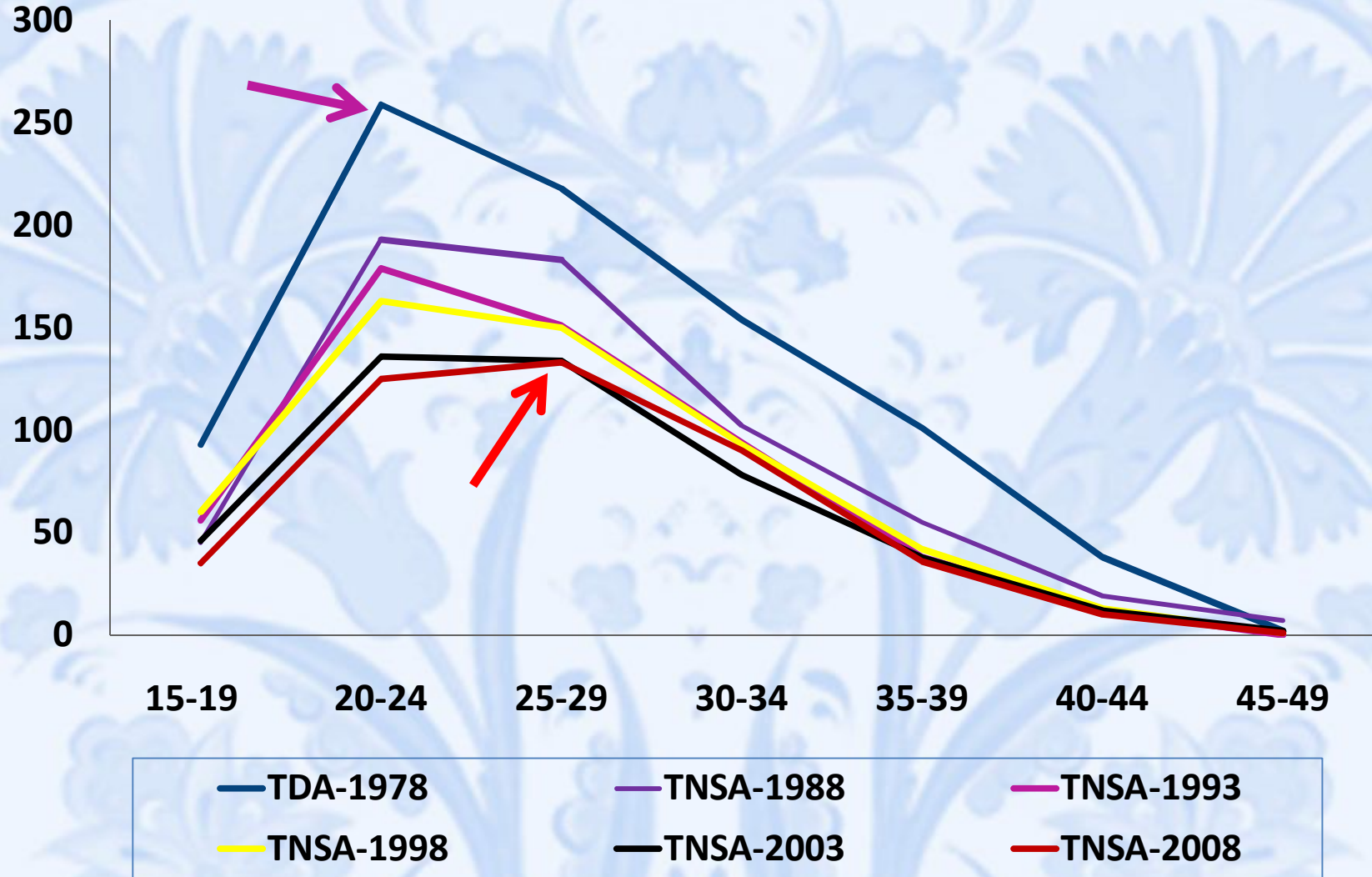
Toplam Doğurganlık Hızındaki Değişmeler



Yaşa Özel Doğurganlık Hızları



Yaşa Özel Doğurganlık Hızları

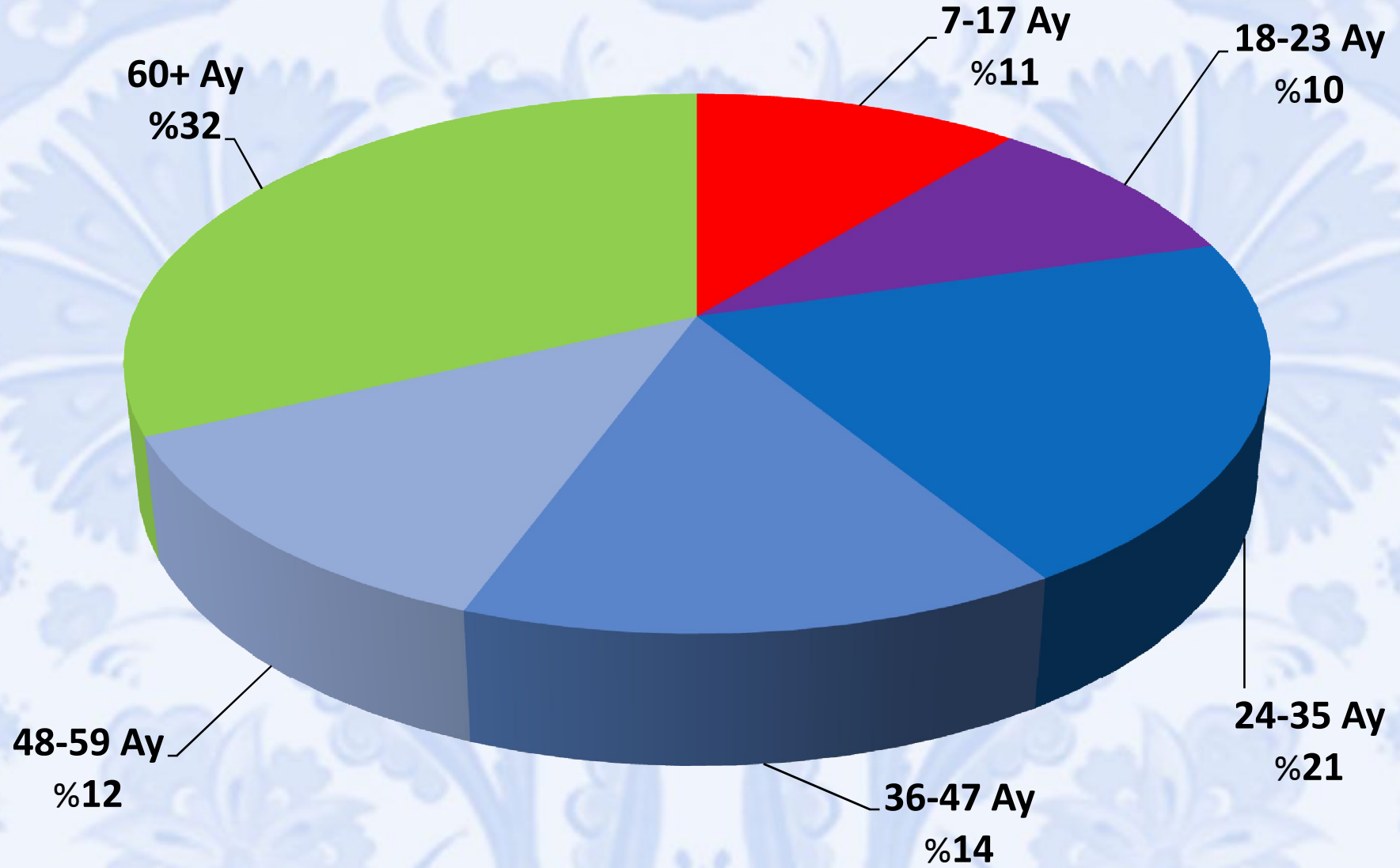


Tahmini Doğum Sayıları

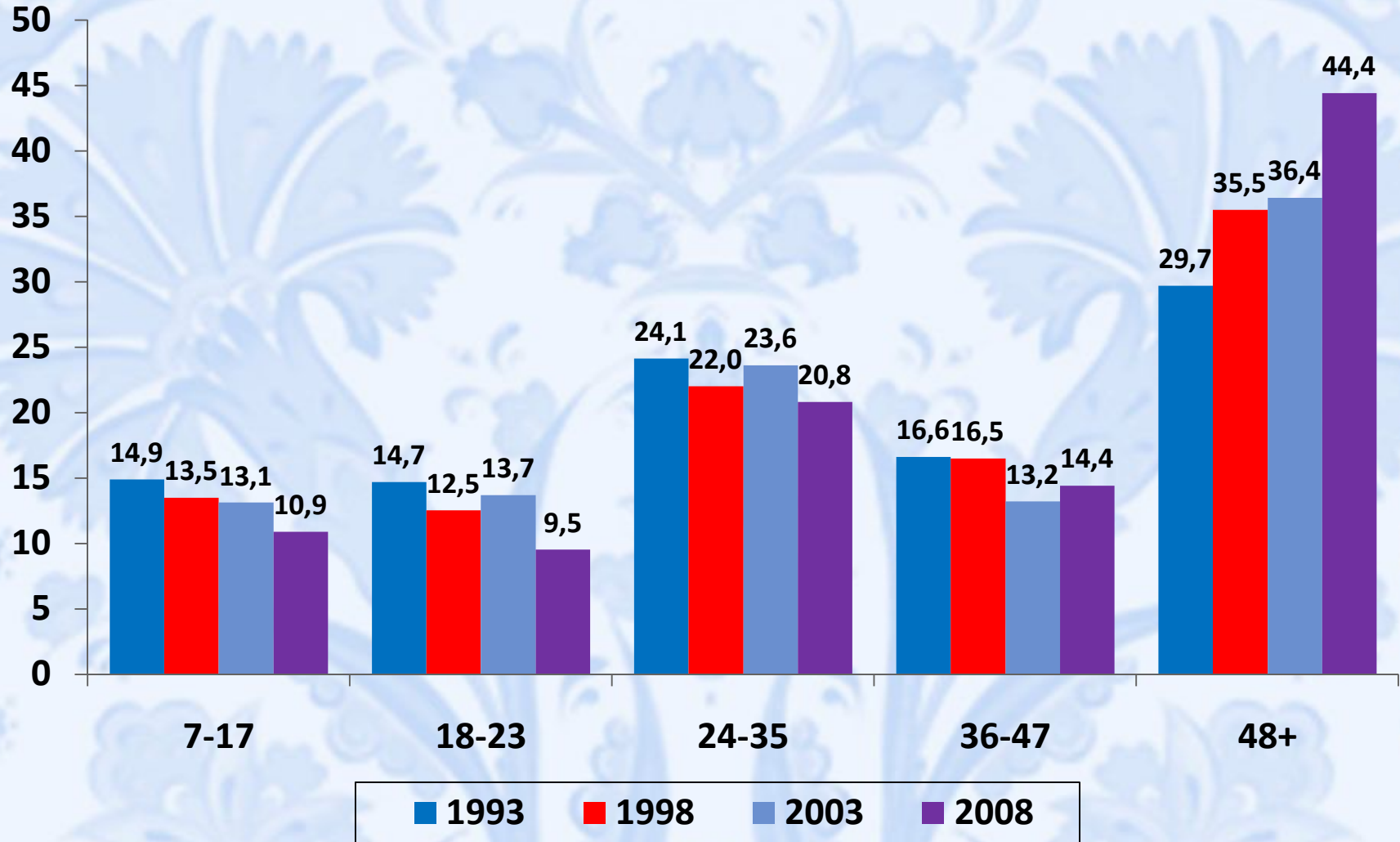
**Türkiye'de tahmini doğum sayısı
1,292,698 'dir.**



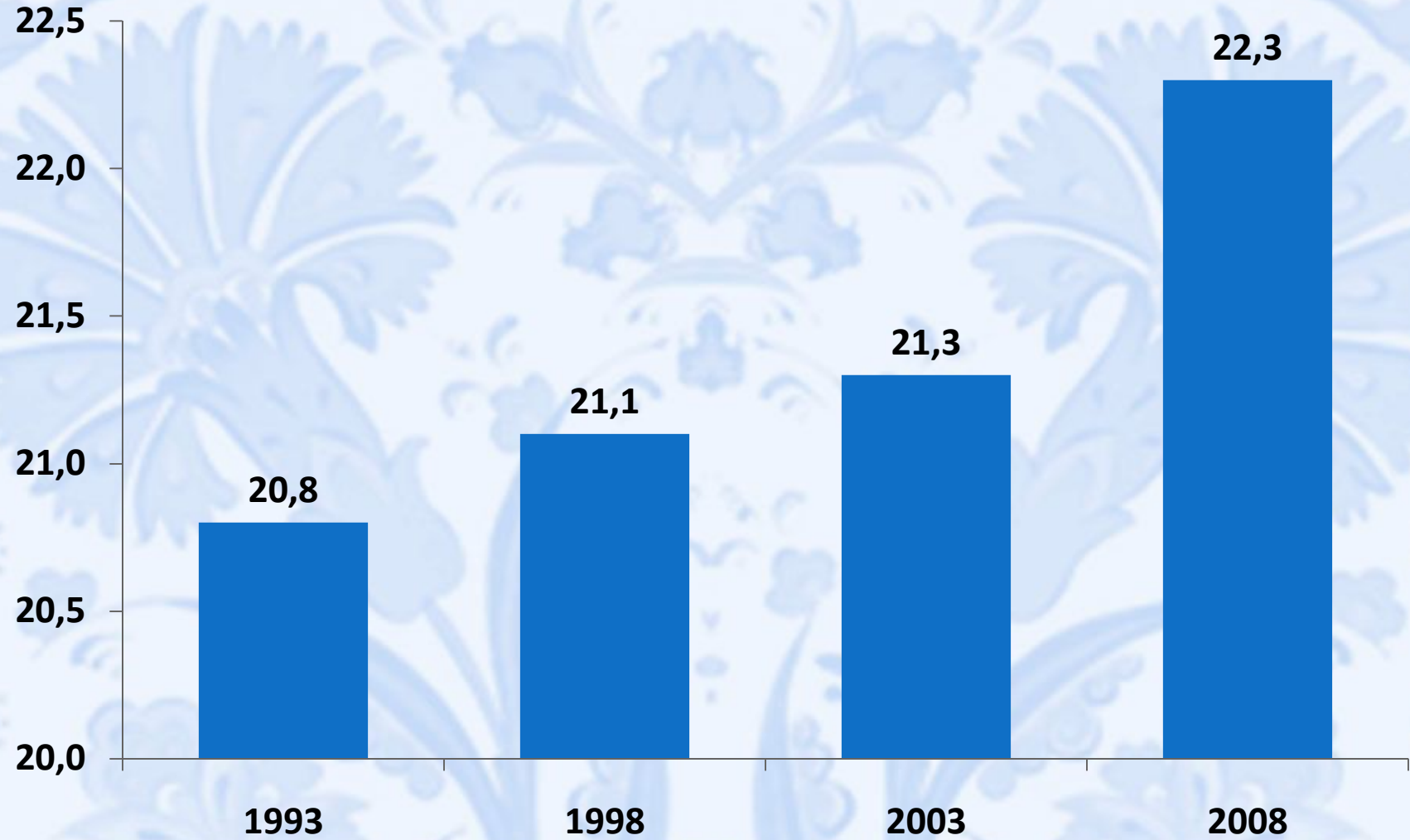
Doğum Aralıkları



Doğum Aralıklarının Değişimi



Ortanca İlk Doğum Yaşı

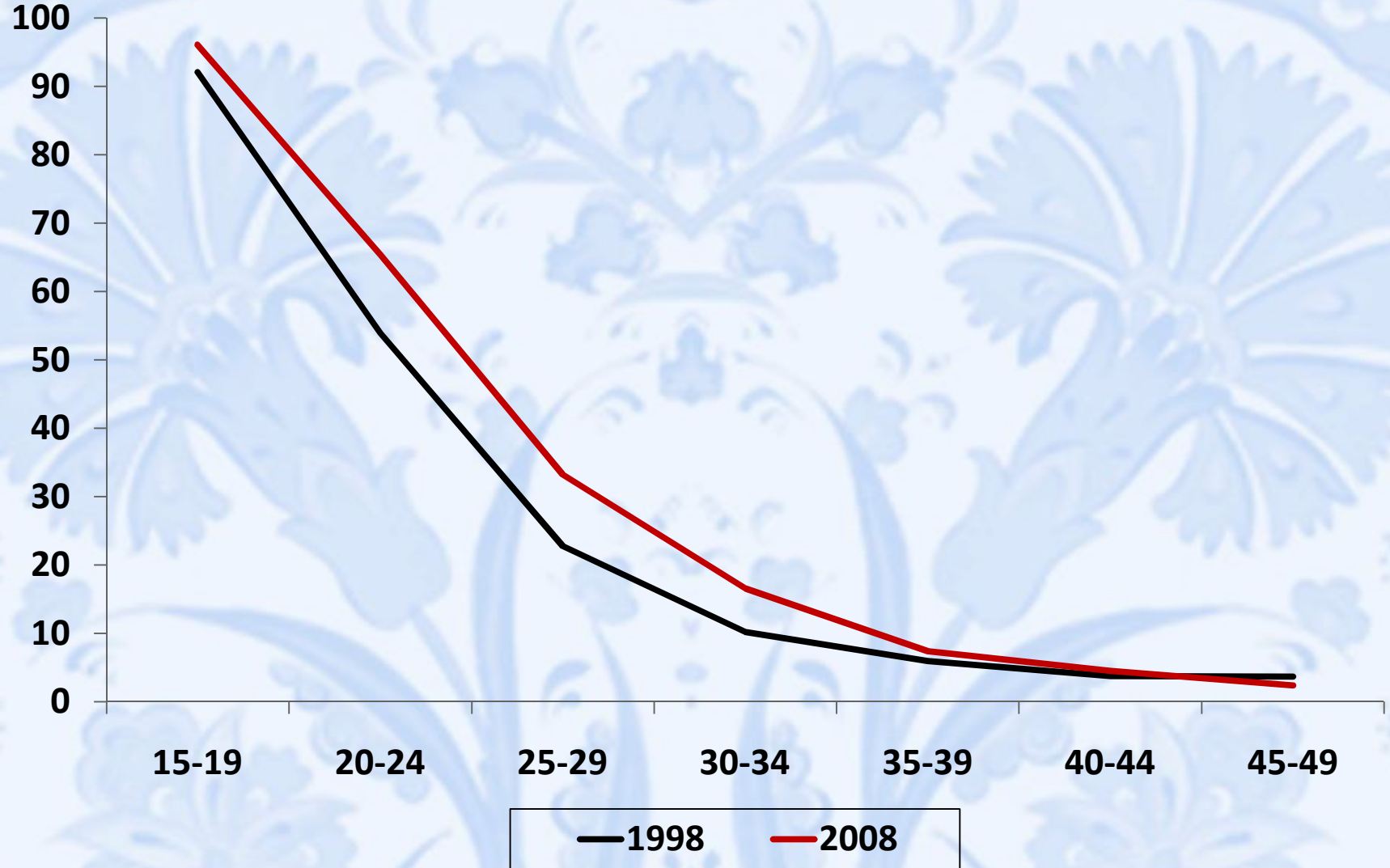


Ortanca İlk Doğum Yaşı

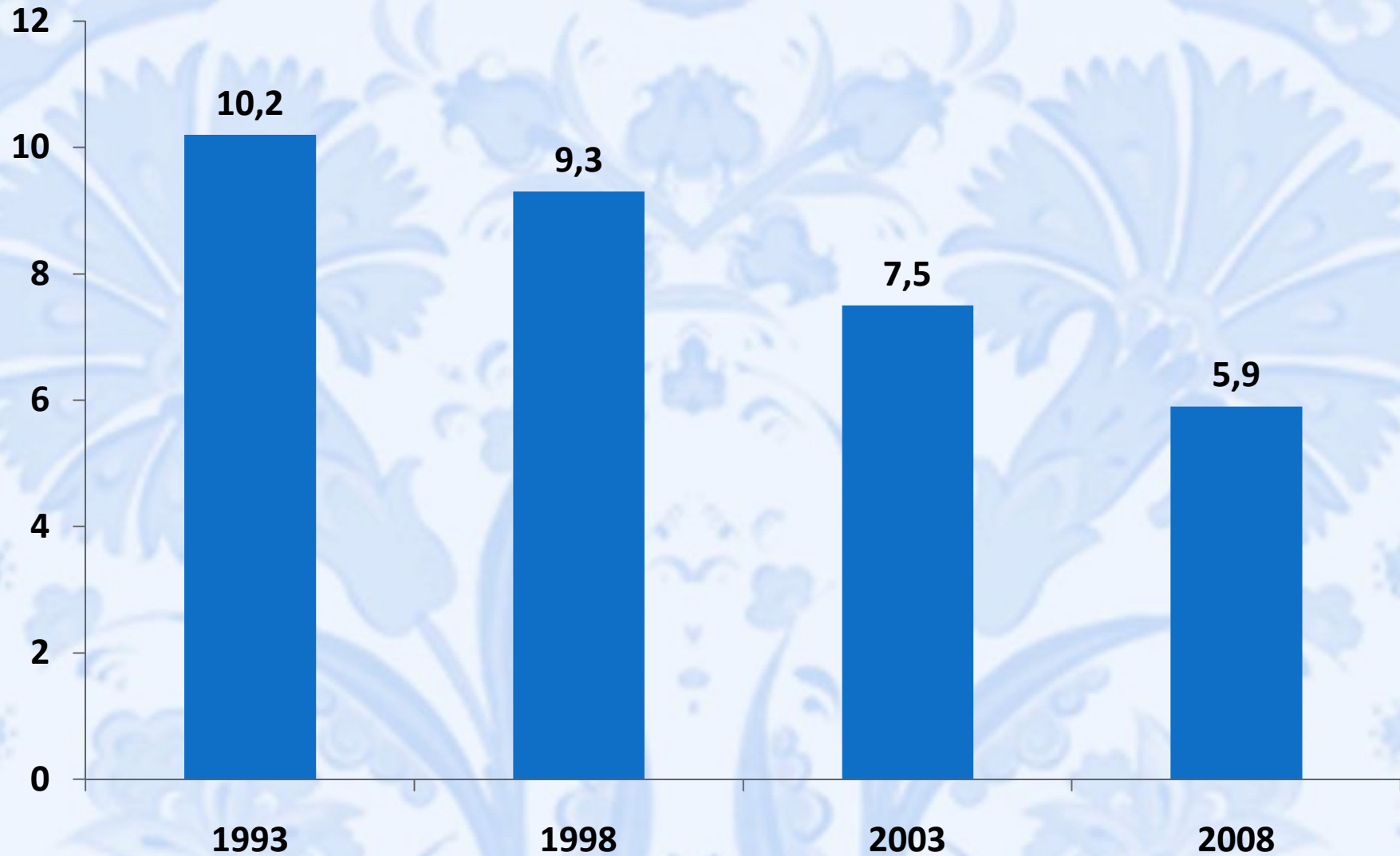
Türkiye'de 25-49 yaşlarındaki kadınlar için ortanca ilk doğum yaşı 22,3'tür.



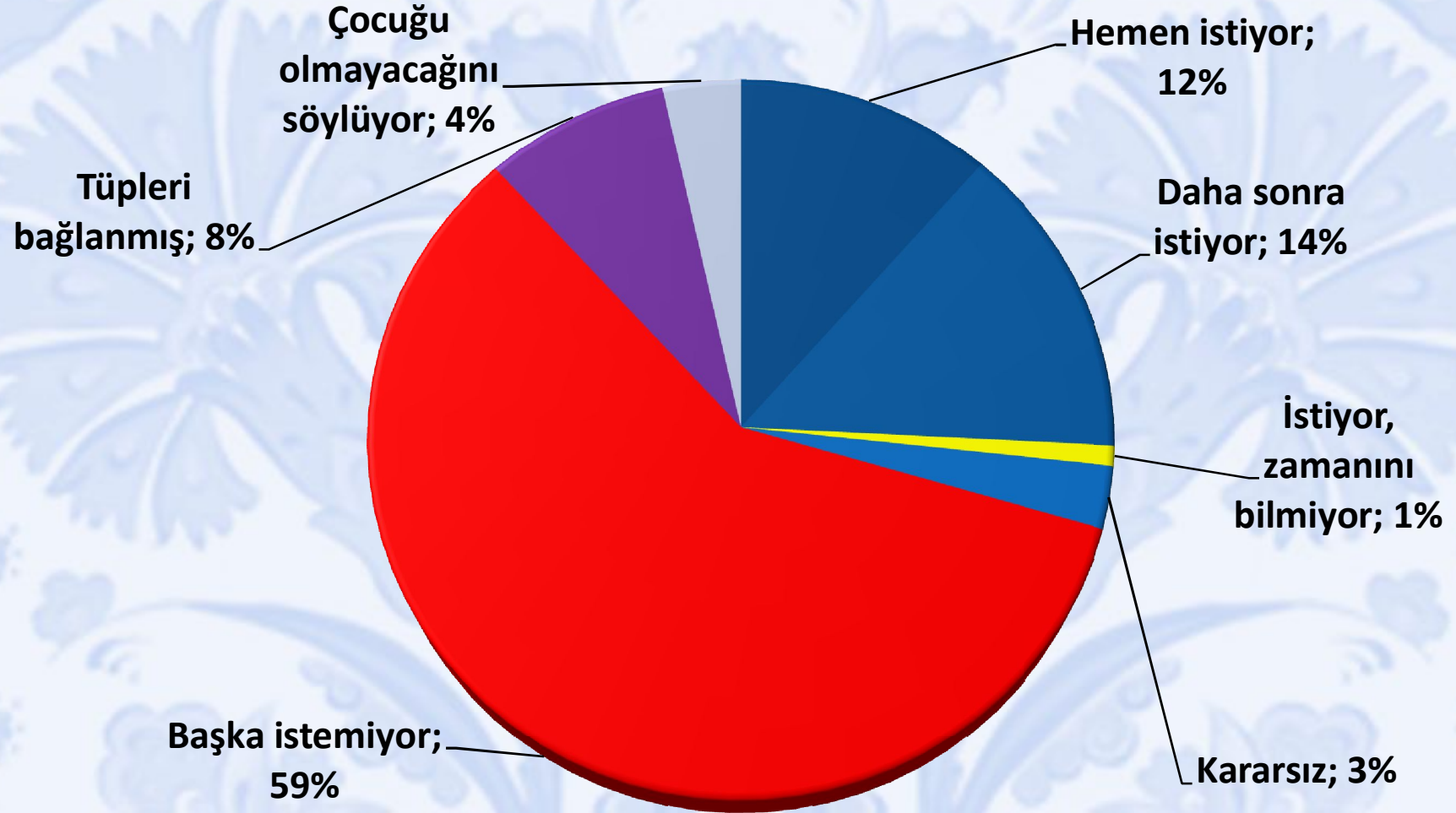
Yaşa Göre Çocuk Sahibi Olmama



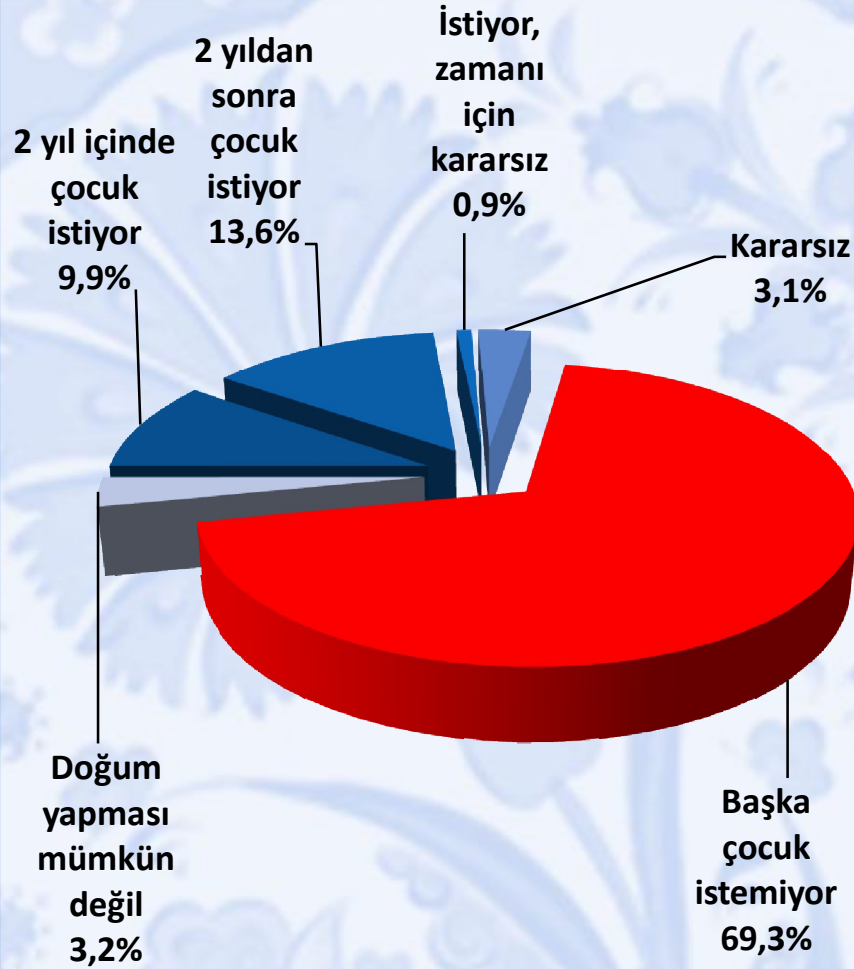
Adölesan Annelik



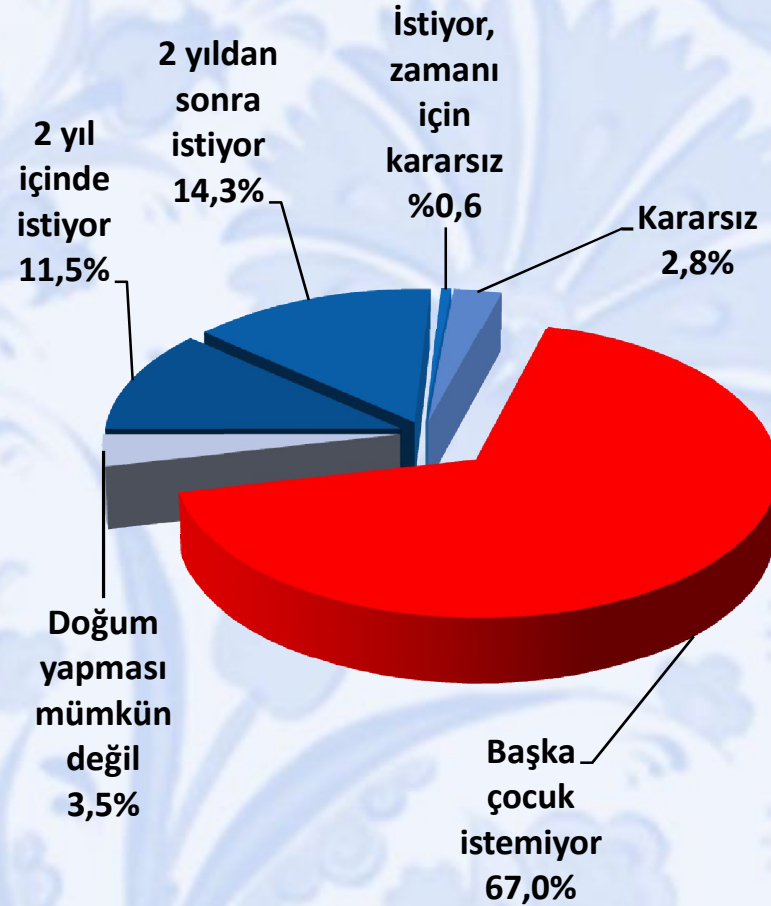
Doğurganlık Tercihleri



Doğurganlık Tercihleri

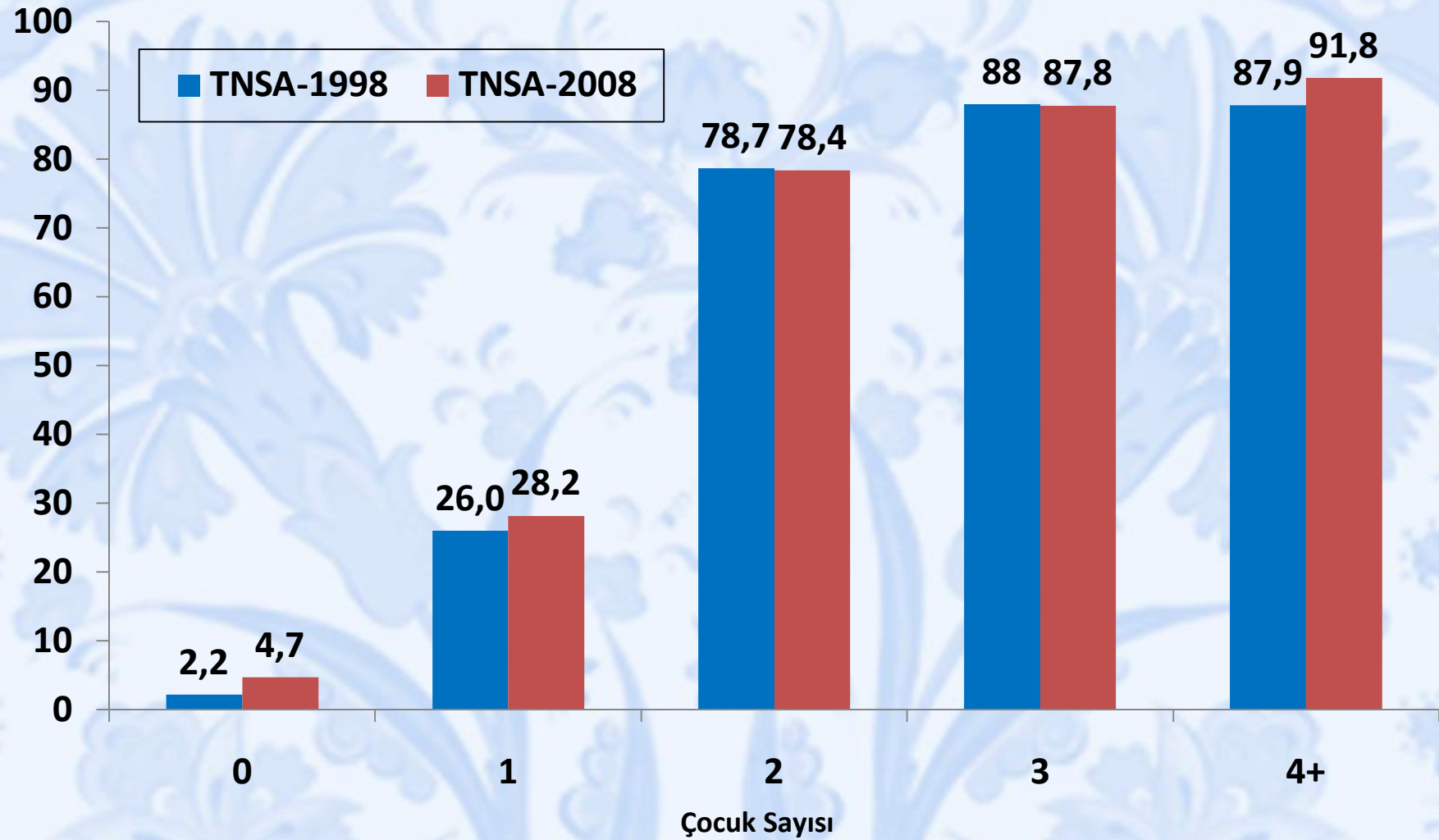


TNSA-2003

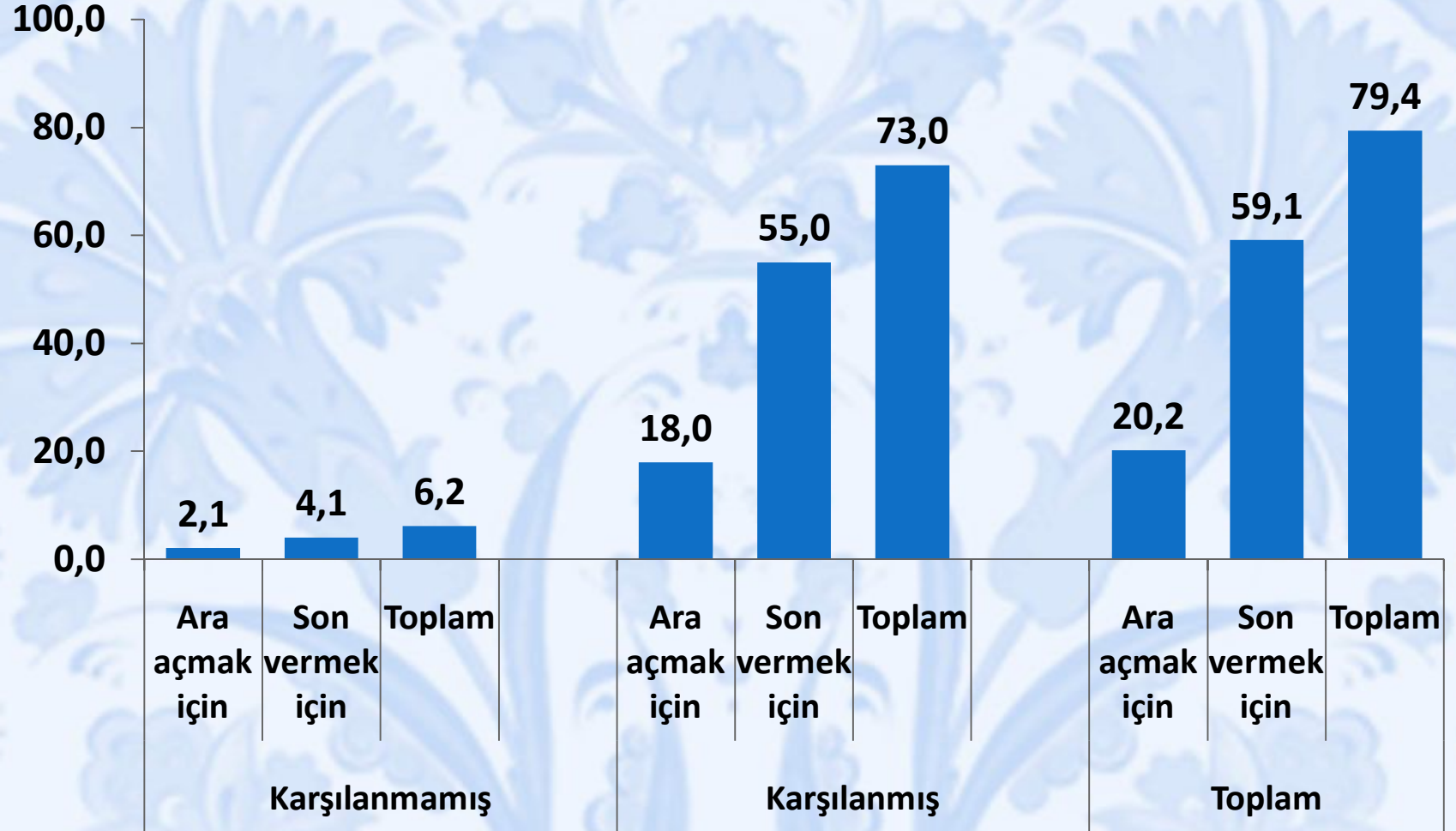


TNSA-2008

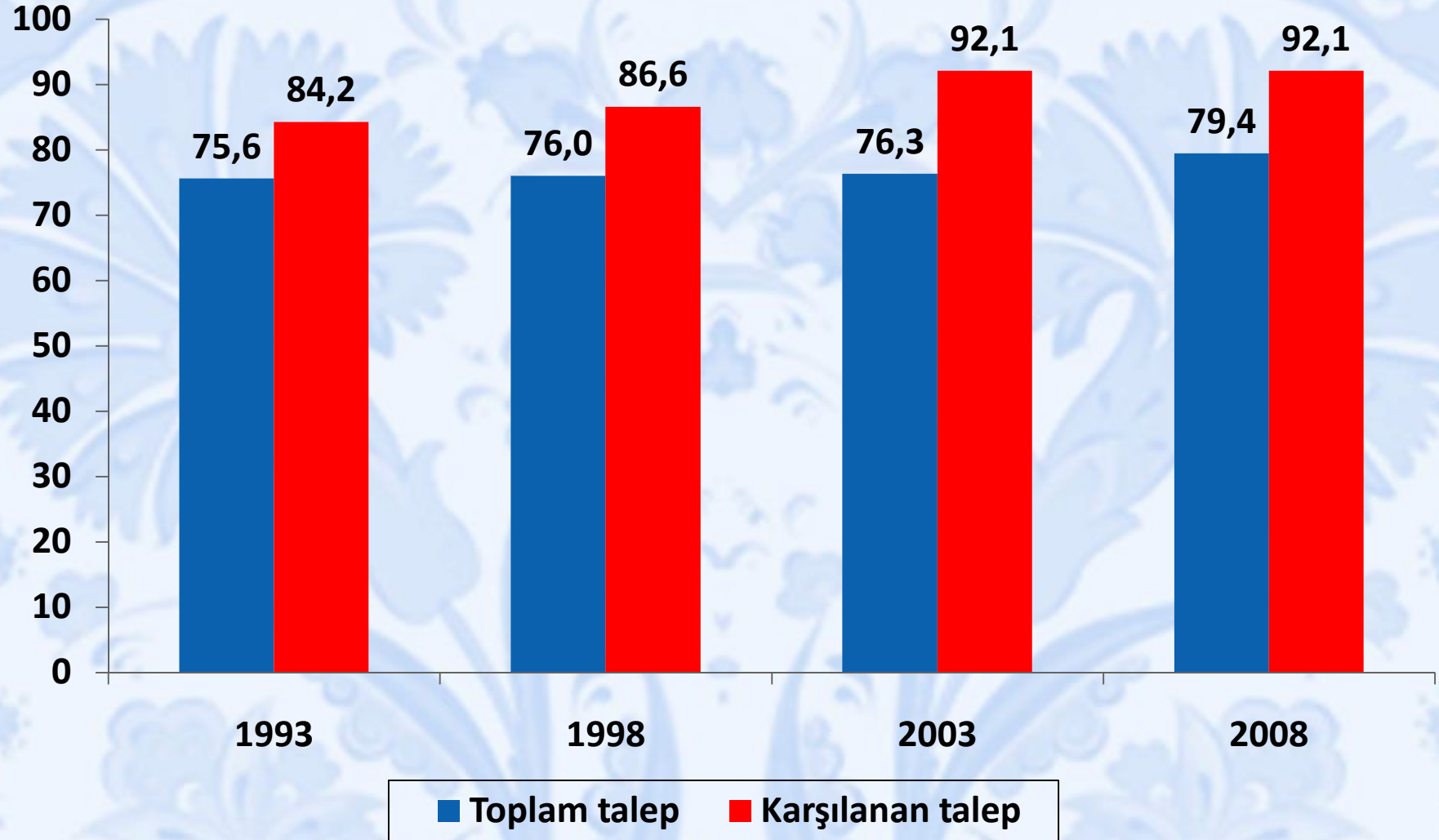
Doğurganlığa Son Verme İsteği



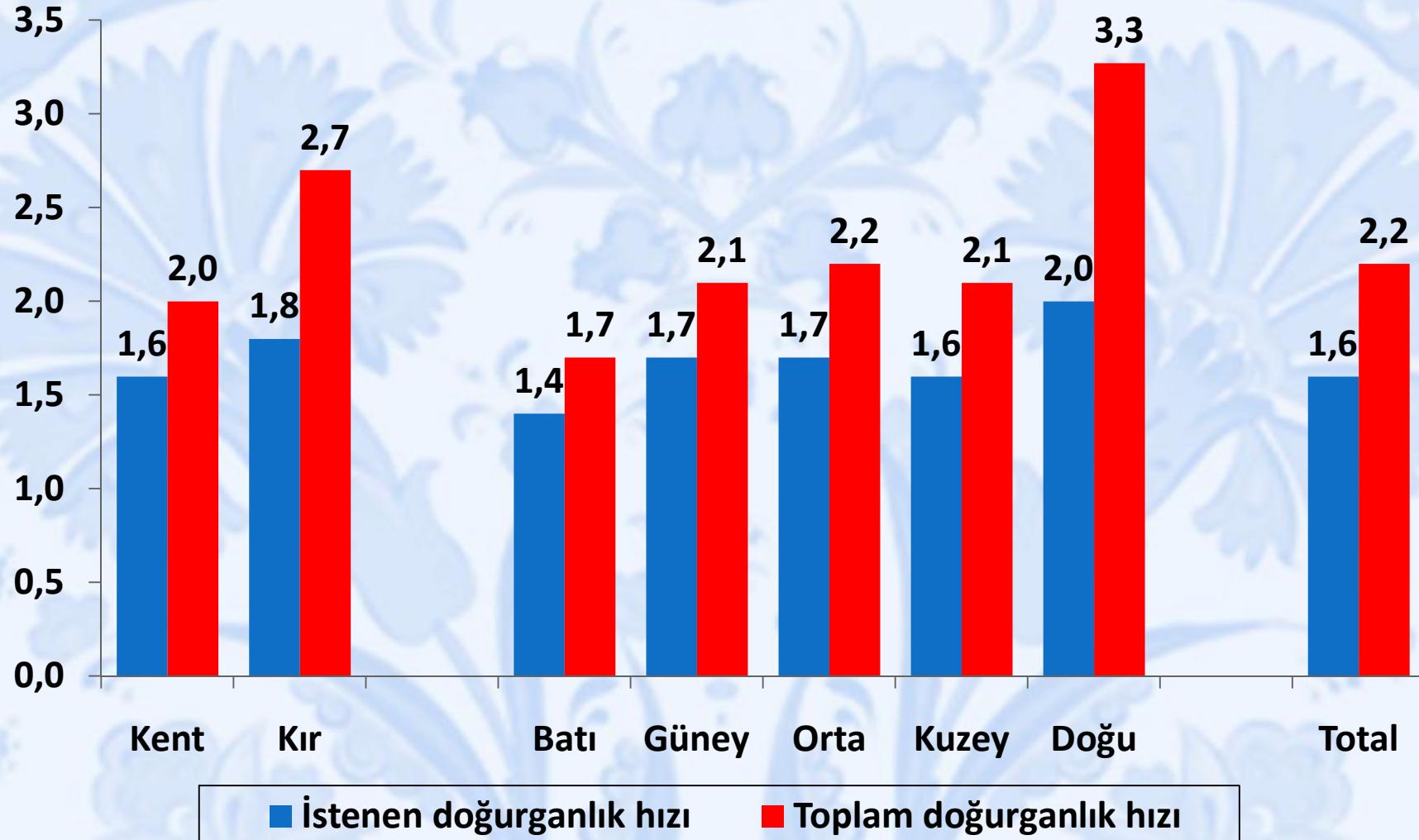
Aile Planmasına Olan Talep



Aile Planlamasına Olan Talep



İstenen ve Toplam Doğurganlık

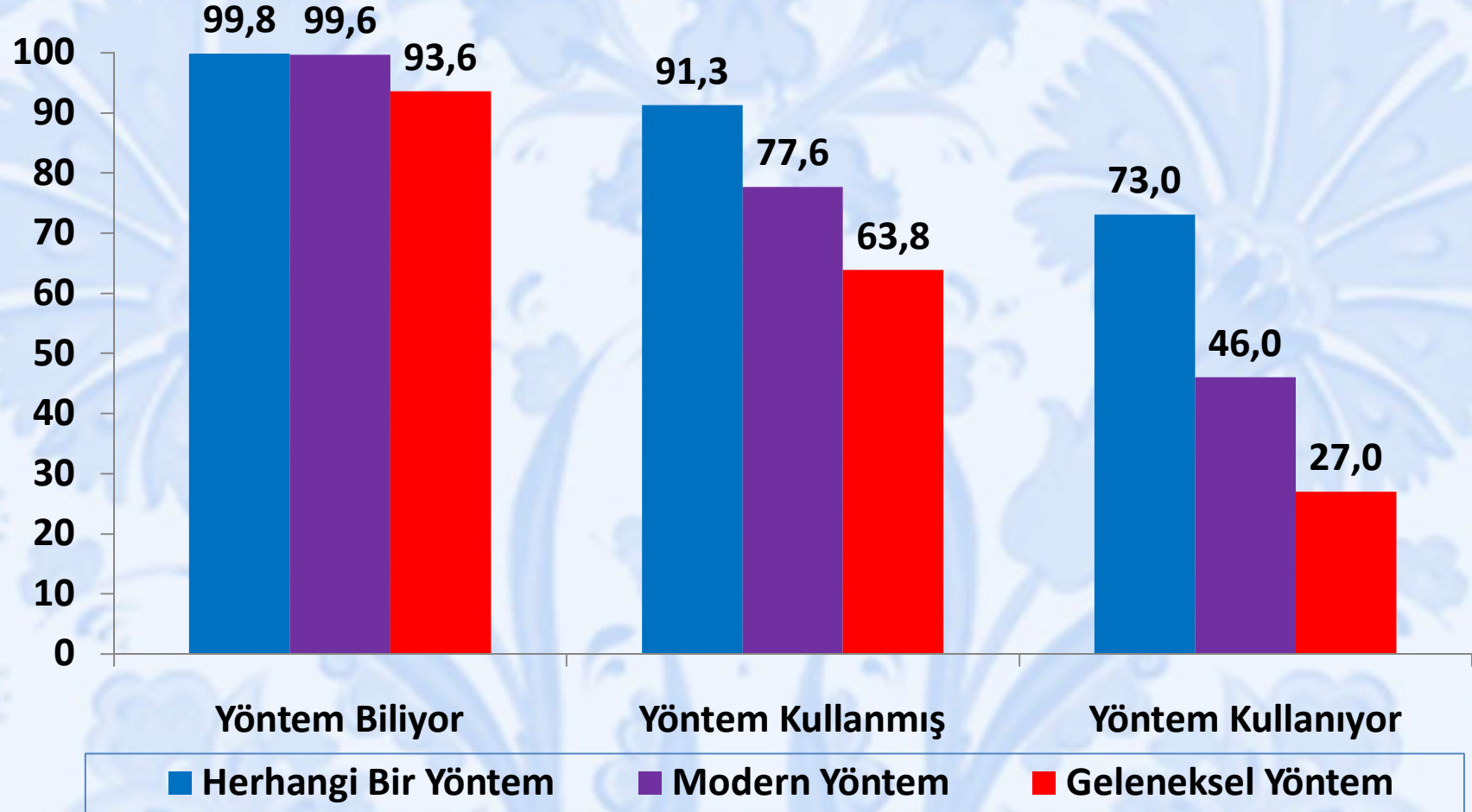


DOĞURGANLIĞIN BELİRLEYİCİLERİ

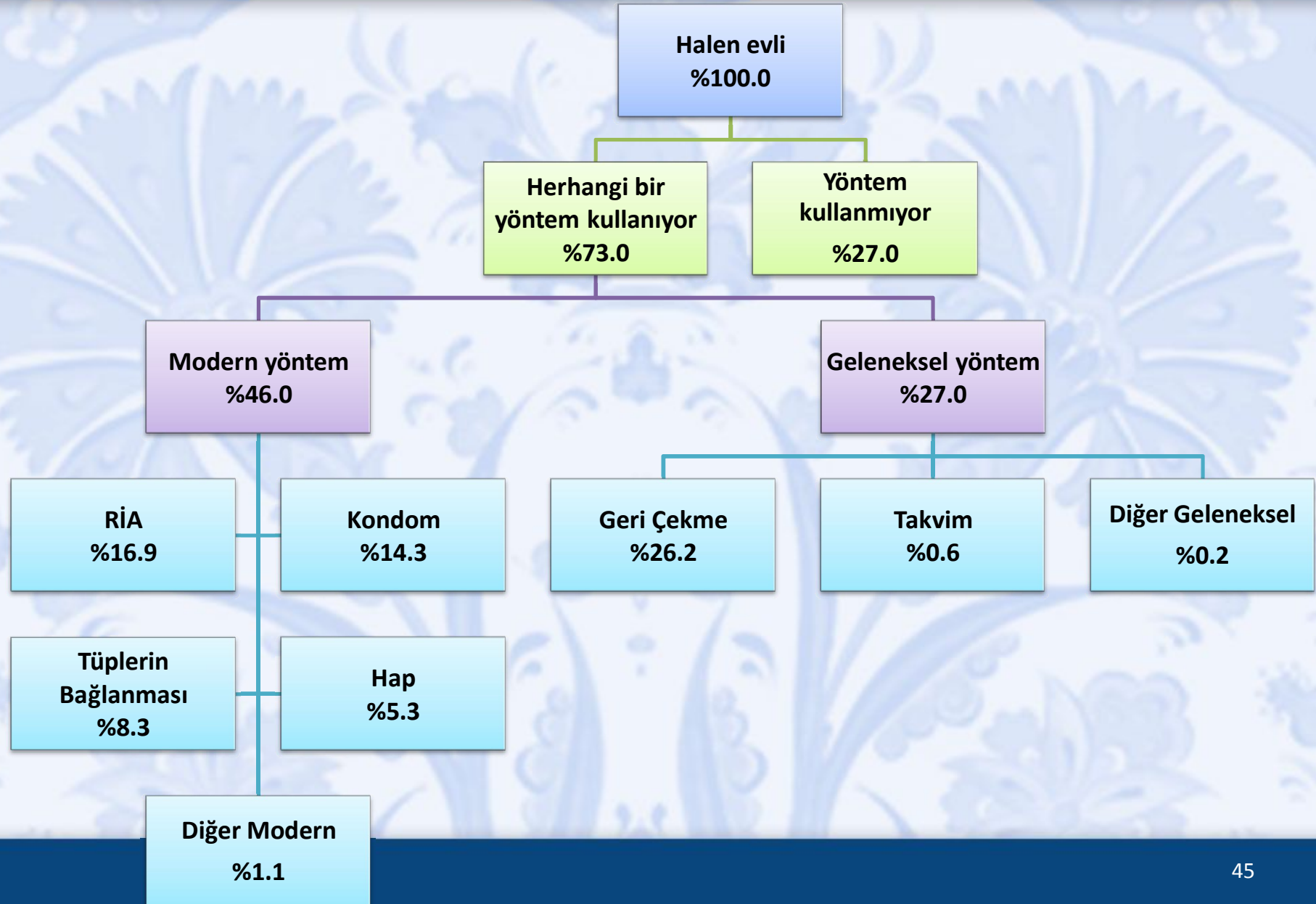
GEBELİĞİ ÖNLEYİCİ YÖNTEMLER

- Yöntem bilgisi, yöntem kullanımı (geçmişte kullanmış, araştırma tarihinde kullanma), yöntemin temin edildiği kaynak, kullanmama nedeni, gelecekte kullanma eğilimi...
- **Modern Yöntemler**
 - Tüplerin bağlanması, Hap, RİA, Kondom, Enjeksiyon, İmplant, Diyafram/Köpük/Jel, Kadın Kondomu, Erkeğin Kanallarının Bağlanması, Acil Korunma Hapı
- **Geleneksel Yöntemler**
 - Geri çekme, Takvim, Emzirme, folklorik (yerel) yöntemler

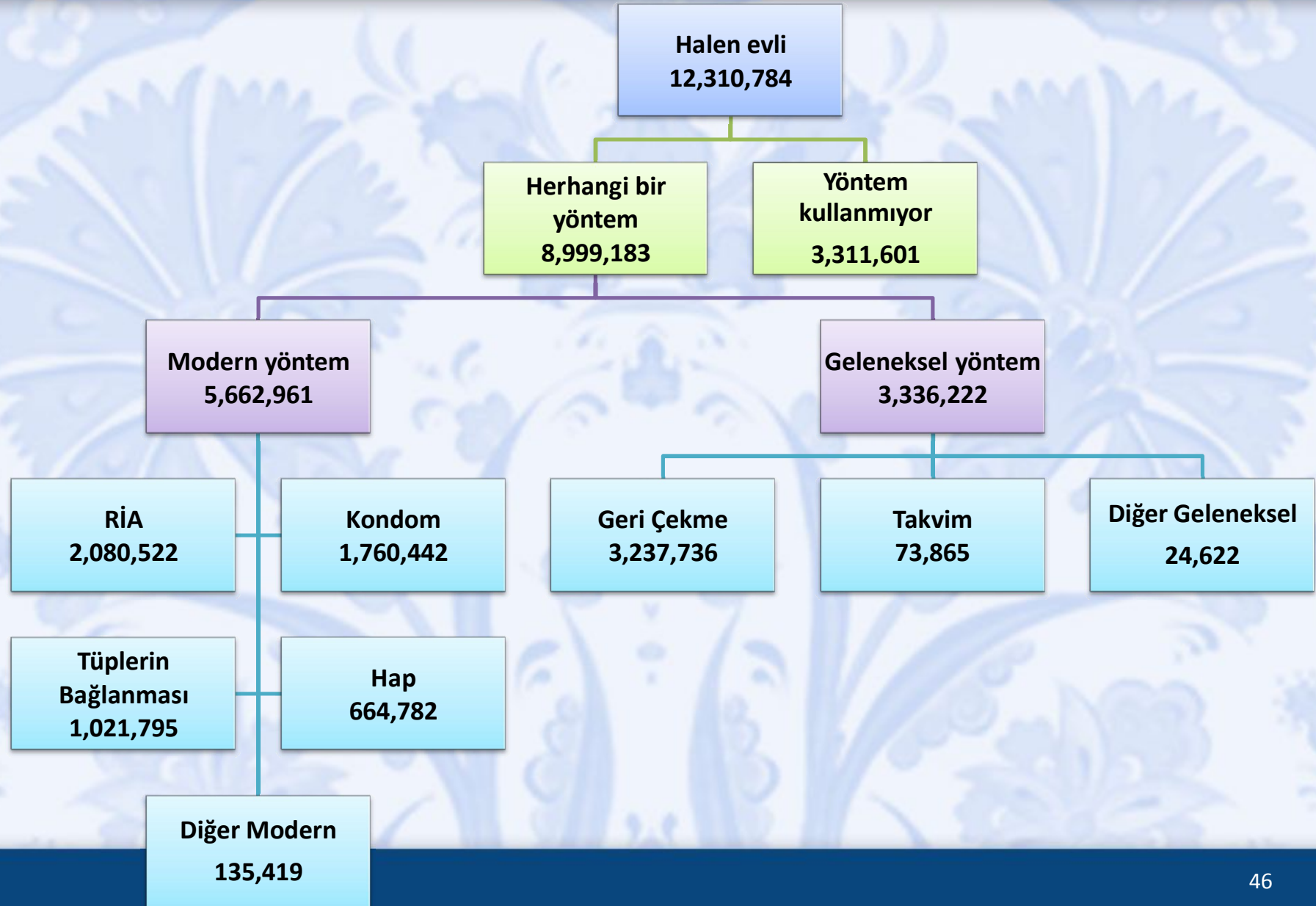
Yöntem Duyma ve Kullanma



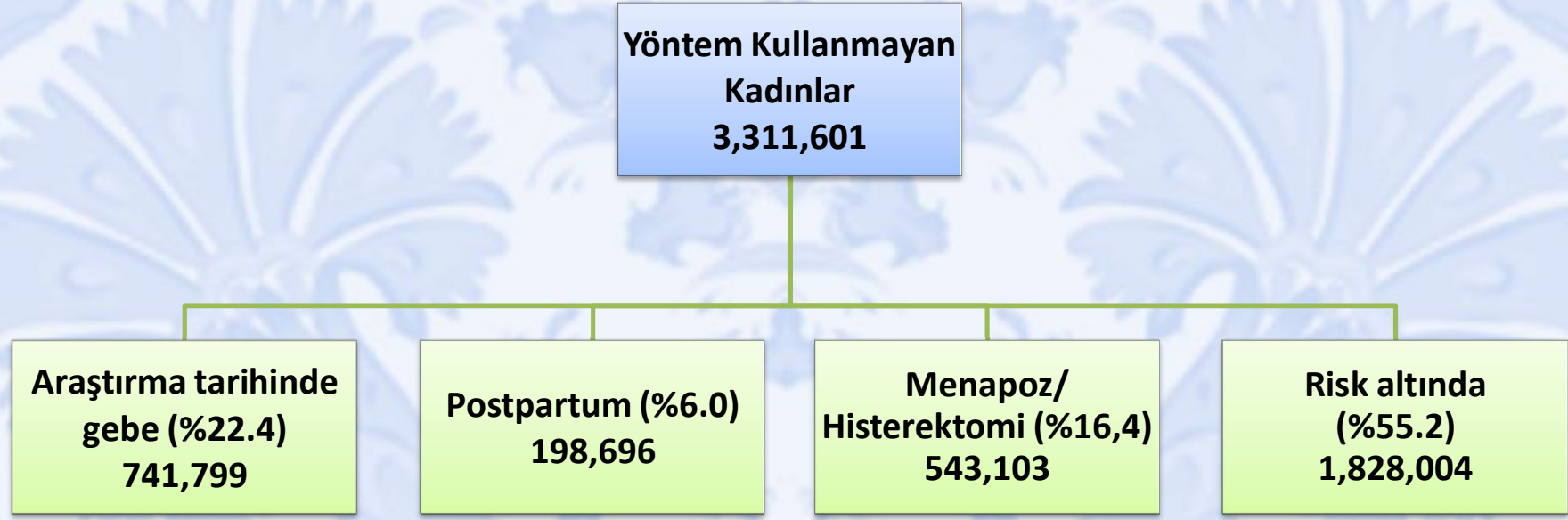
Yöntem Kullanan Kadınların Yüzde Dağılımı



Yöntem Kullanımında Sayısal Büyüklükler (Bin)

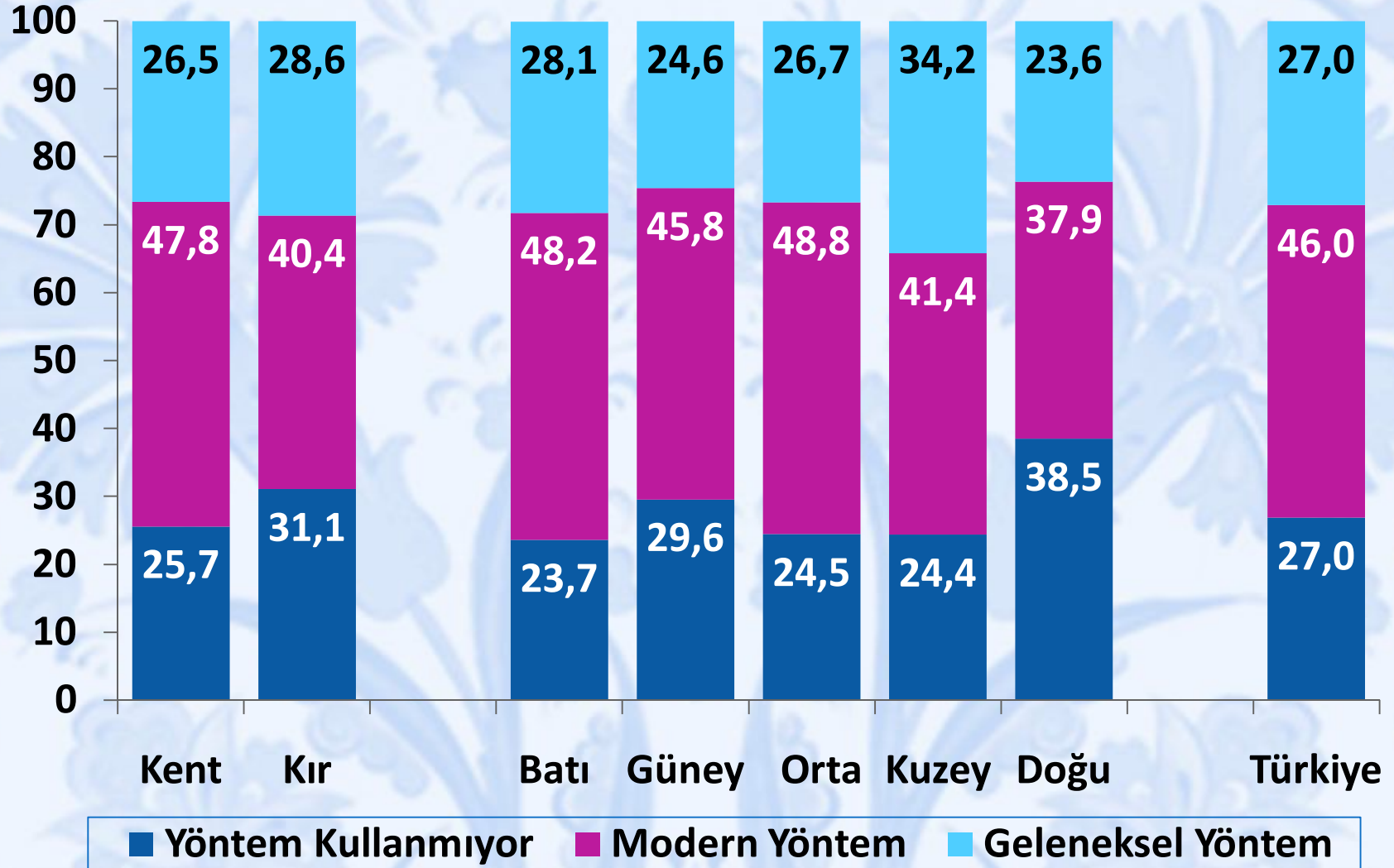


Yöntem Kullanmayan Kadınlar

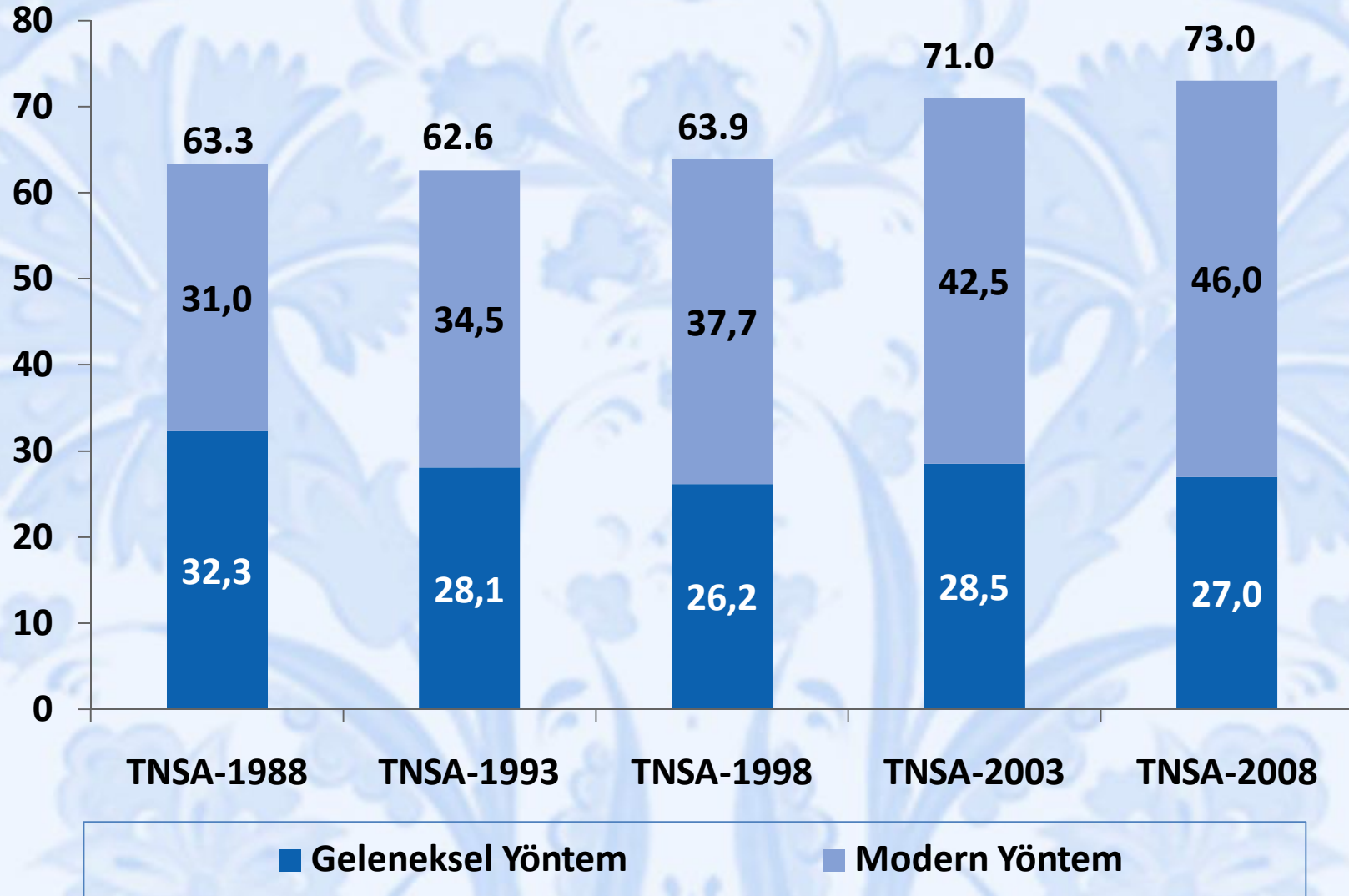


Gebelik riski altındaki kadınların toplam kadınlar içindeki oranı yüzde 15'dir.

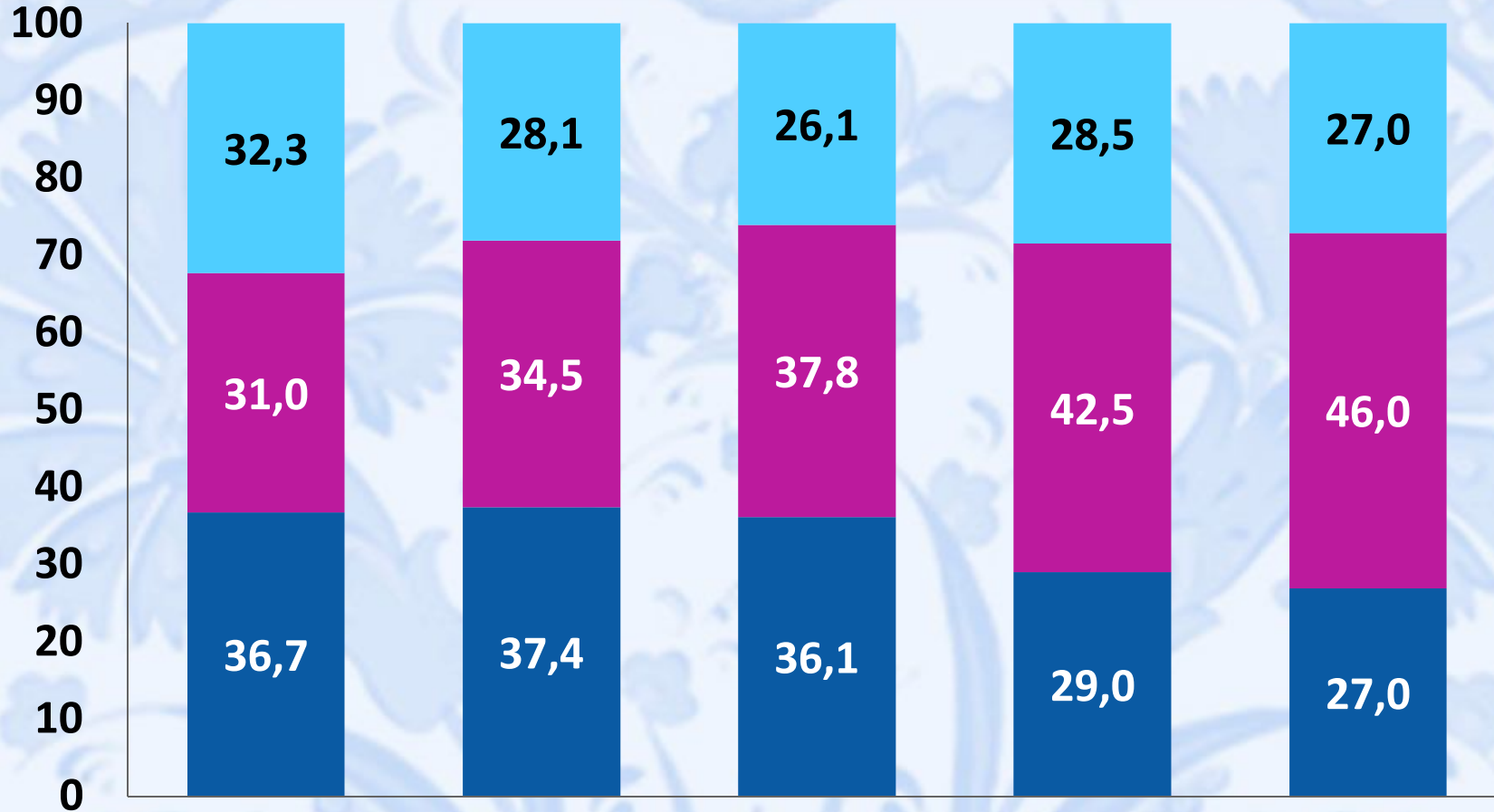
Temel Özelliklere Göre Yöntem Kullanımı



Yöntem Kullanımındaki Değişmeler



Yöntem Kullanımındaki Değişmeler



TNSA-1988

TNSA-1993

TNSA-1998

TNSA-2003

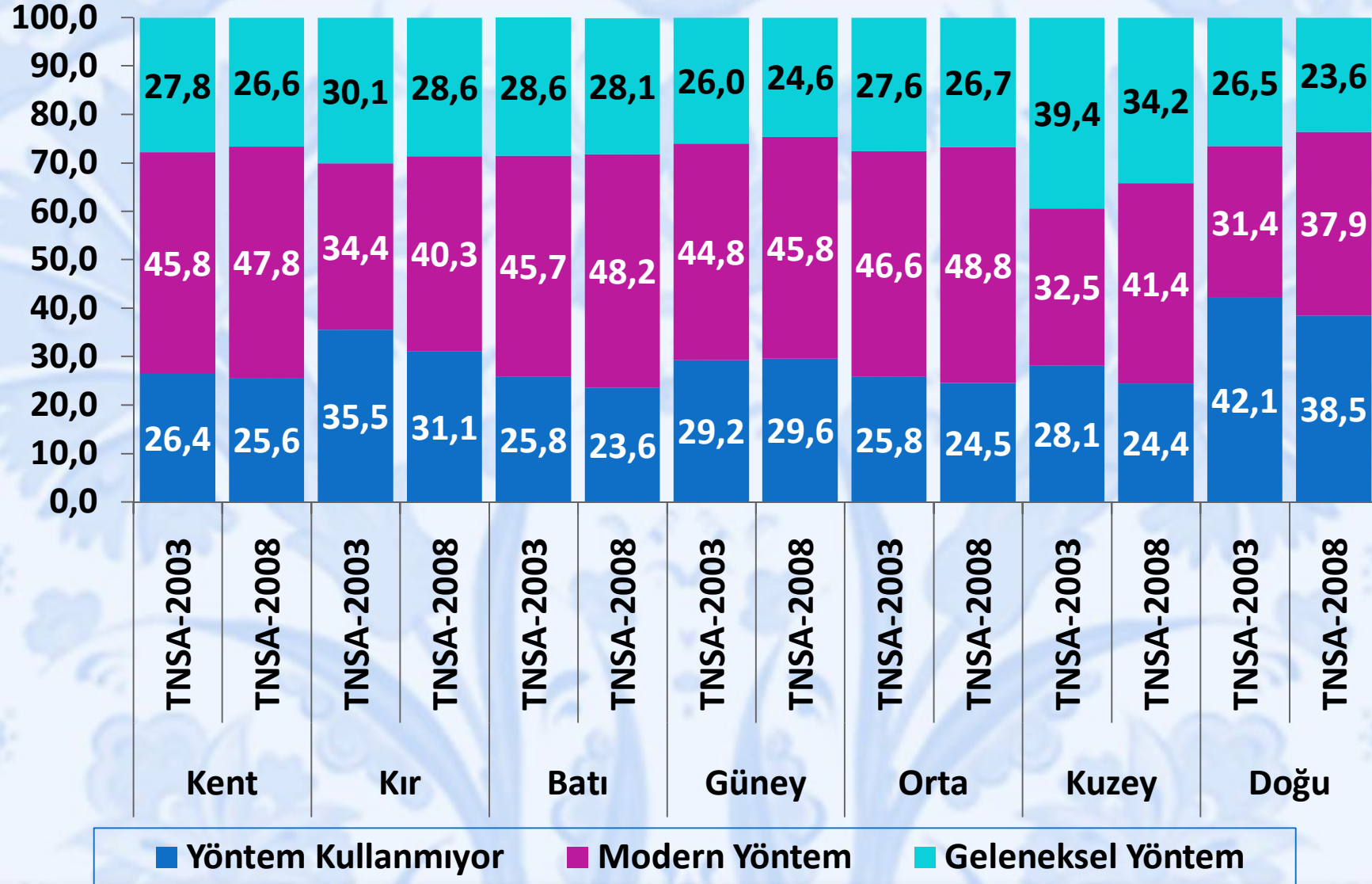
TNSA-2008

■ Yöntem kullanmıyor

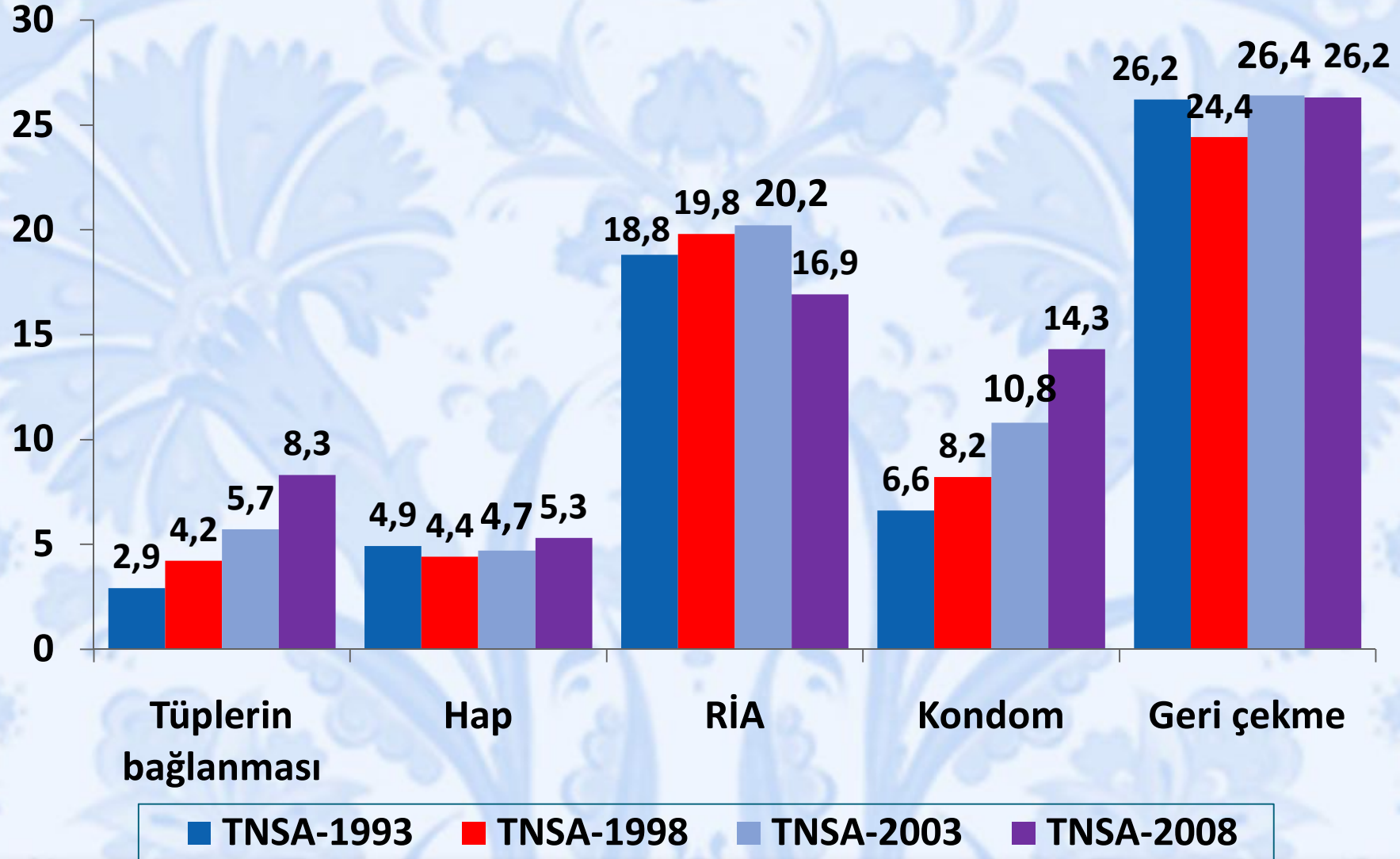
■ Modern yöntem

■ Geleneksel yöntem

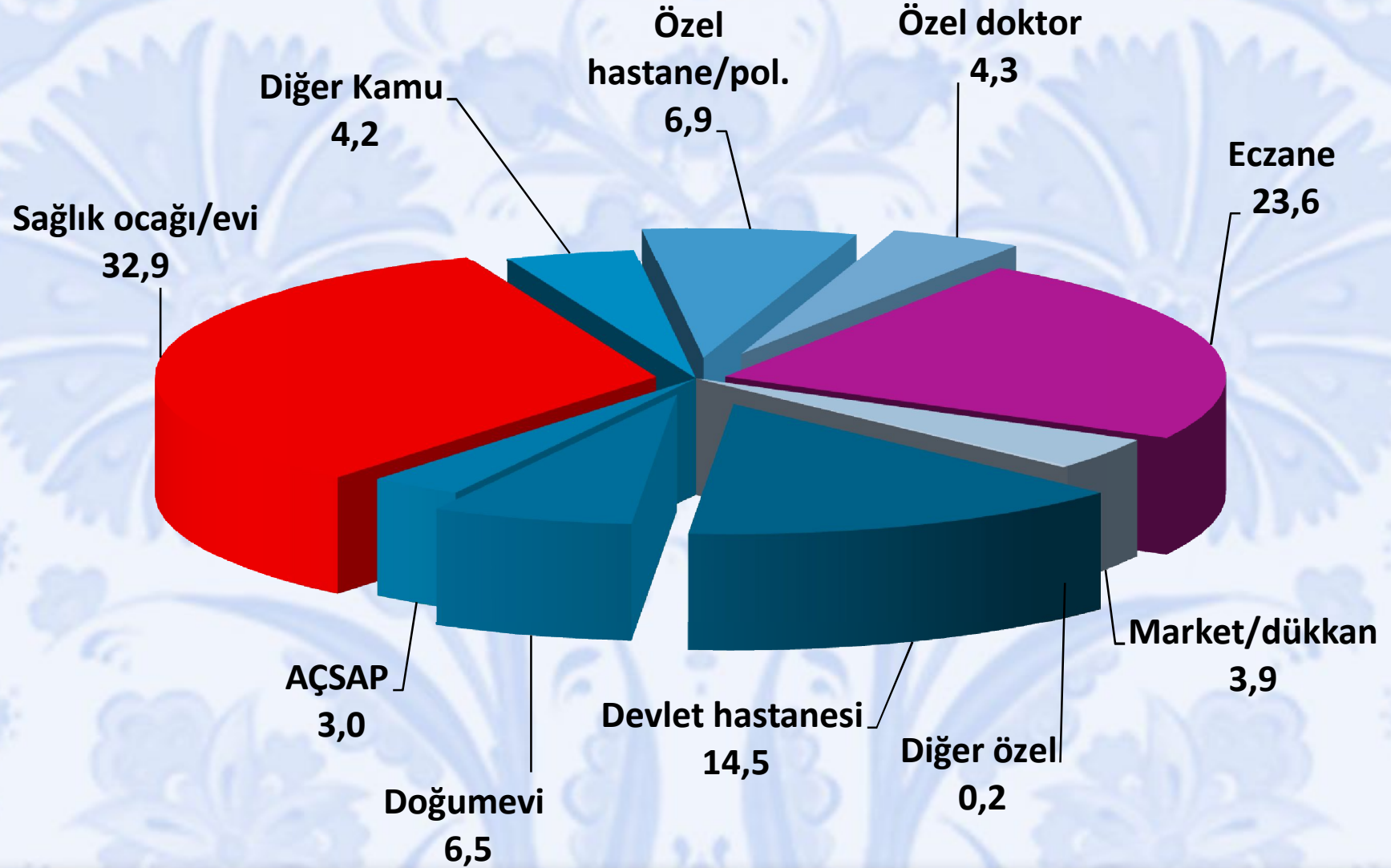
Yöntem Kullanımındaki Değişmeler



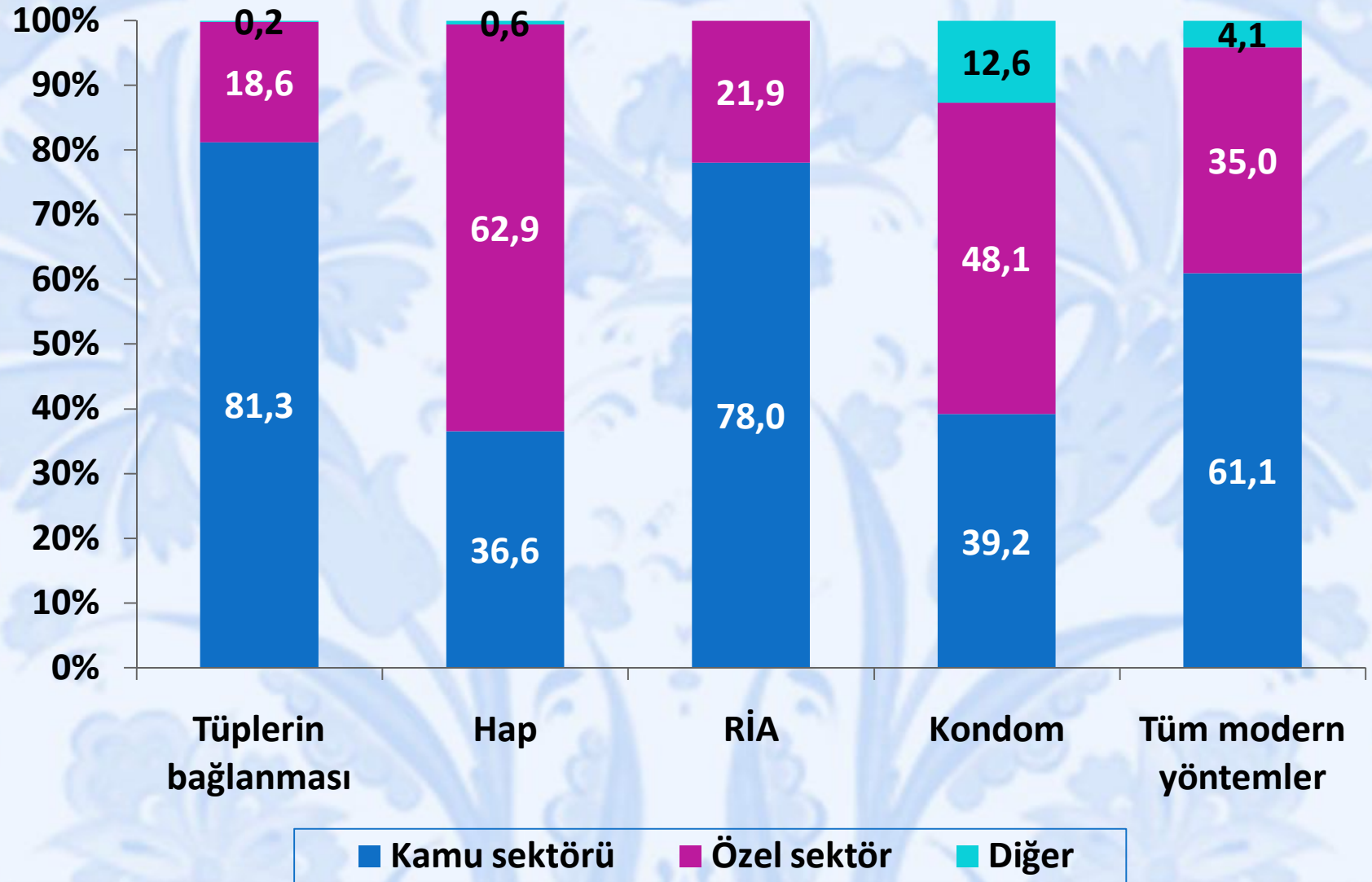
Yöntem Kullanımındaki Değişmeler



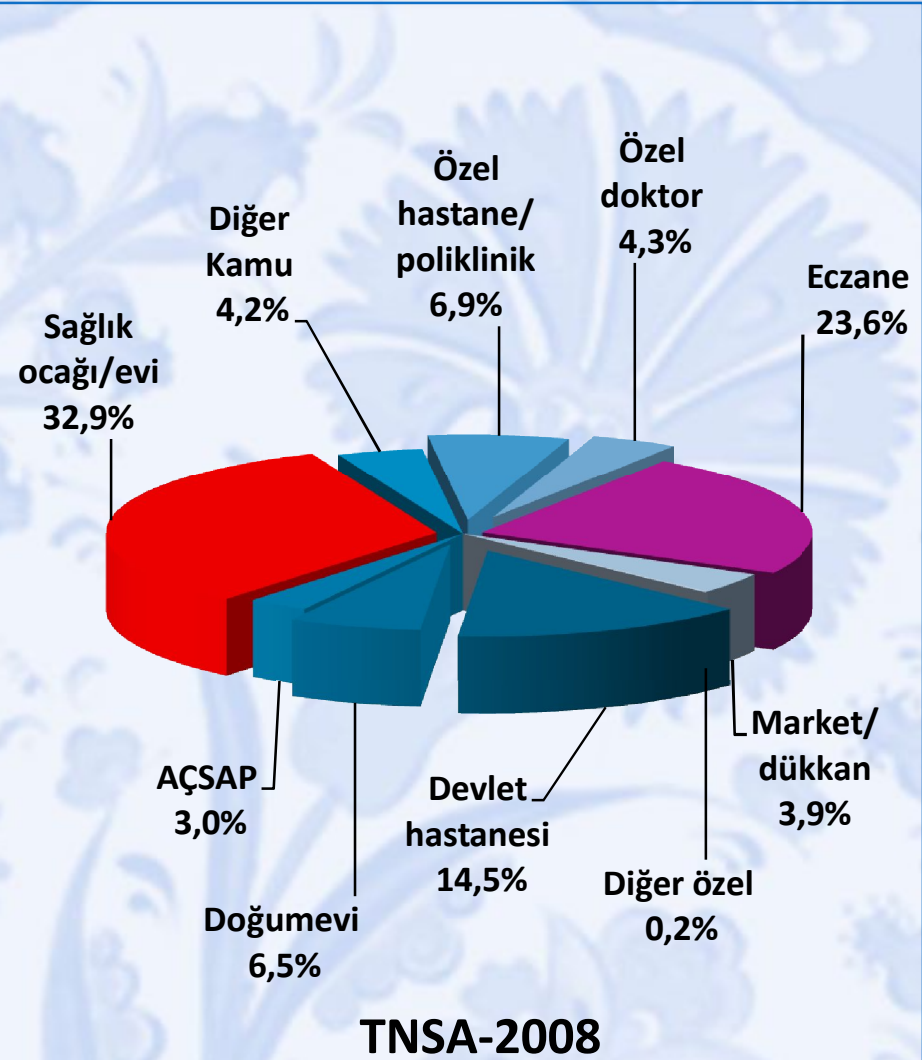
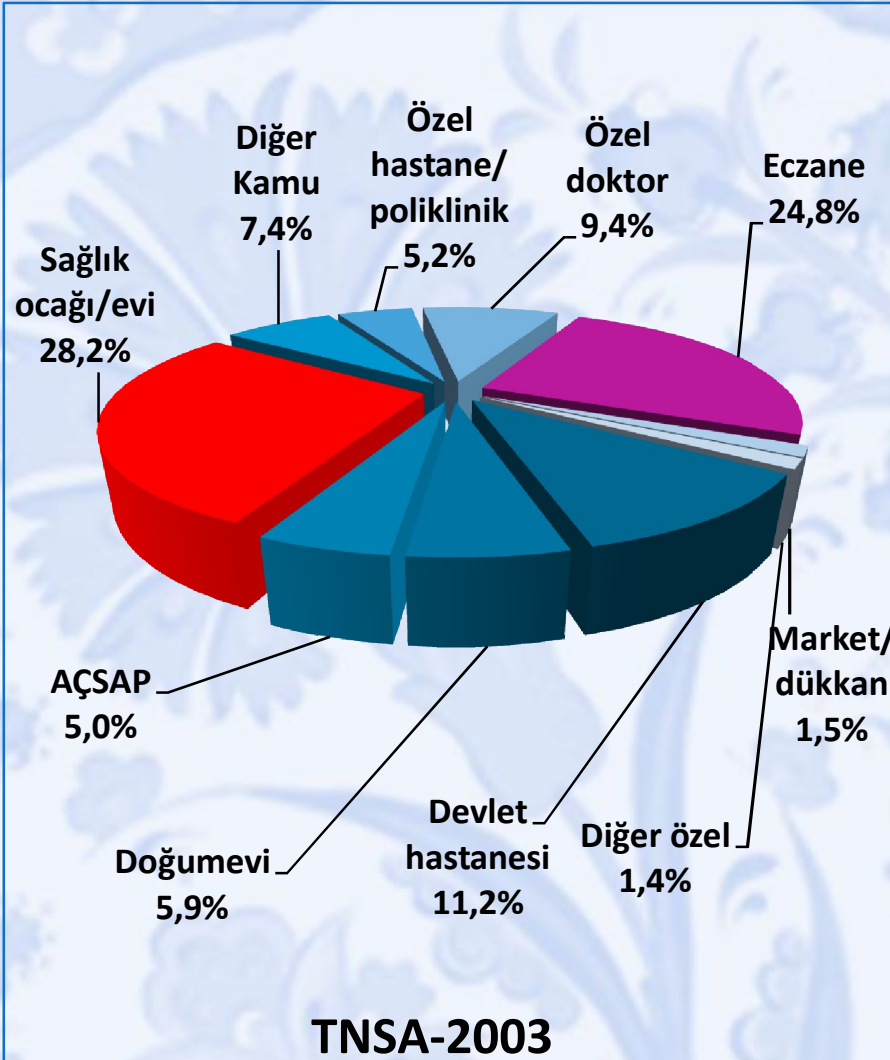
Yöntemlerin Temin Edildiği Kaynak



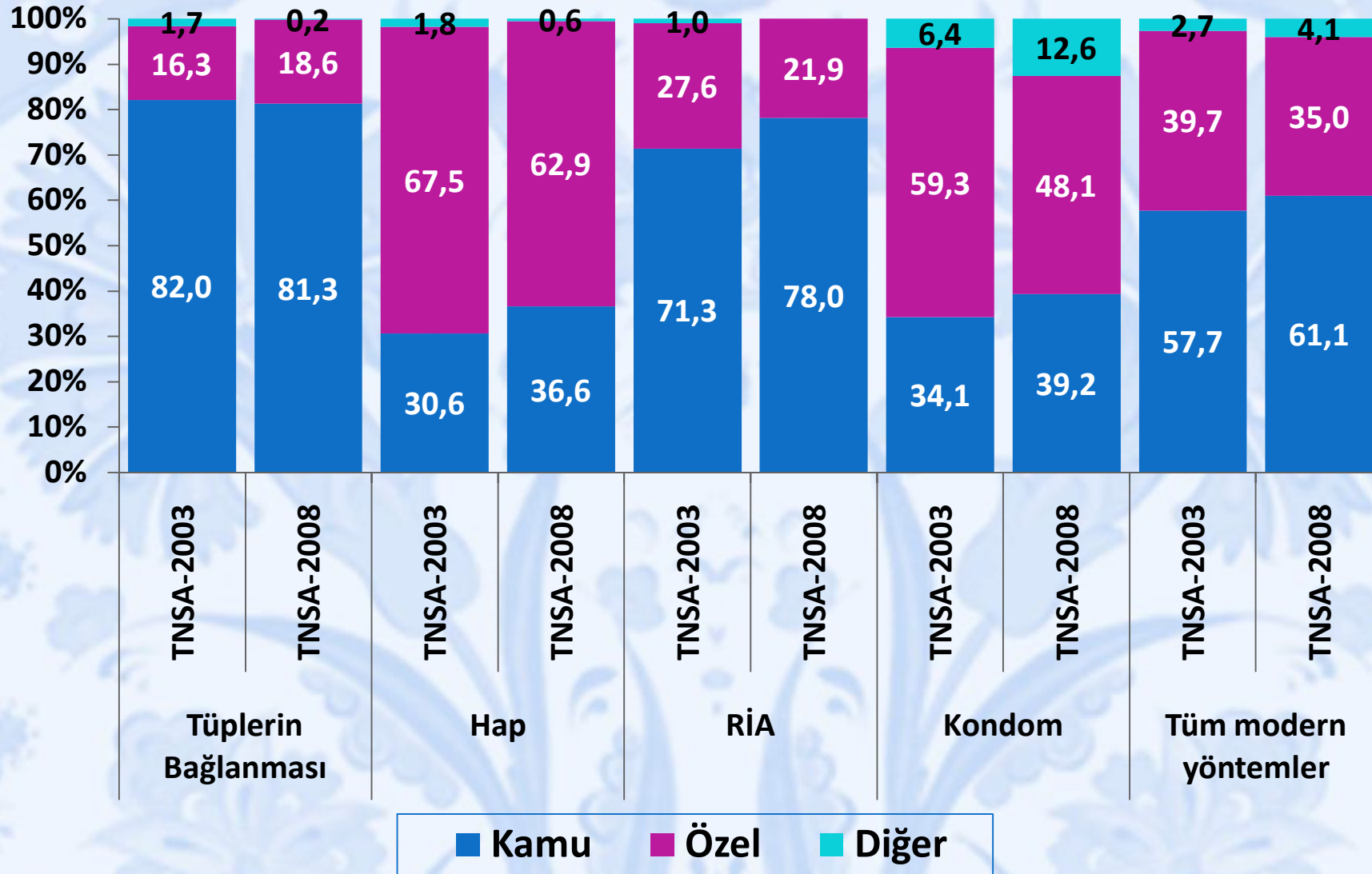
Yöntemlerin Temin Edildiği Kaynak



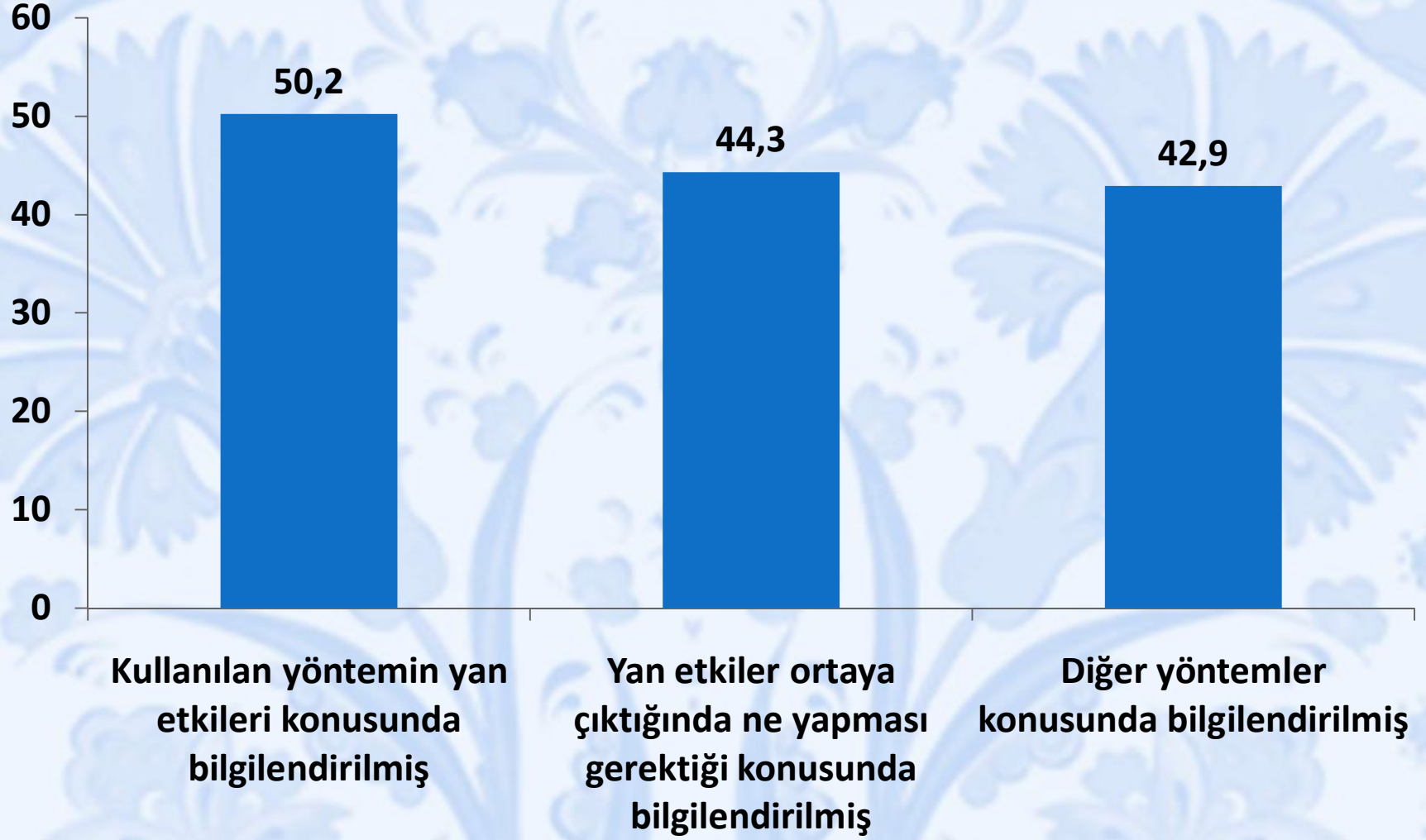
Yöntemlerin Temin Edildiği Kaynak



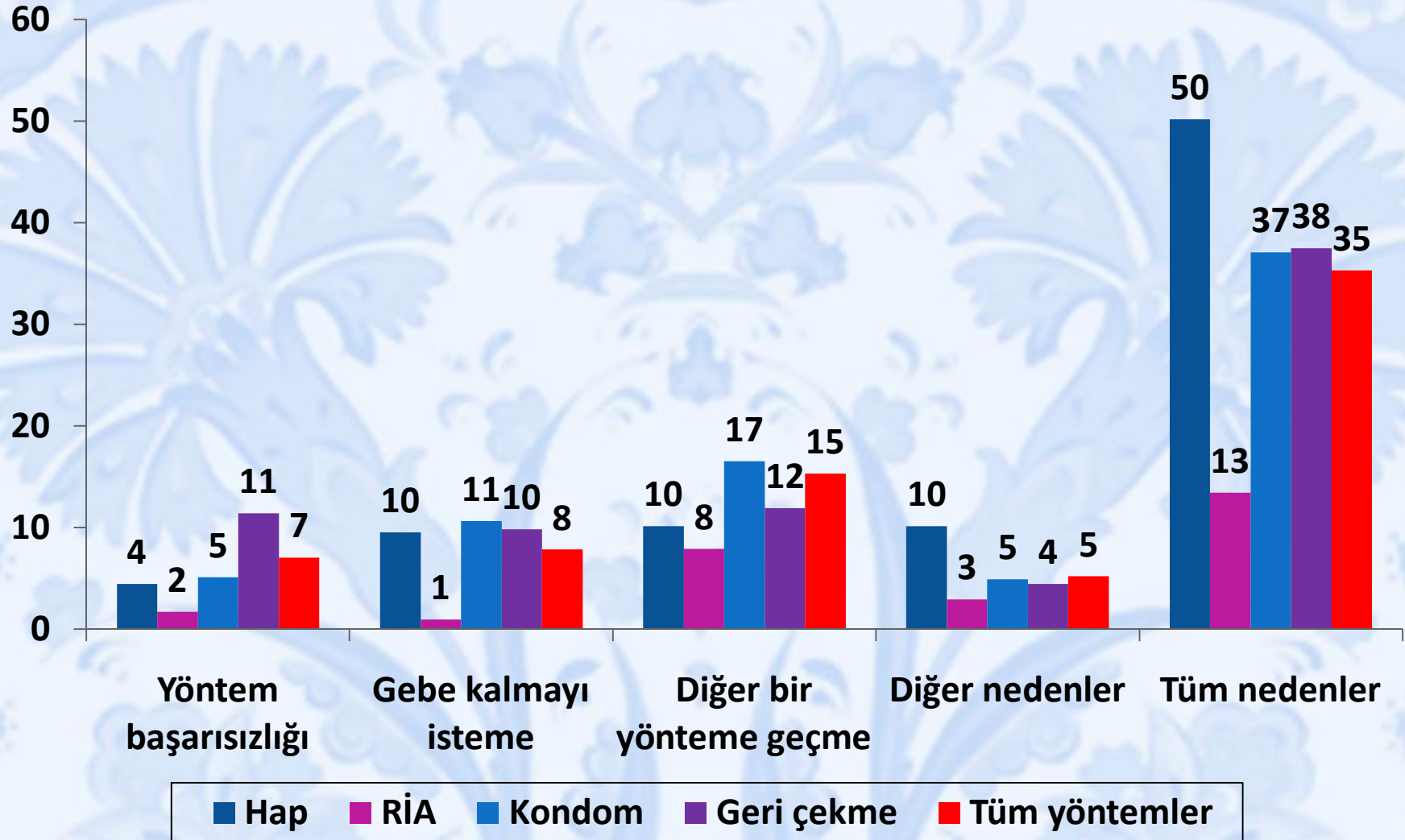
Yöntemlerin Temin Edildiği Kaynaklardaki Değişmeler



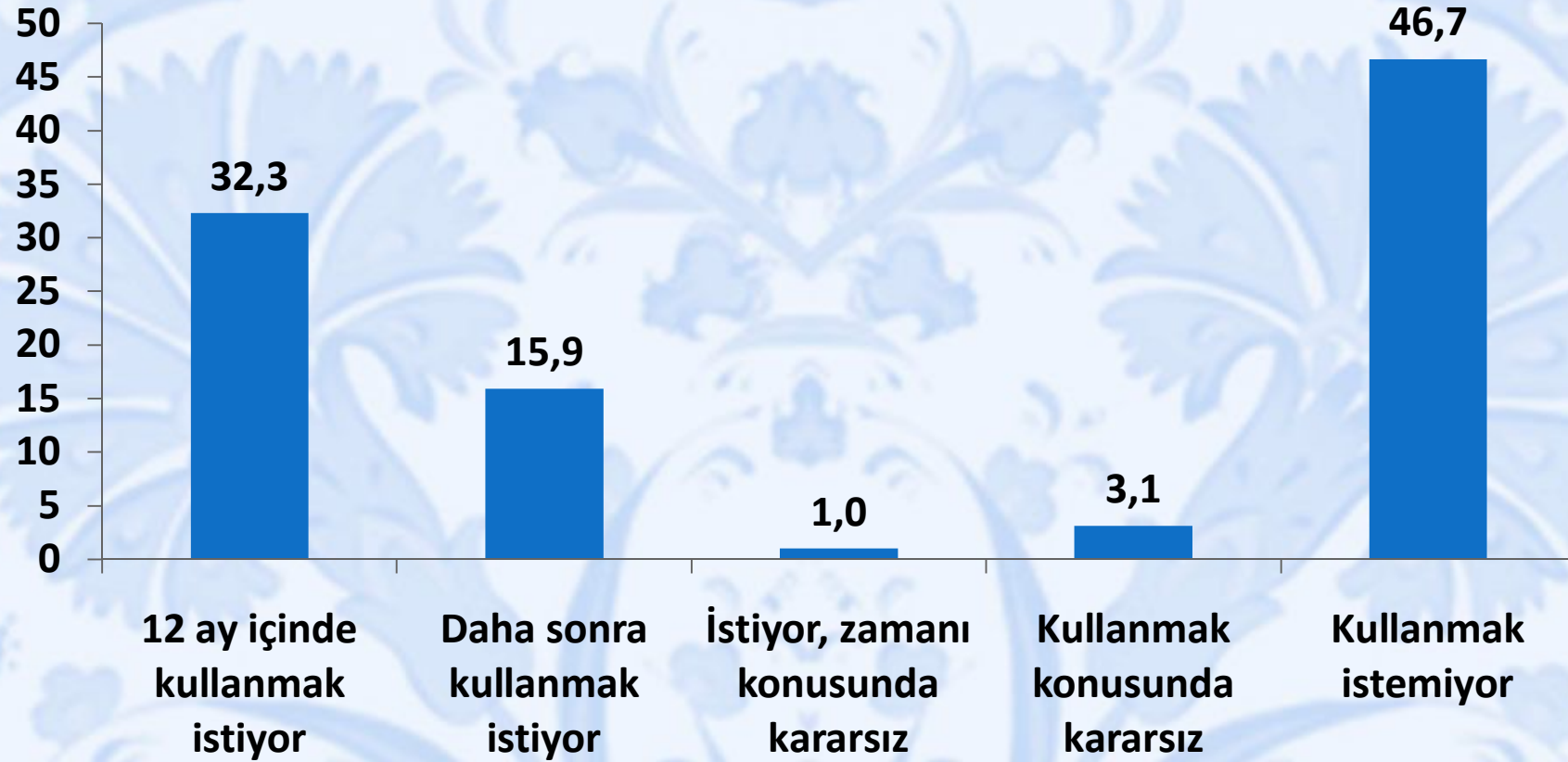
Bilinçli Seçim



Yöntem Bırakma Hızları



Gelecekte Yöntem Kullanımı



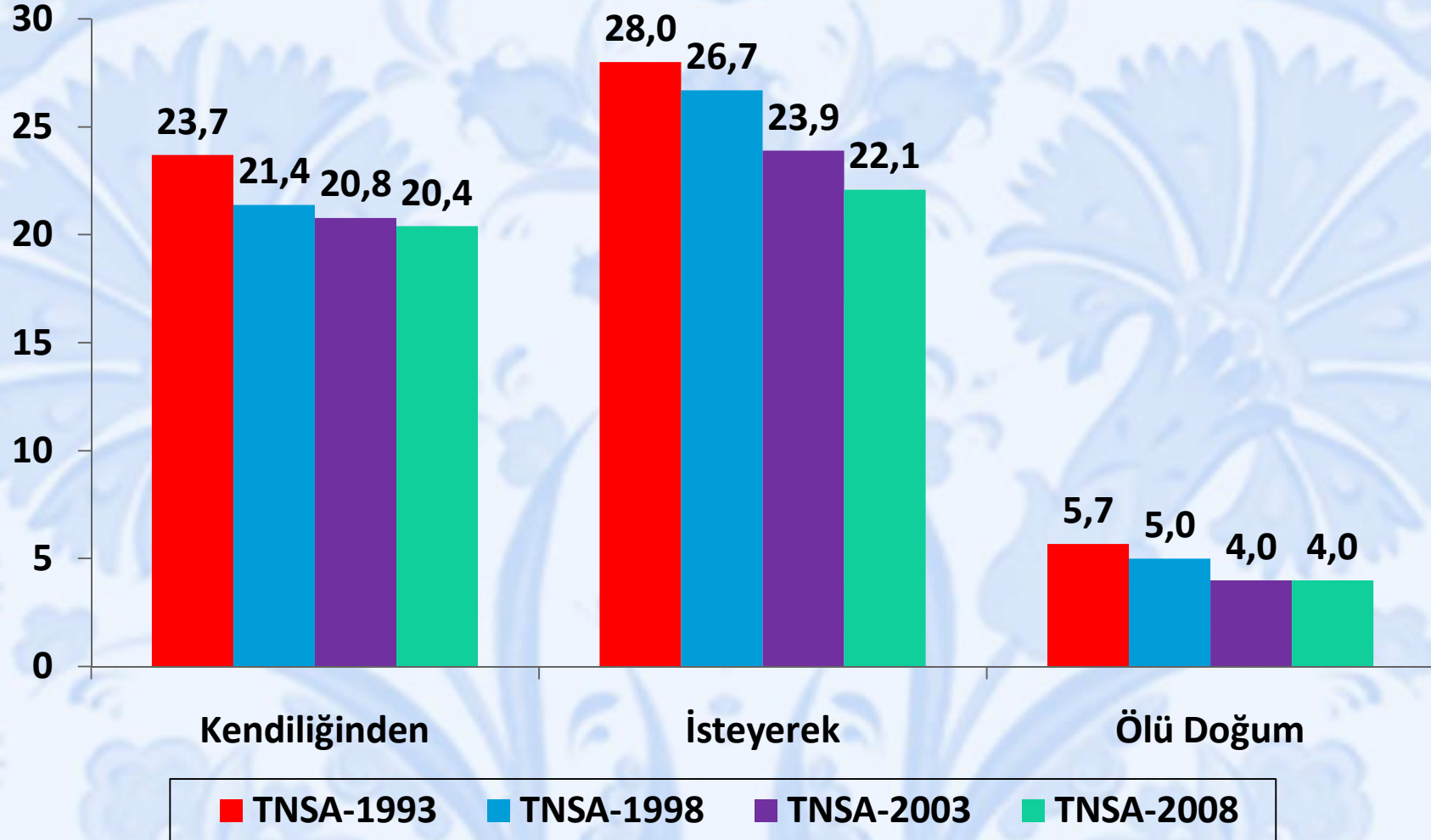
Gelecekte kullanmak için en çok tercih edilen yöntemler sırası ile RİA, hap ve geri çekme.

DOĞURGANLIĞIN BELİRLEYİCİLERİ

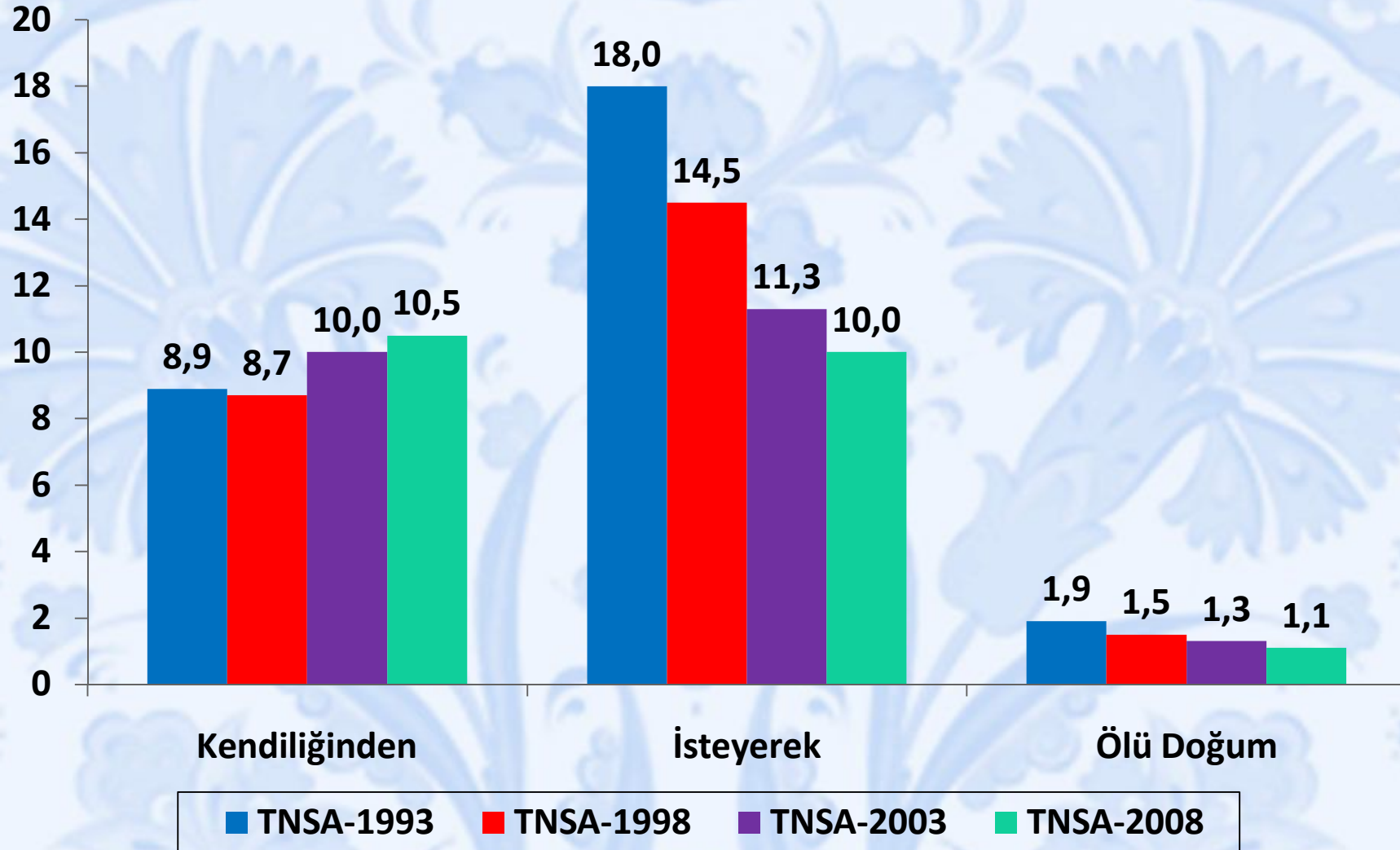
DÜŞÜKLER

- Düşüklere ilişkin bilgi kadın sorukağıdının iki farklı bölümünden gelmektedir:
 - “**Gebelik ve Doğurganlık**” bölümündeki yaşam boyu düşük sayısına ilişkin sorular.
 - “**Takvim**” bölümündeki son beş yıldaki düşüğün/düşüklerin zamanlamasına ilişkin sorular.

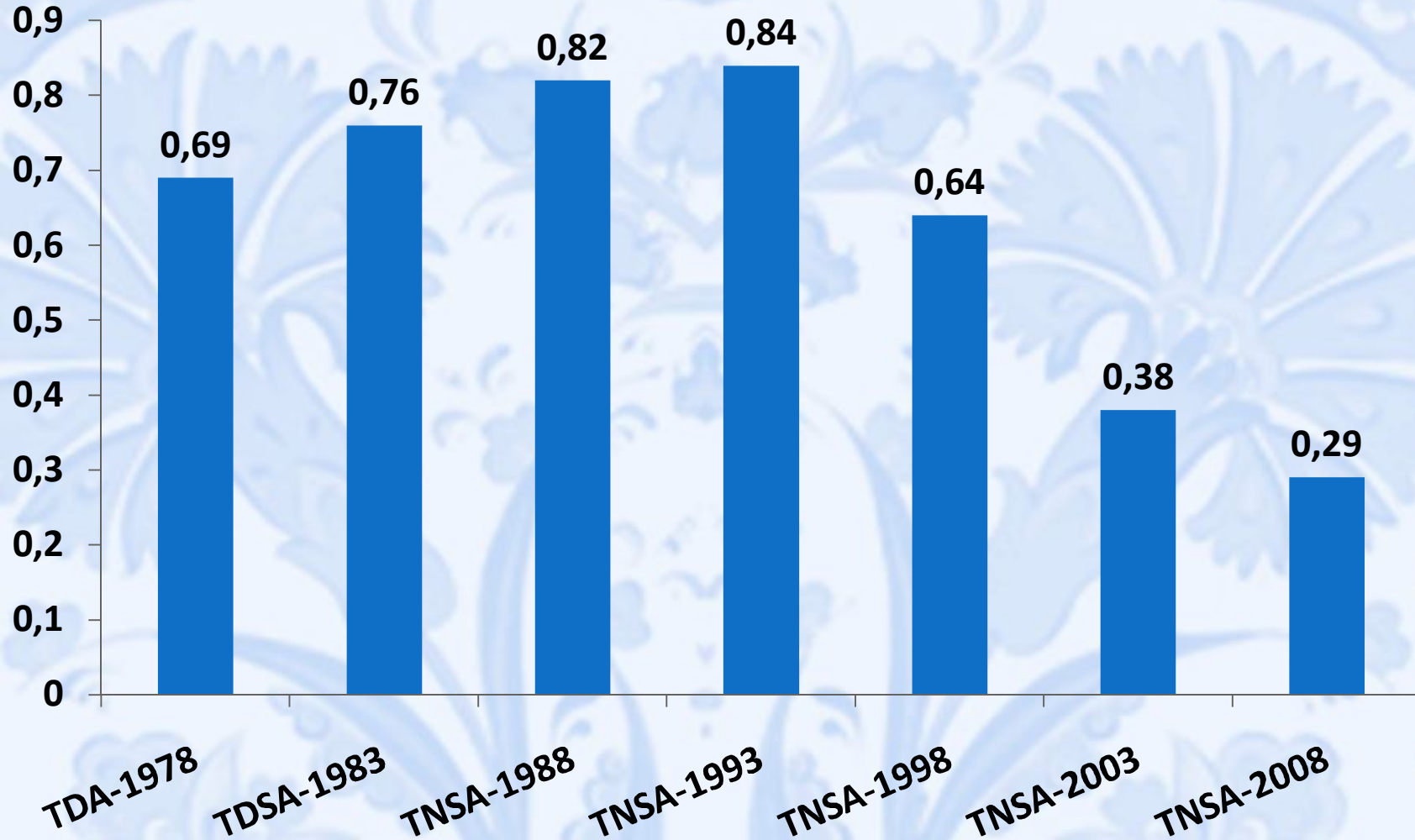
Düşükler ve Ölü Doğumlar (Yaşam Boyu)



Düşükler ve Ölü Doğumlar (100 Gebelikte)



Toplam Düşük Hızları (Kadın Başına İsteyerek Düşük Sayısı)



Düşük ve Ölü Doğum Sayıları (Bin)

Gebelik
sayısı
1,649

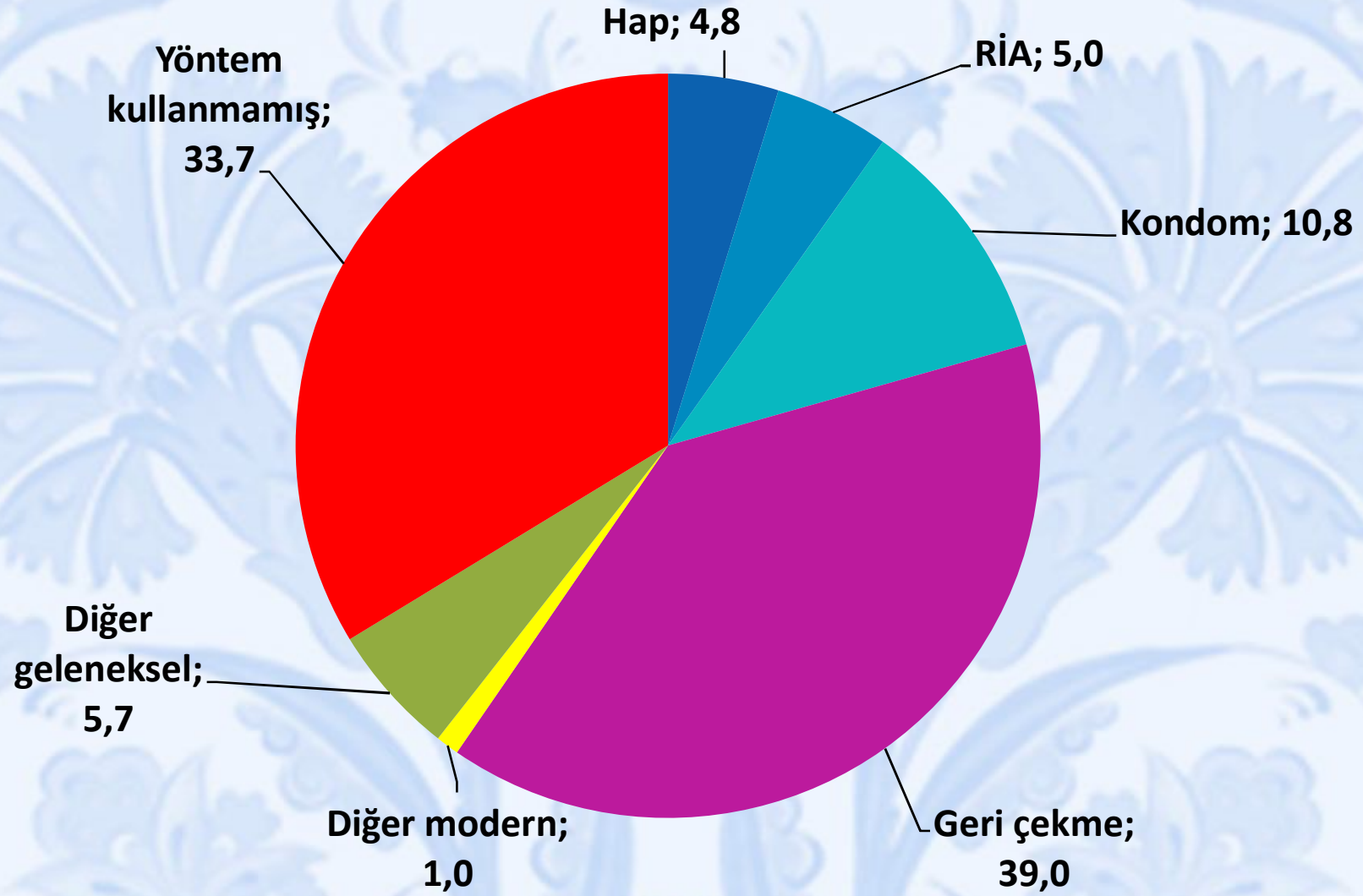
Canlı
doğum
sayısı
1,293

İsteyerek
düşük
sayısı
163

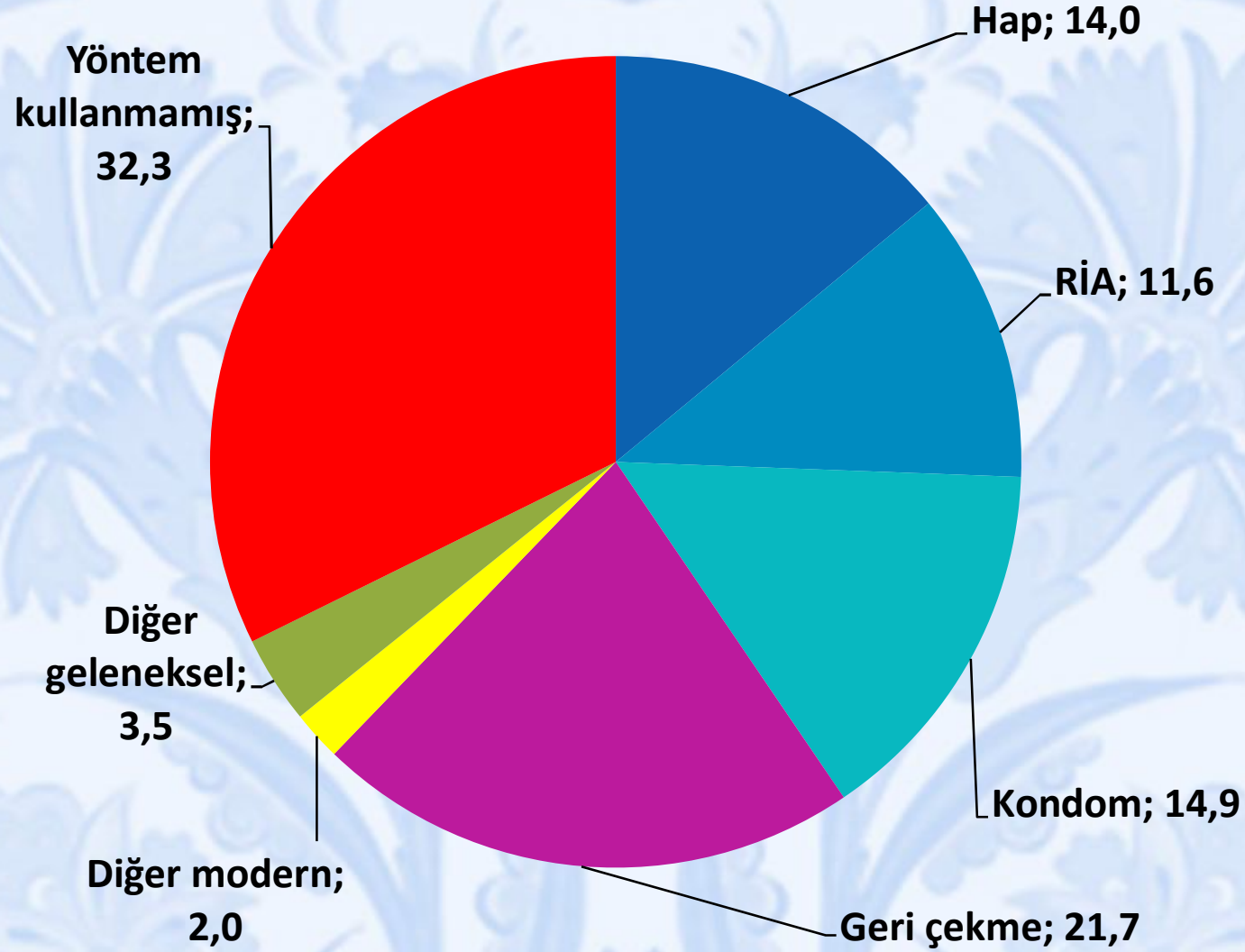
Kendiliğinden
düşük
sayısı
171

Ölü
doğum
sayısı
18

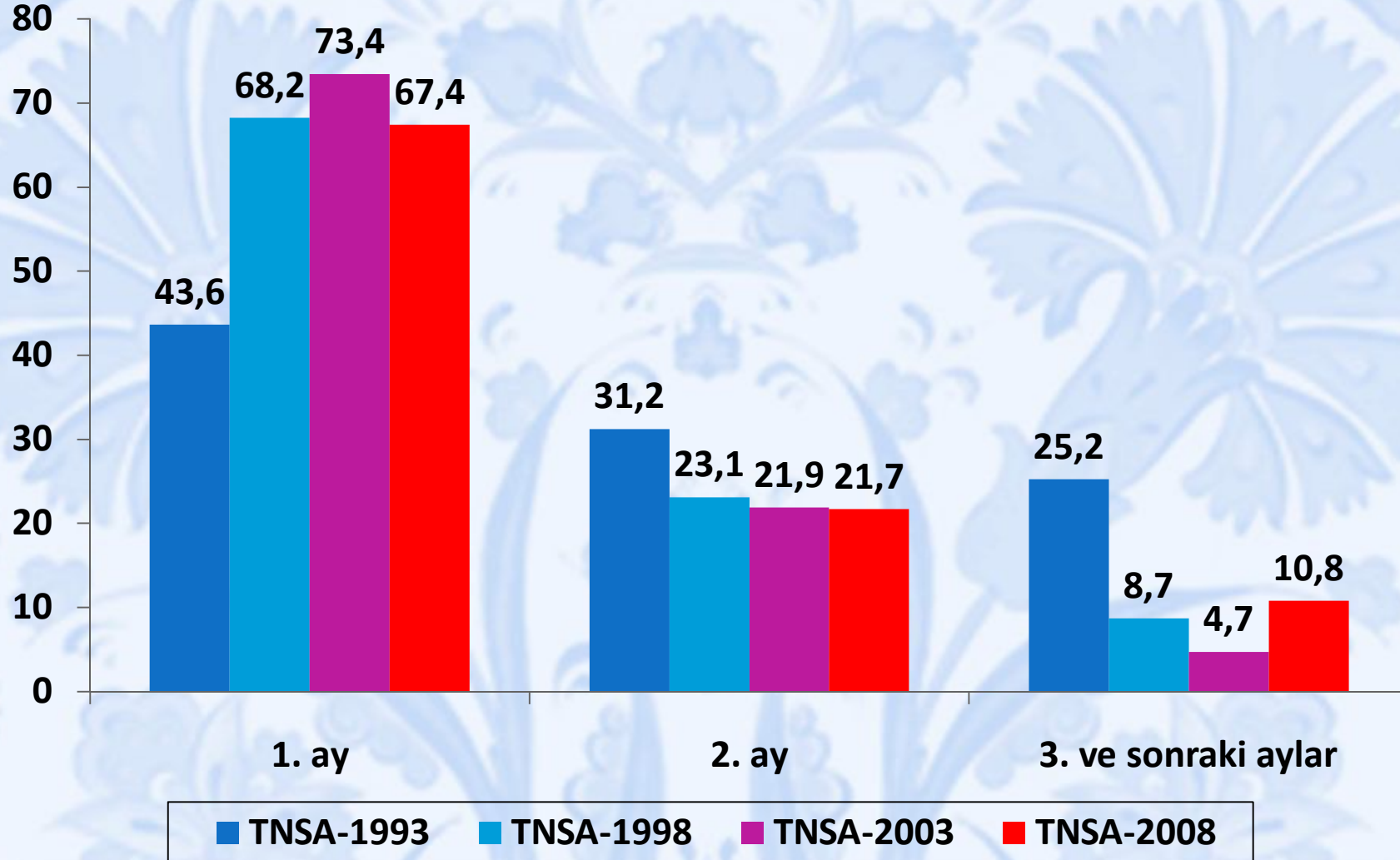
İsteyerek Düşükten Önce Kullanılan Yöntem



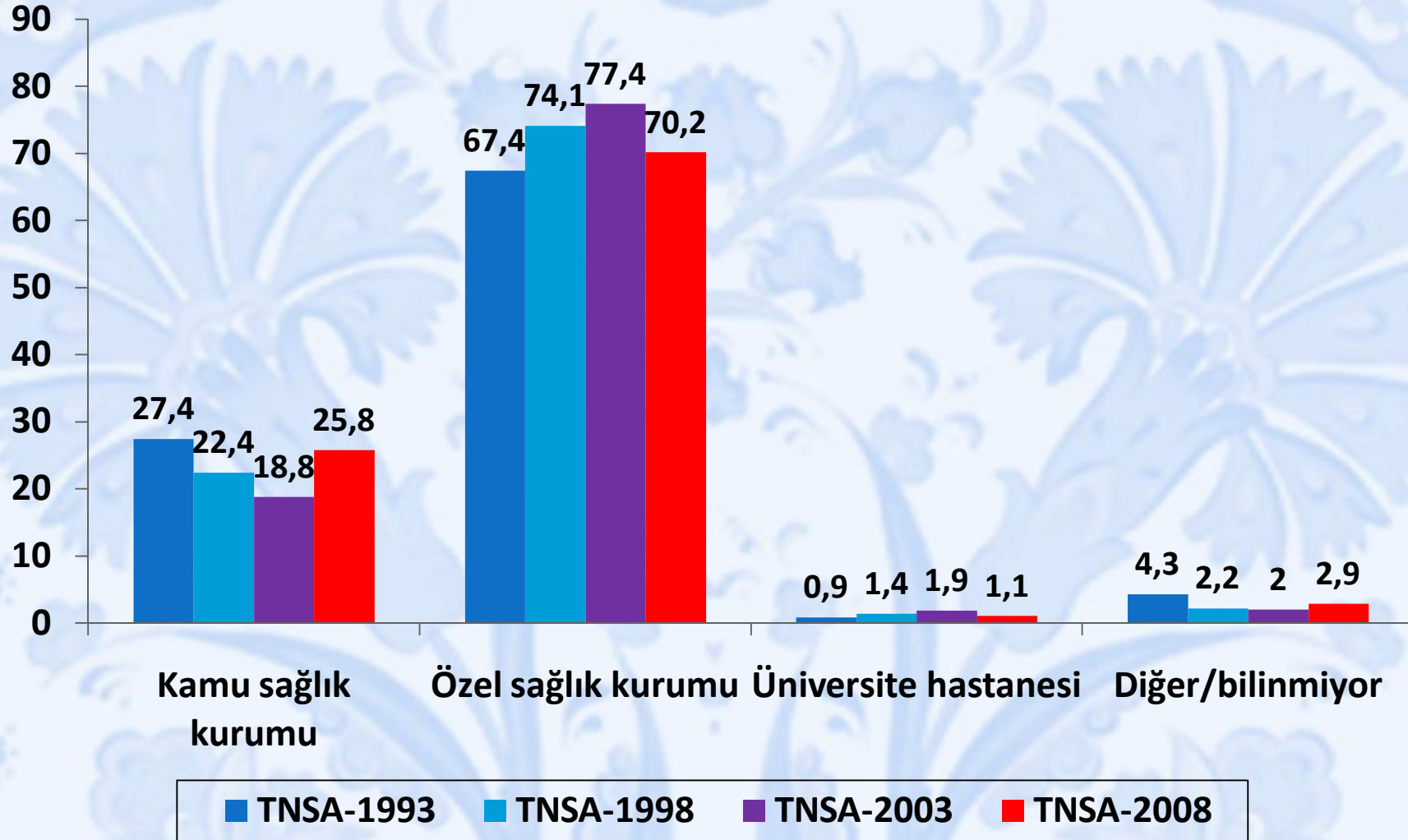
İsteyerek Düşükten Sonra Kullanılan Yöntem



İsteyerek Düşüğün Zamanlaması



İsteyerek Düşüğün Sonlandırıldığı Yer

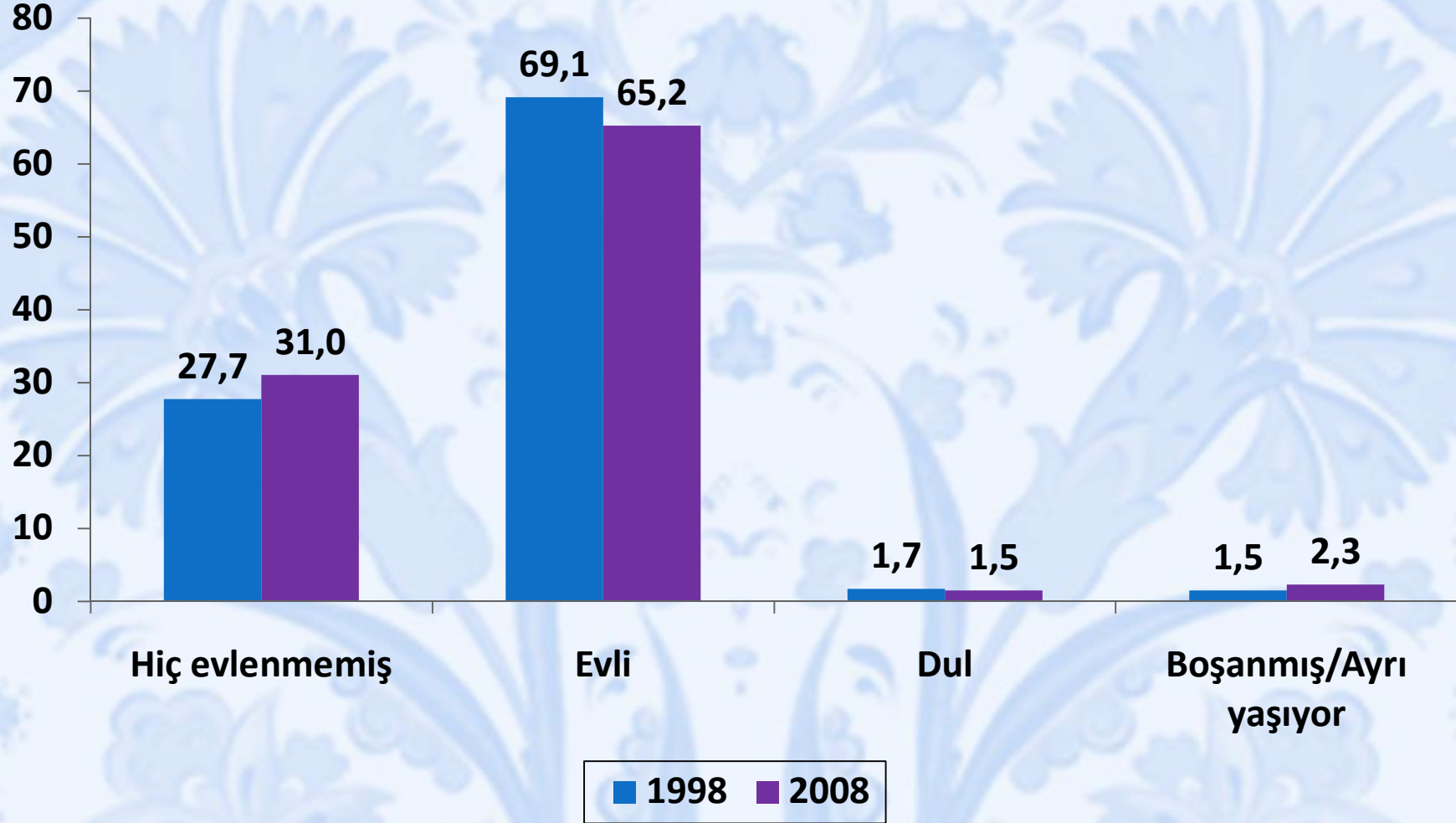


DOĞURGANLIĞIN BELİRLEYİCİLERİ

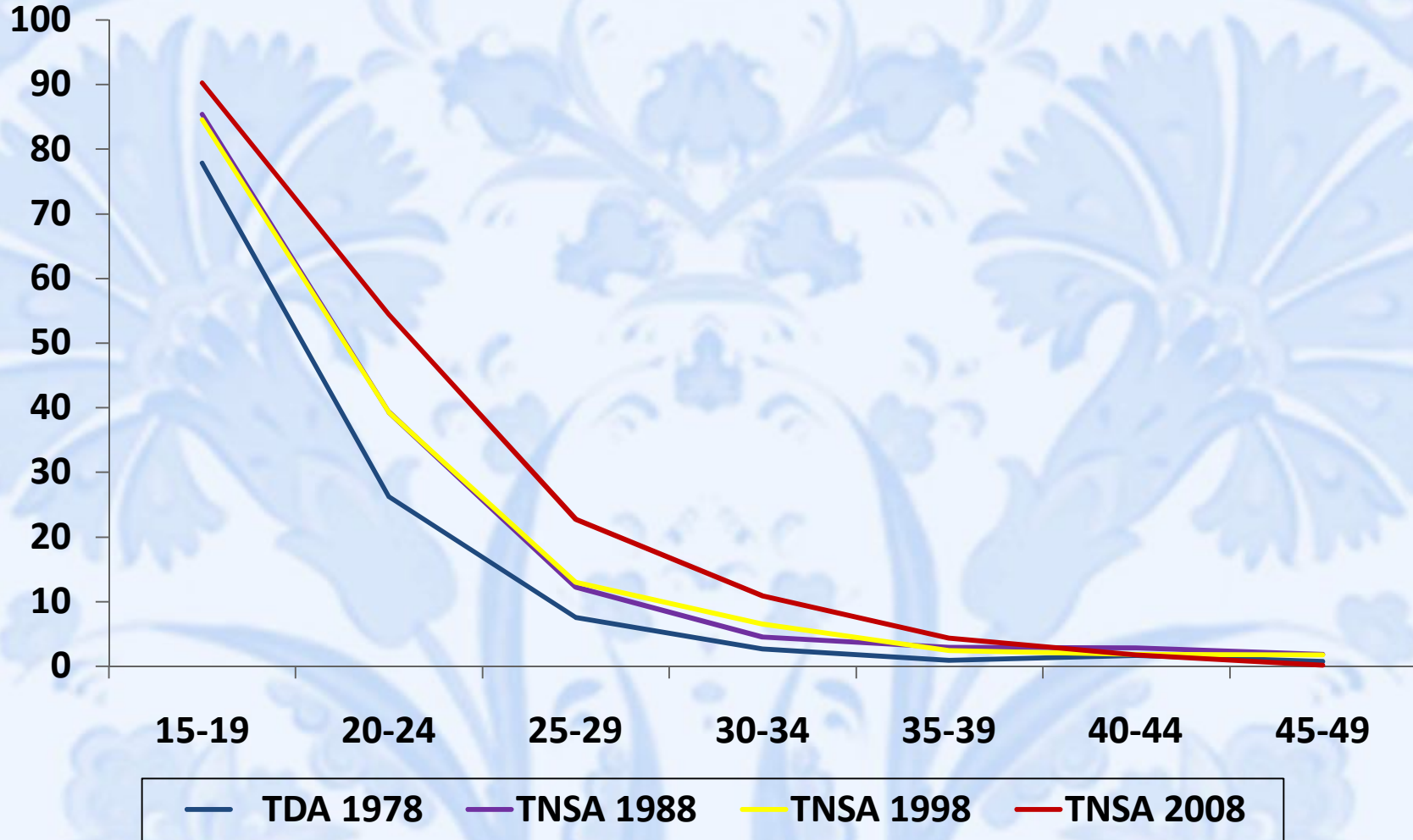
EVLENME

- Kadınların kendilerini evli olarak **beyan etmeleri** esas alınmıştır.
- Resmi evlilikler yanında sadece **dini nikah** ile yapılan evlilikler de kapsamıştır.
- Medeni durumda “Ayrı yaşıyor” kategorisi **boşanmak üzere** ayrı yaşayanları kapsamaktadır.

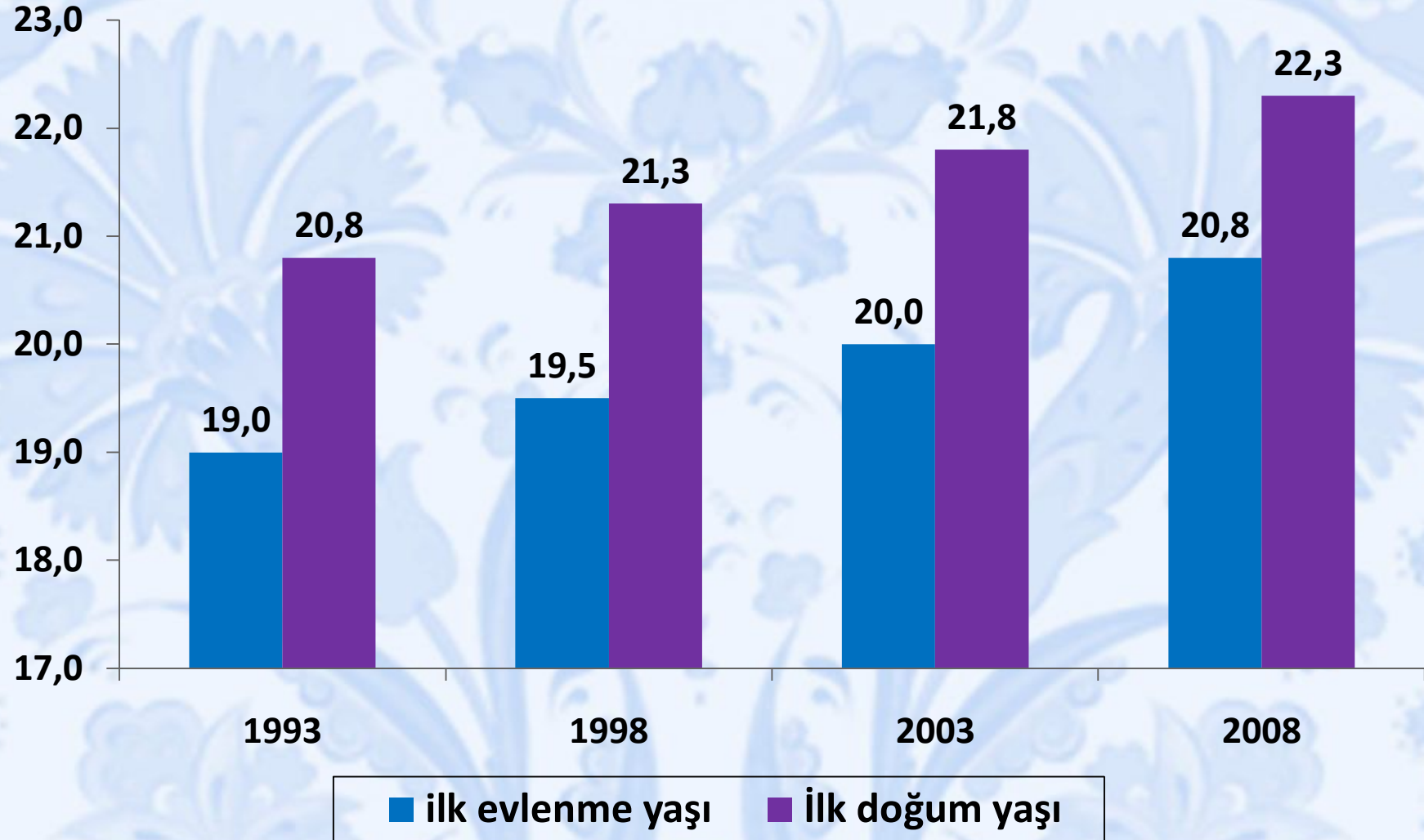
Medeni Durum



Yaşlara Göre Evlenmeyenler



İlk Evlenme ve Doğum Yaşı

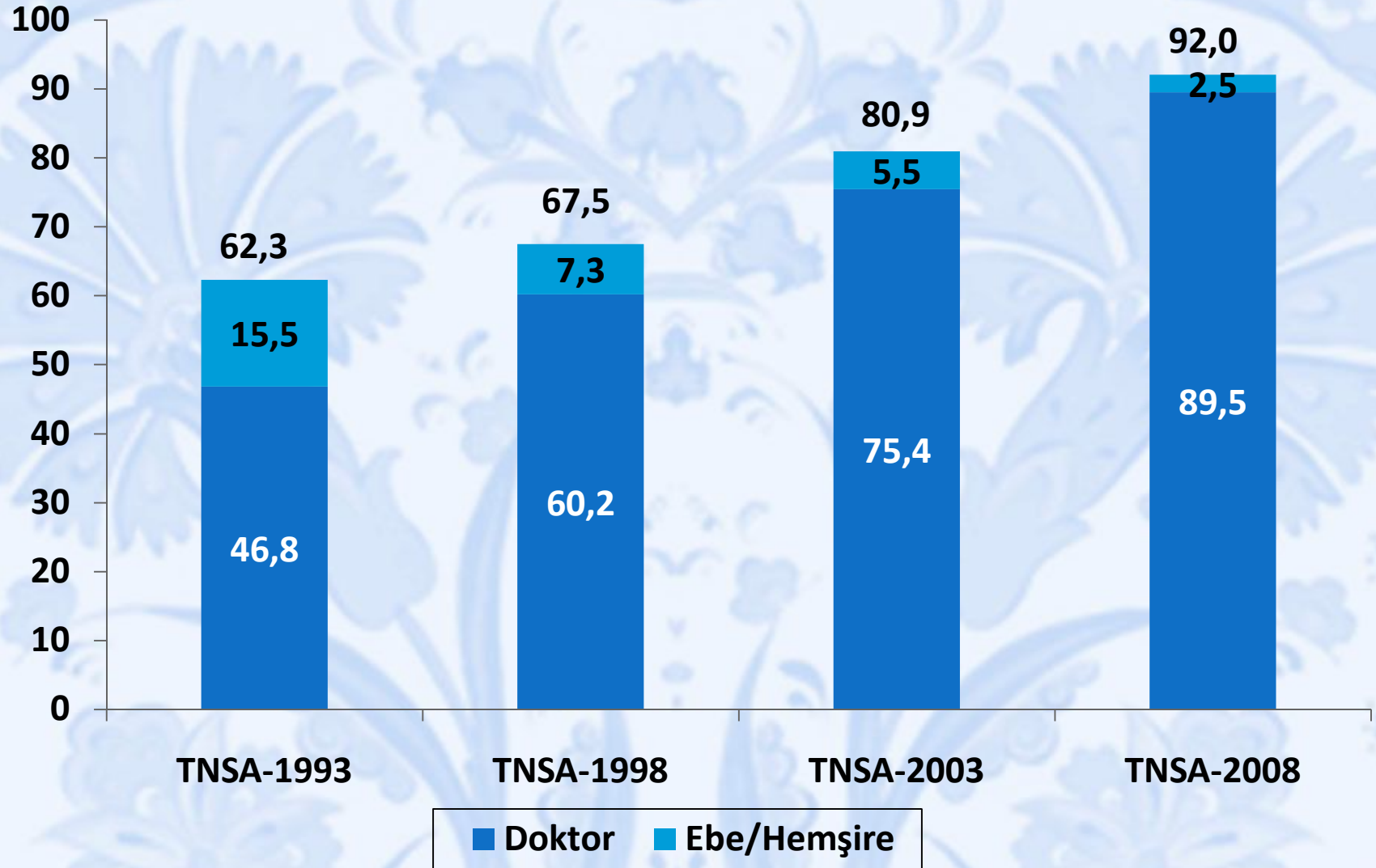


ANNE VE ÇOCUK SAĞLIĞI

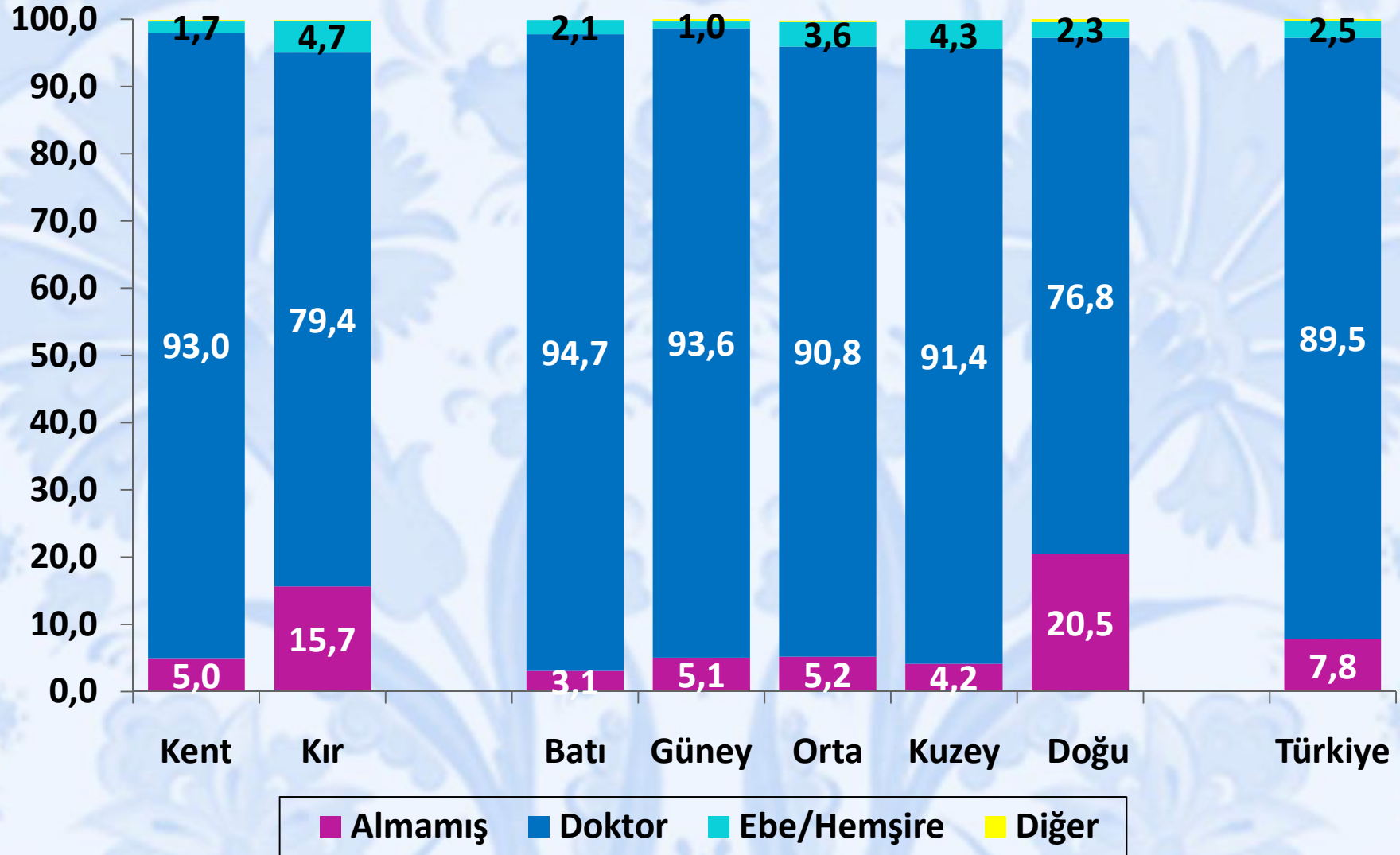
DOĞUM ÖNCESİ VE SONRASI BAKIM

- Doğum Öncesi Bakım
 - TNSA-2008 öncesindeki beş yıl içinde meydana gelen **son doğumlar** temel alınarak hesaplanmıştır.
- Doğum Sırasında Yardım
 - TNSA-2008 öncesindeki beş yıl içinde meydana gelen **tüm doğumlar** temel alınarak hesaplanmıştır.
- Doğumun Yapıldığı Yer
 - TNSA-2008 öncesindeki beş yıl içinde meydana gelen **tüm doğumlar** temel alınarak hesaplanmıştır.
- Doğum Sonrası Bakım
 - TNSA-2008 öncesindeki beş yıl içinde meydana gelen **son doğumlar** temel alınmıştır. Doğumdan sonraki **iki ay içinde** bakım alınıp alınmadığı sorulmuştur.

Doğum Öncesi Bakım



Doğum Öncesi Bakım

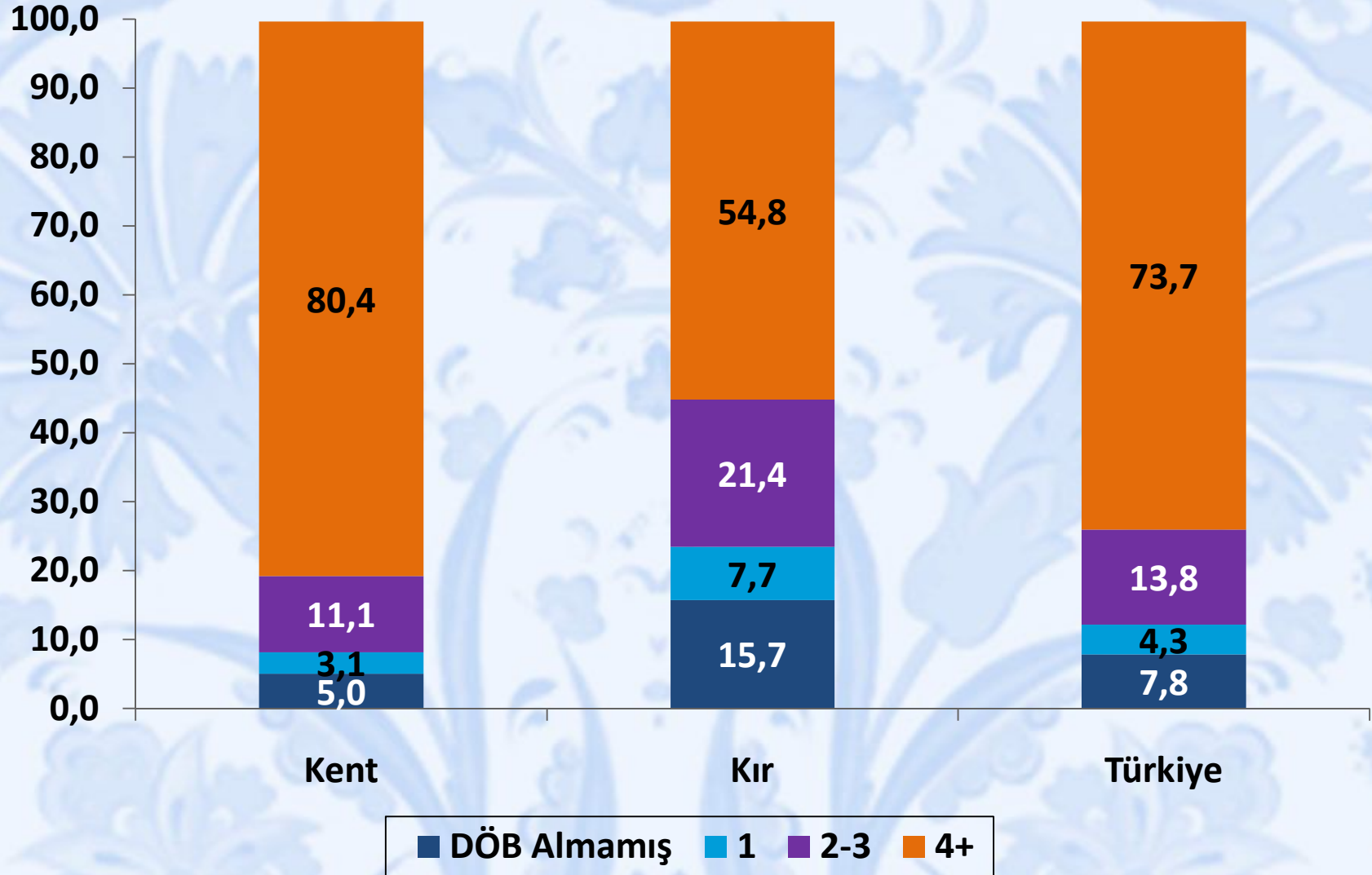


Doğum Öncesi Bakım Alanlar

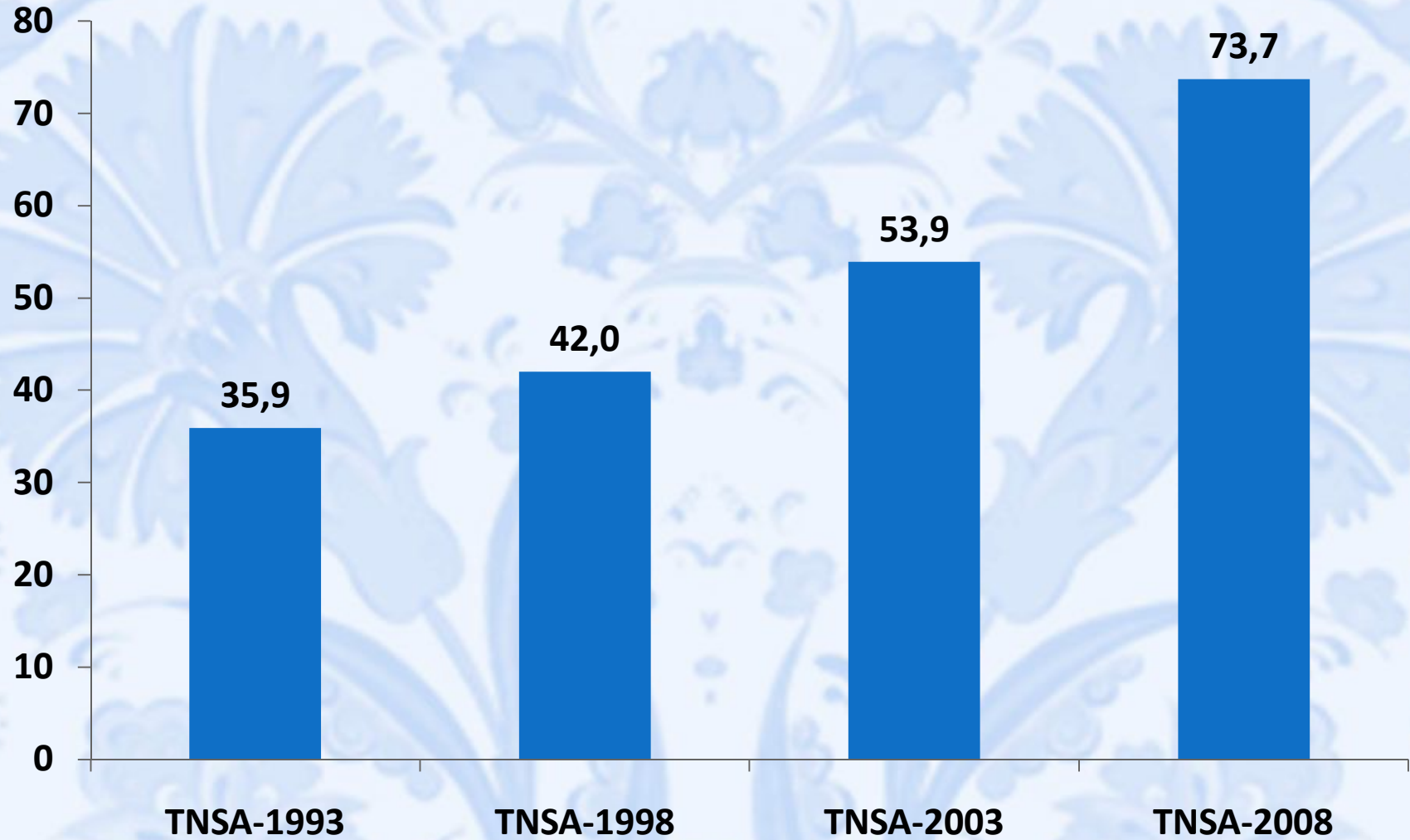
Türkiye’de kadınların yüzde 92’si sağlık personelinin doğum öncesi bakım almaktadır.



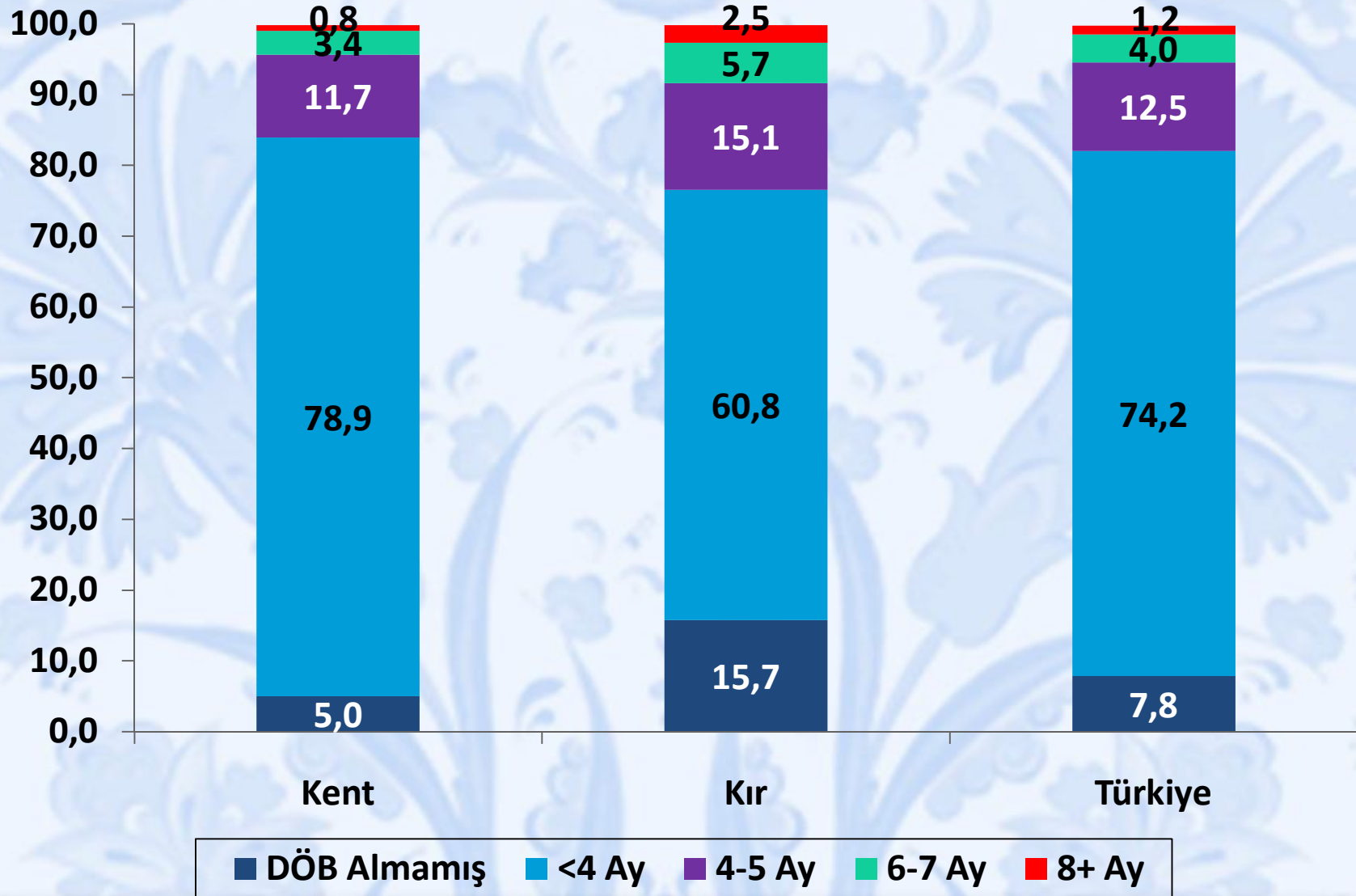
Doğum Öncesi Bakım Sayısı



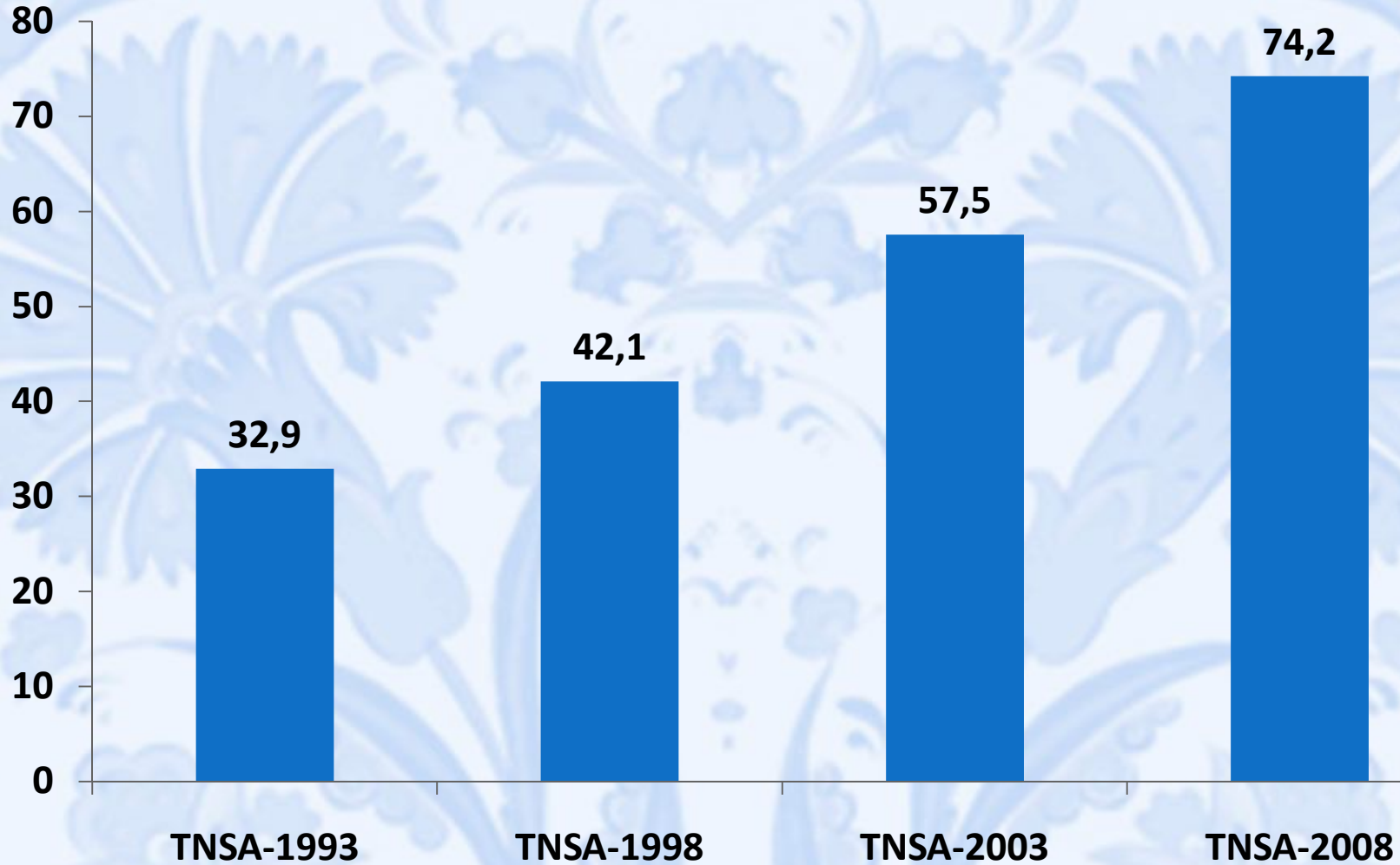
“Yeterli Sayıda” DÖB Alan Kadınlar



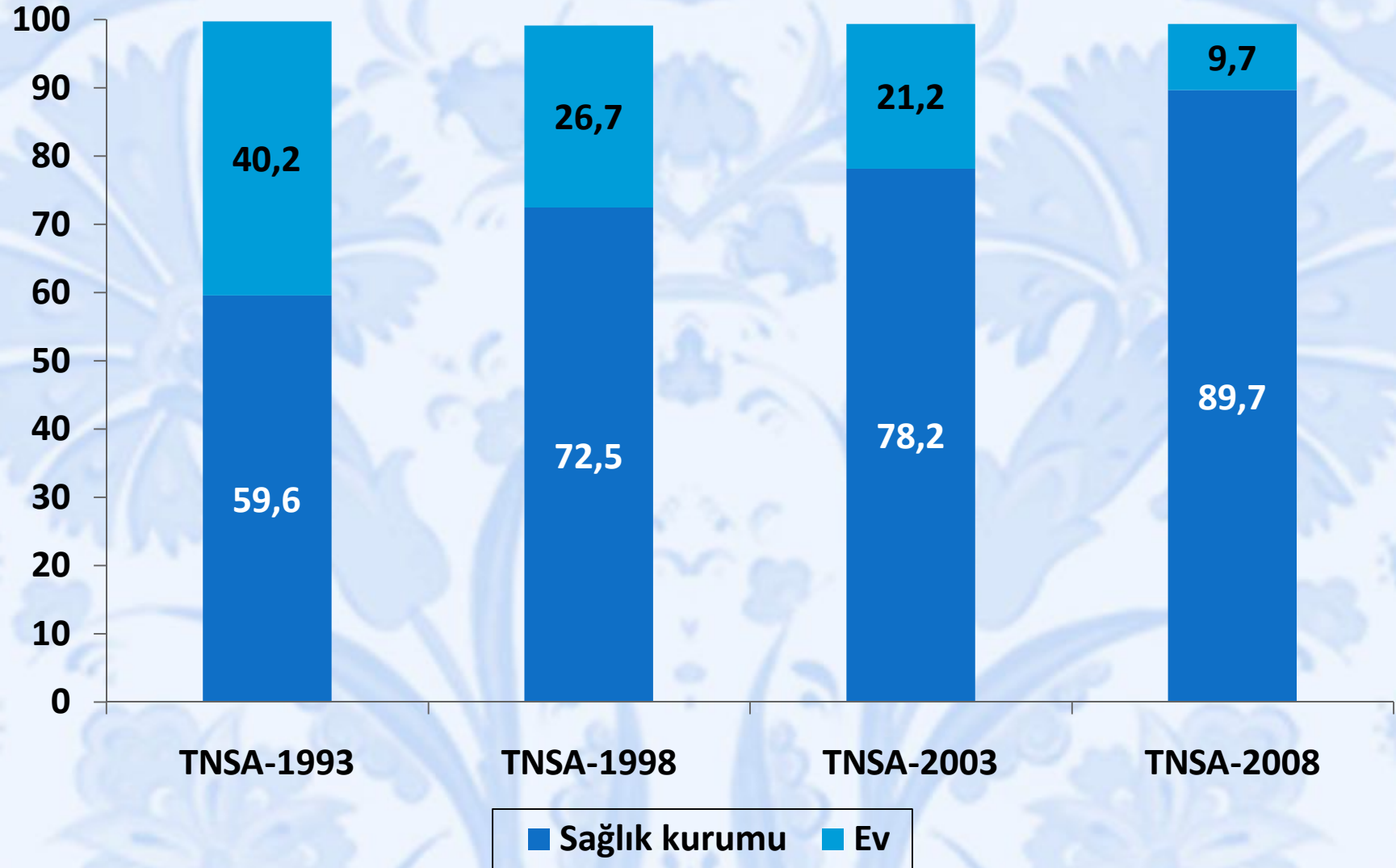
Doğum Öncesi Bakımın Zamanlaması



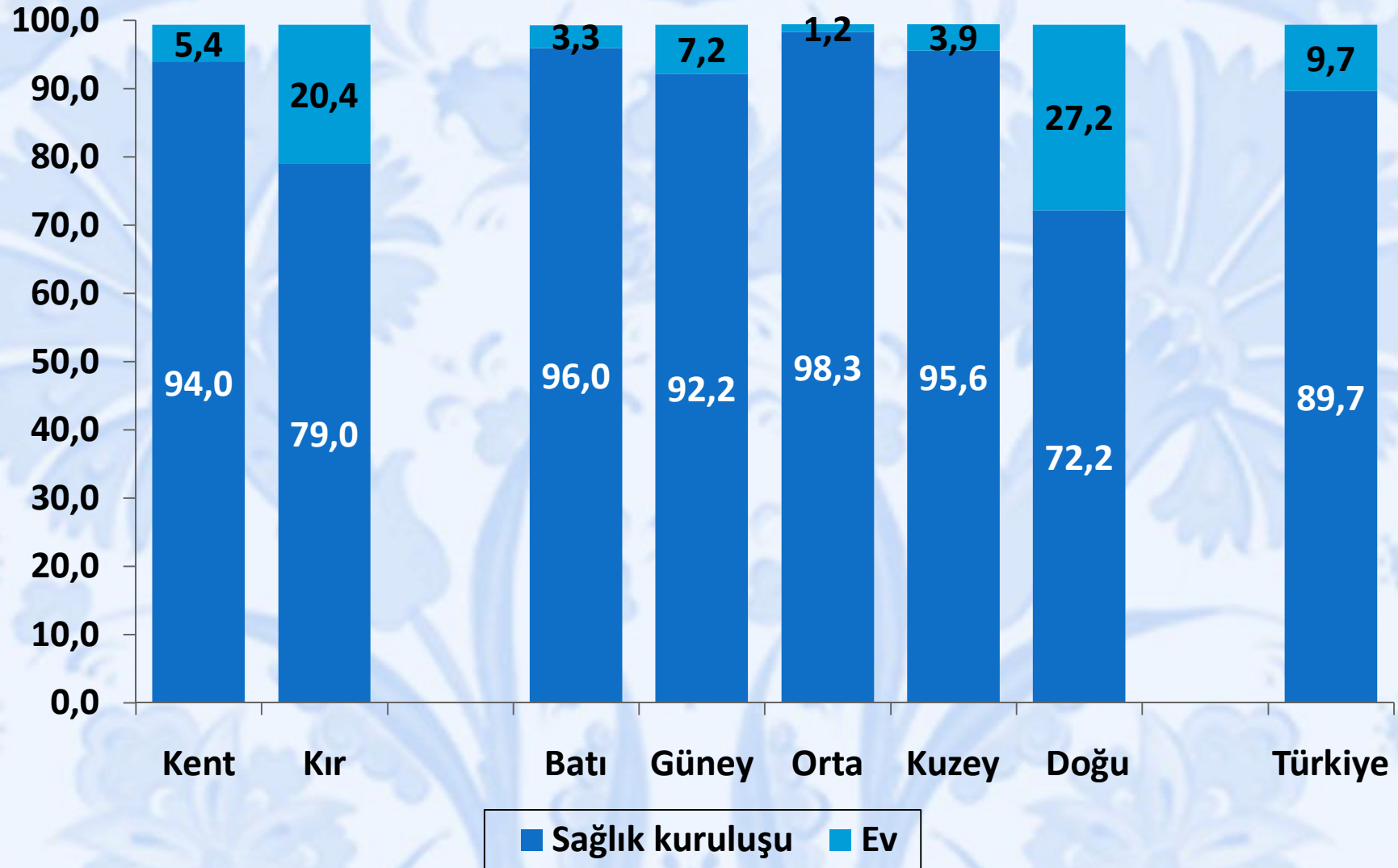
İlk DÖB'ünü İlk Üç Ayda Alanlar



Doğumun Yapıldığı Yer



Doğumun Yapıldığı Yer

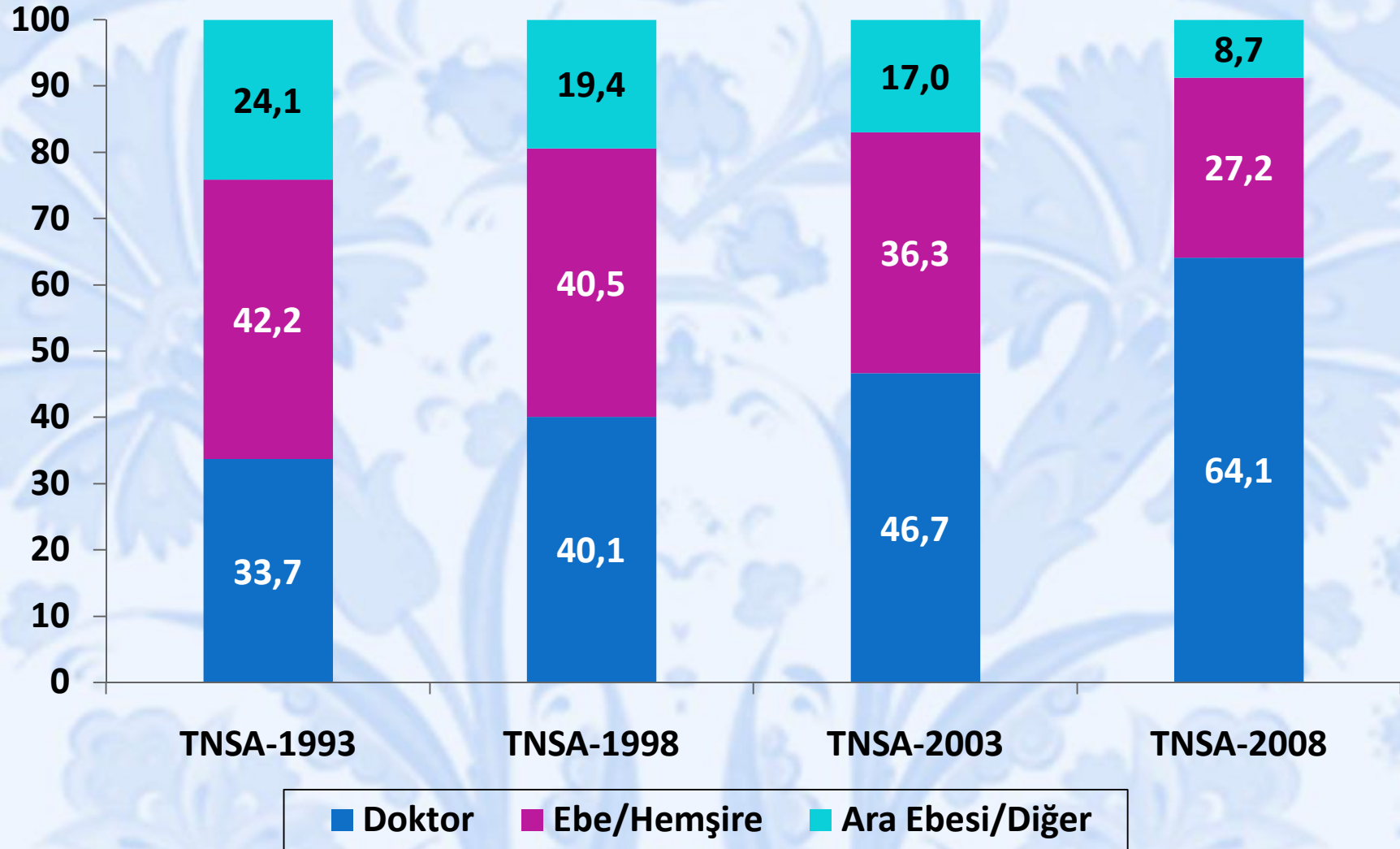


Doğumun Yapıldığı Yer

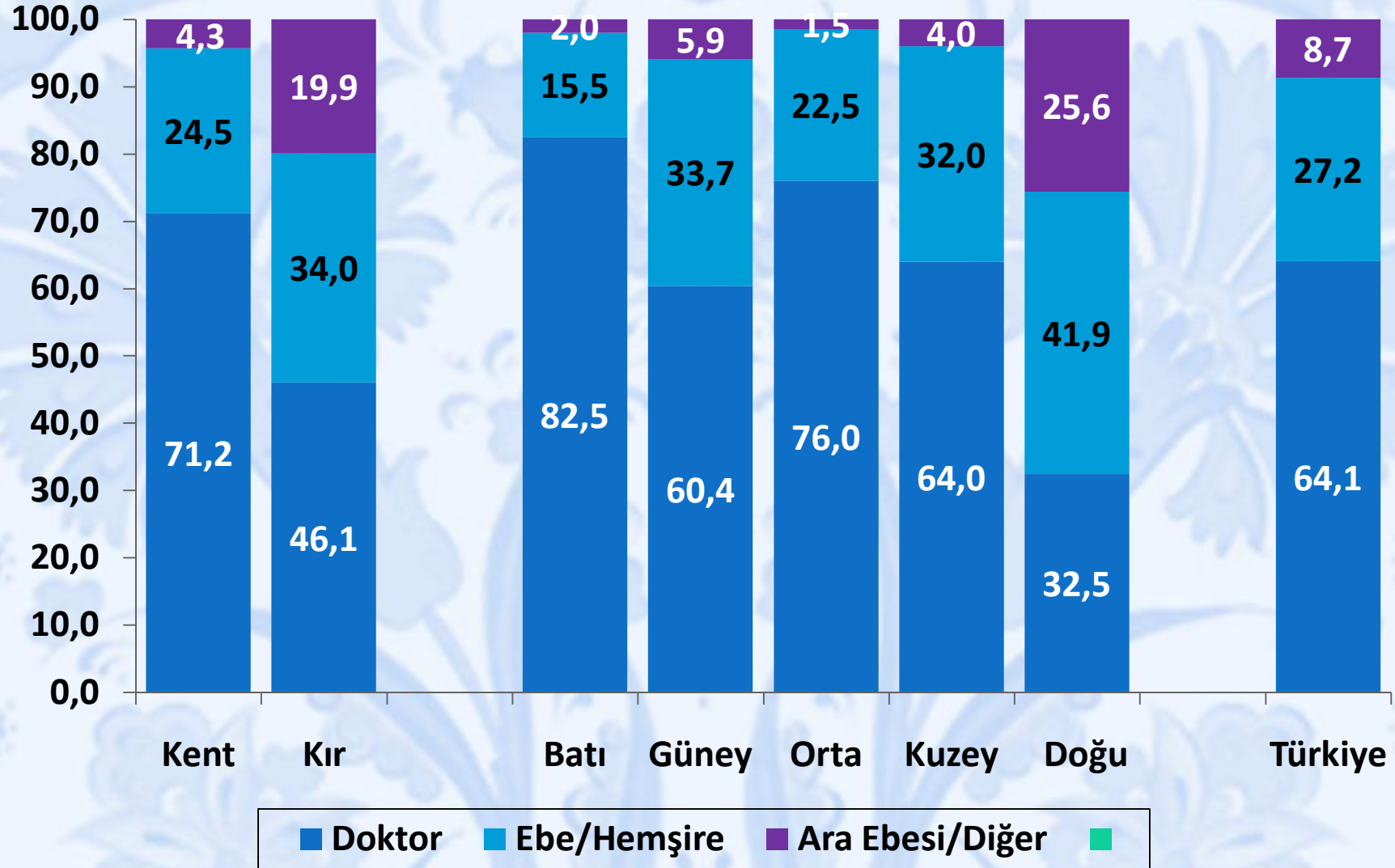
Türkiye’de doğumların yüzde 90 ‘ı sağlık kurumlarında yapılmaktadır.



Doğum Sırasında Yardım



Doğum Sırasında Yardım

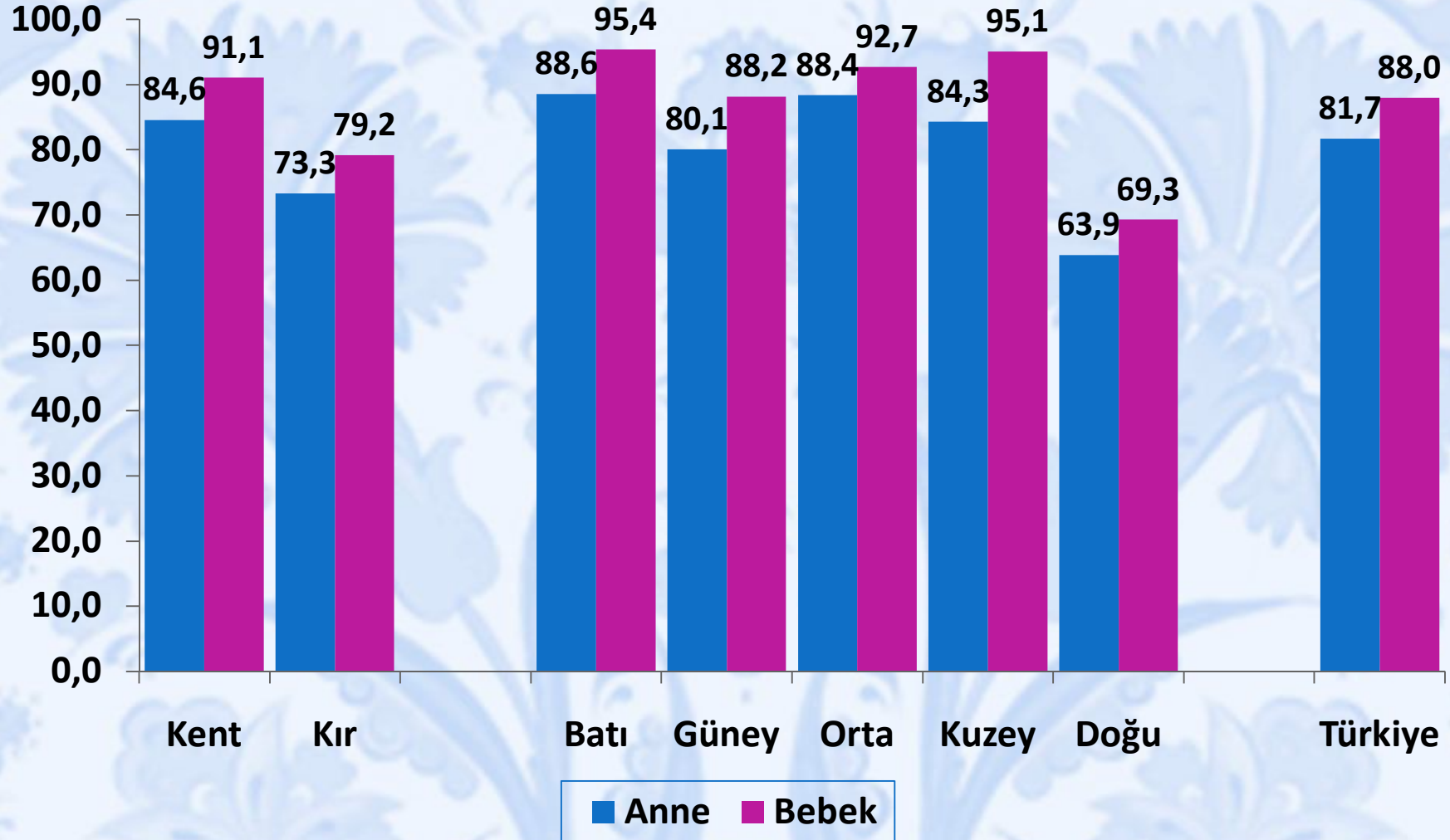


Doğum Sırasında Yardım

Türkiye’de doğumların yüzde 91’inde eğitimli bir sağlık personeli yardımcı olmuştur.

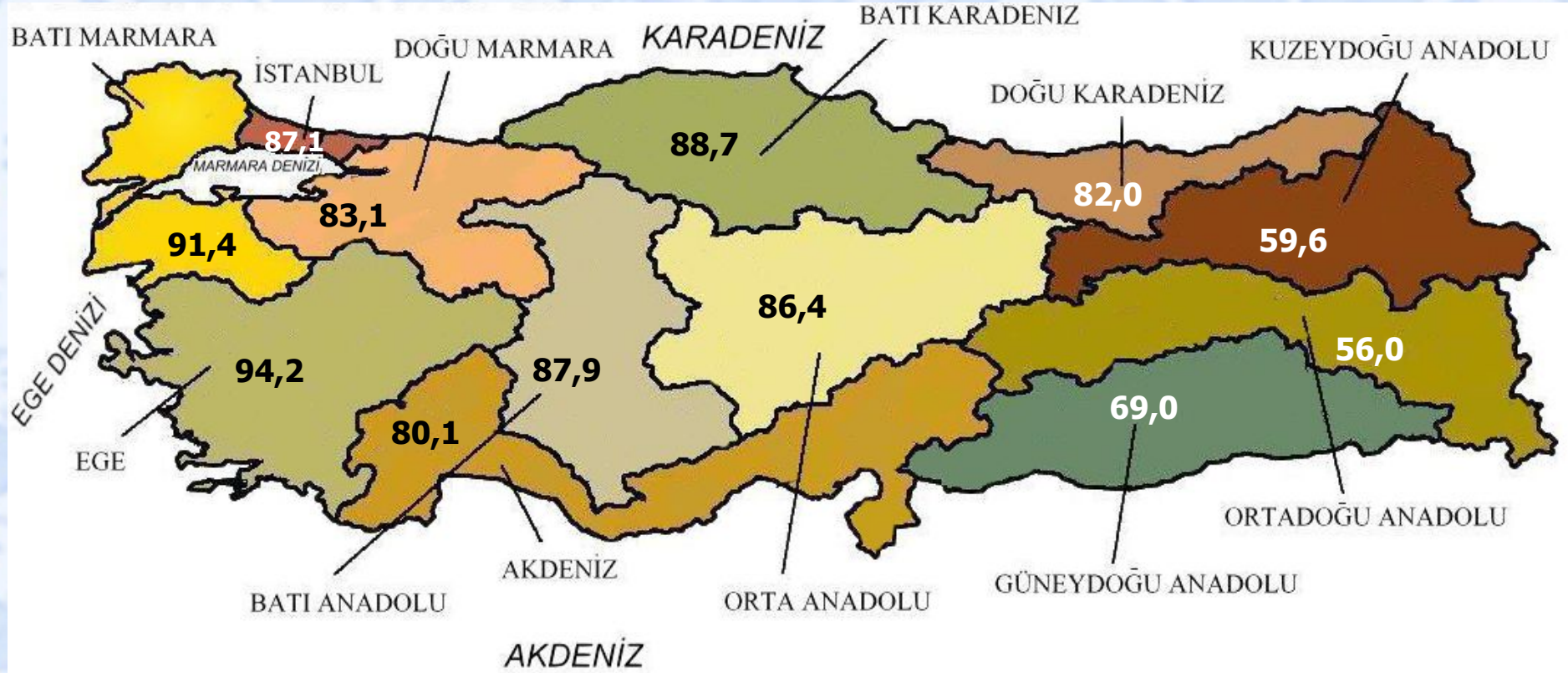


Doğum Sonrası Bakım



Doğum Sonrası Bakım (Anne)

Türkiye’de annelerin yüzde 82’si; bebeklerin ise 88’i doğumdan sonraki 40 gün içinde bakım almıştır.

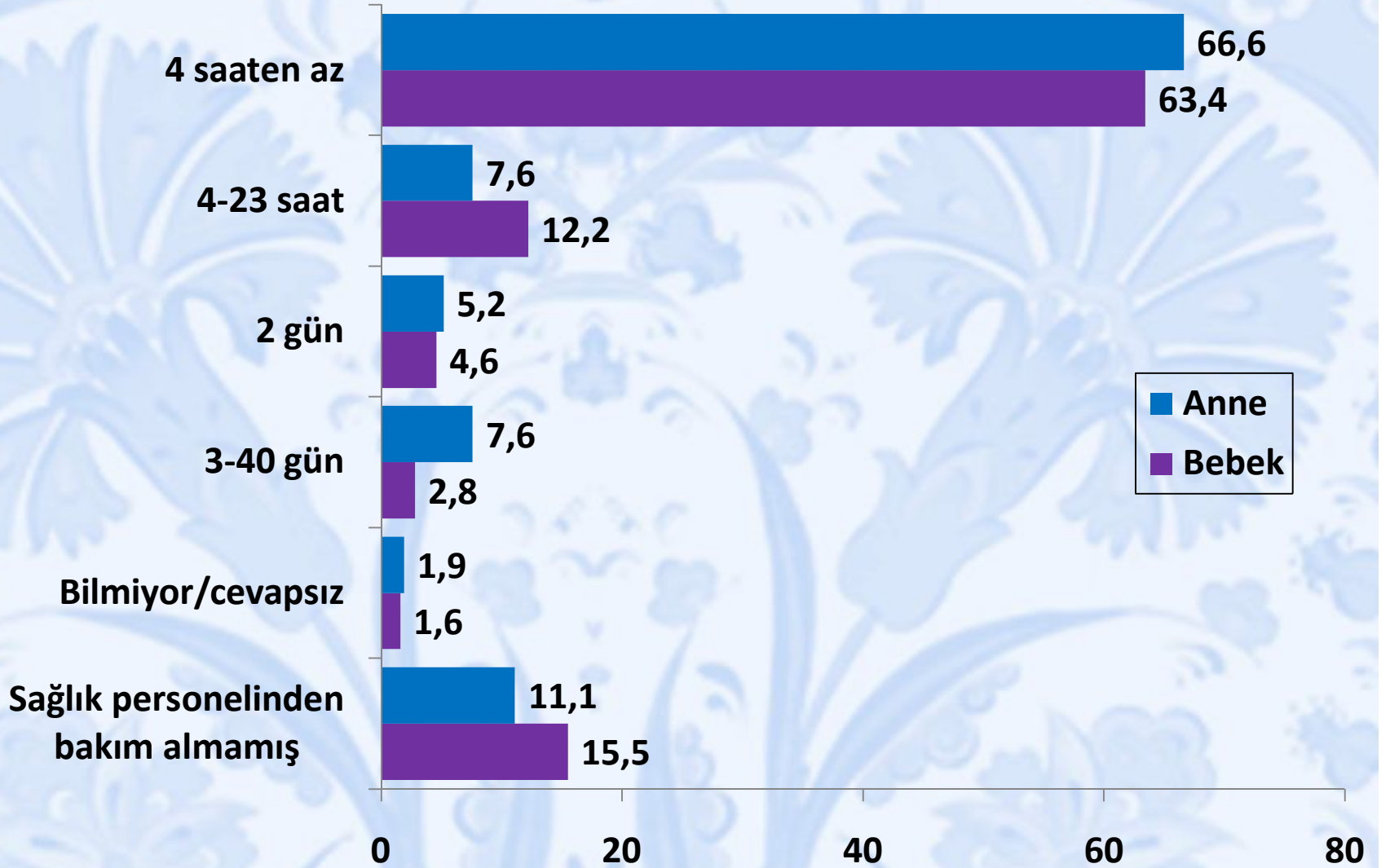


Doğum Sonrası Bakım (Bebek)

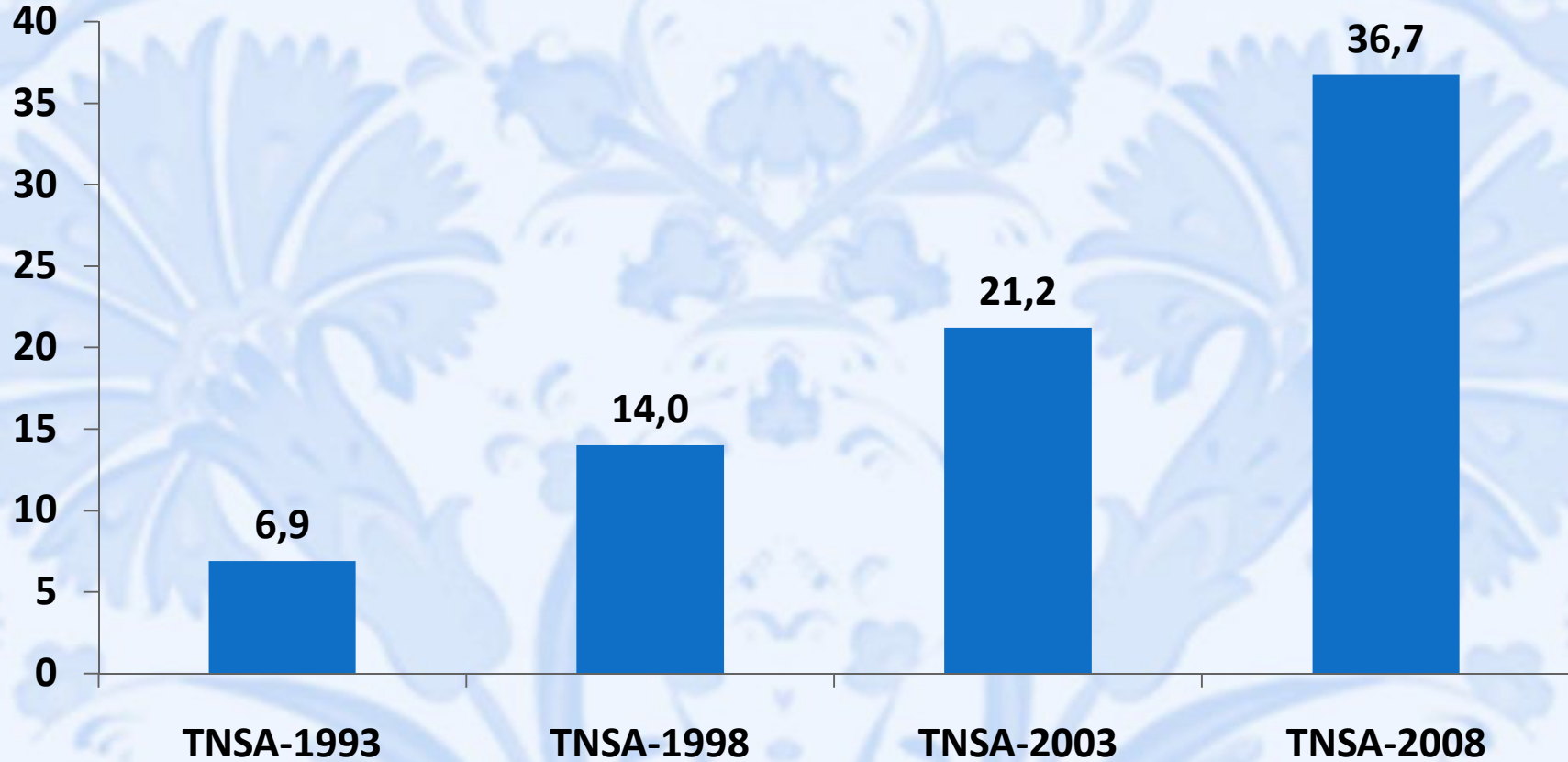
Türkiye'de annelerin yüzde 82'si; bebeklerin ise 88'i doğumdan sonraki 40 gün içinde bakım almıştır.



Doğum Sonrası Bakımın Zamanlaması



Sezaryen Doğumlar



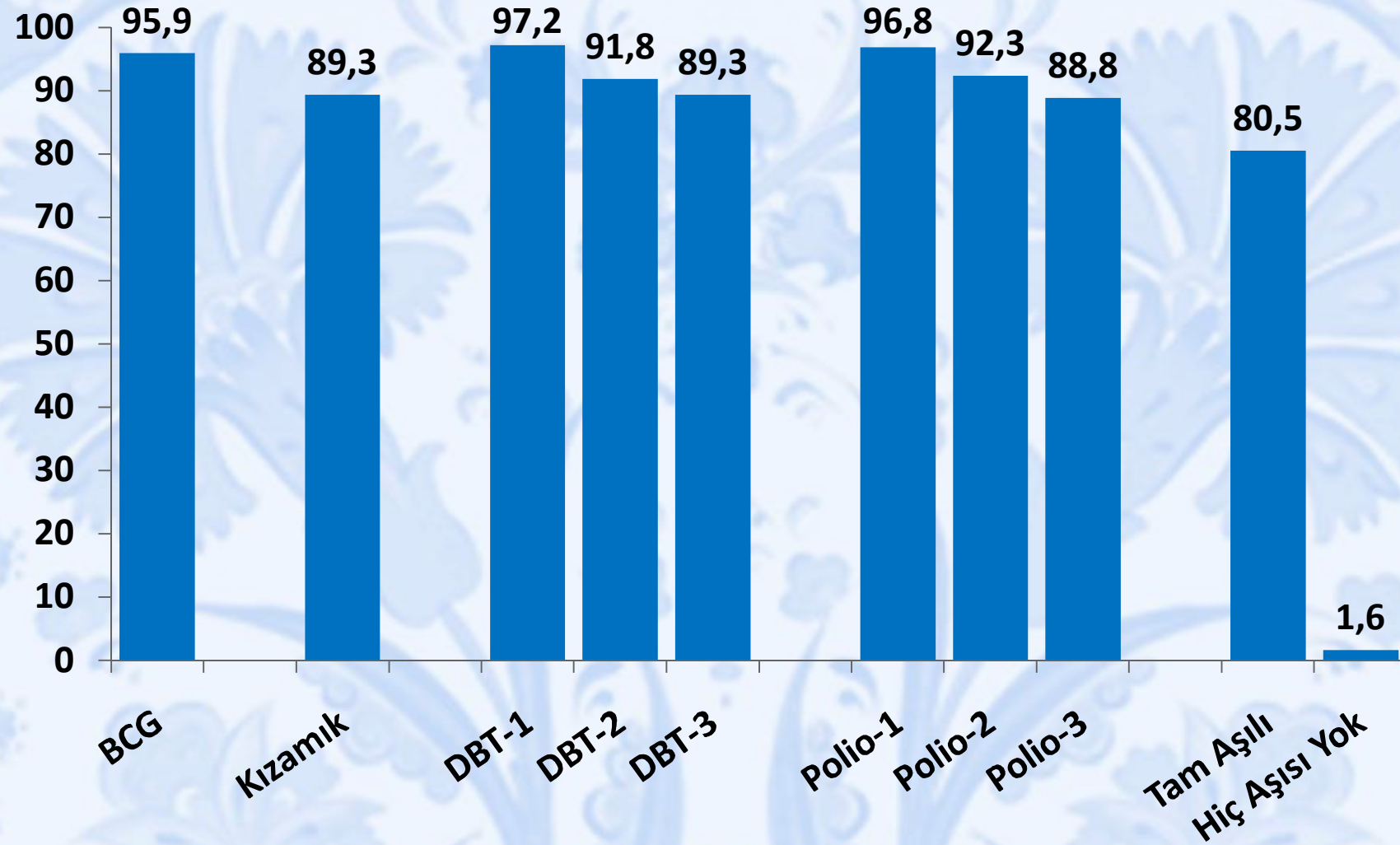
Sağlık kurumlarında yapılan doğumlar esas alındığında doğumların yüzde 42'sinin sezaryen ile yapılan doğumlar olduğu görülmektedir.

ANNE VE ÇOCUK SAĞLIĞI

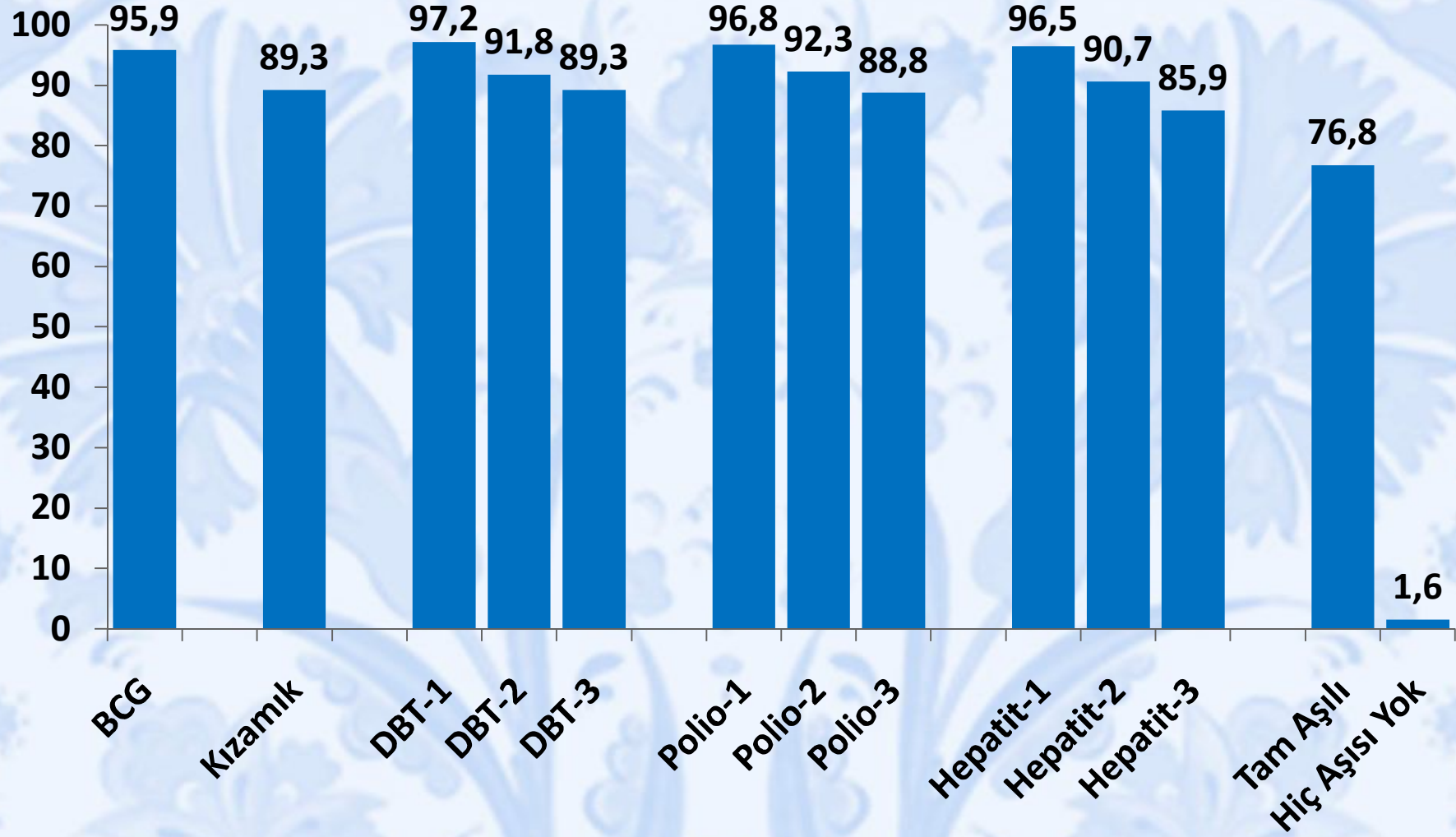
ÇOCUKLARIN AŞILANMASI

- TNSA-2008'de aşılama bilgisi 2005-2008 yıllarında doğan tüm çocuklar için toplanmıştır.
- Aşılama bilgisine ilişkin bilgi iki kaynaktan toplanmıştır: **Aşı Kartı ya da Annenin Beyanı.**
- Aşılama hızları, daha önceki araştırmalarda olduğu gibi **12-23 aylık** olan çocuklar için değil, araştırma tarihinde **15-26 aylık olan** çocuklar için hesaplanmıştır.
 - **Aşı takvimi, Temmuz 2006'da değiştirilerek kızamık aşısı 9. ay yerine 12. ayda kabakulak ve kızamıkçık aşıları ile birlikte KKK adıyla tek bir dozda yapılmaya başlanmıştır.**
 - **Çocukların “tam aşı” olmaları için gereken yaş 12. ay yerine 15. aya yükselmiştir.**
- BCG, Kızamık, 3 doz DBT ve 3 doz Polio aşısı olan çocuklar **“Tam Aşılı”** olarak kabul edilmişlerdir.
- TNSA-2008'de **Genişletilmiş Aşı Programı**'na 1998 yılında dahil edilen **Hepatit B** aşısına ilişkin de bilgi toplanmıştır.

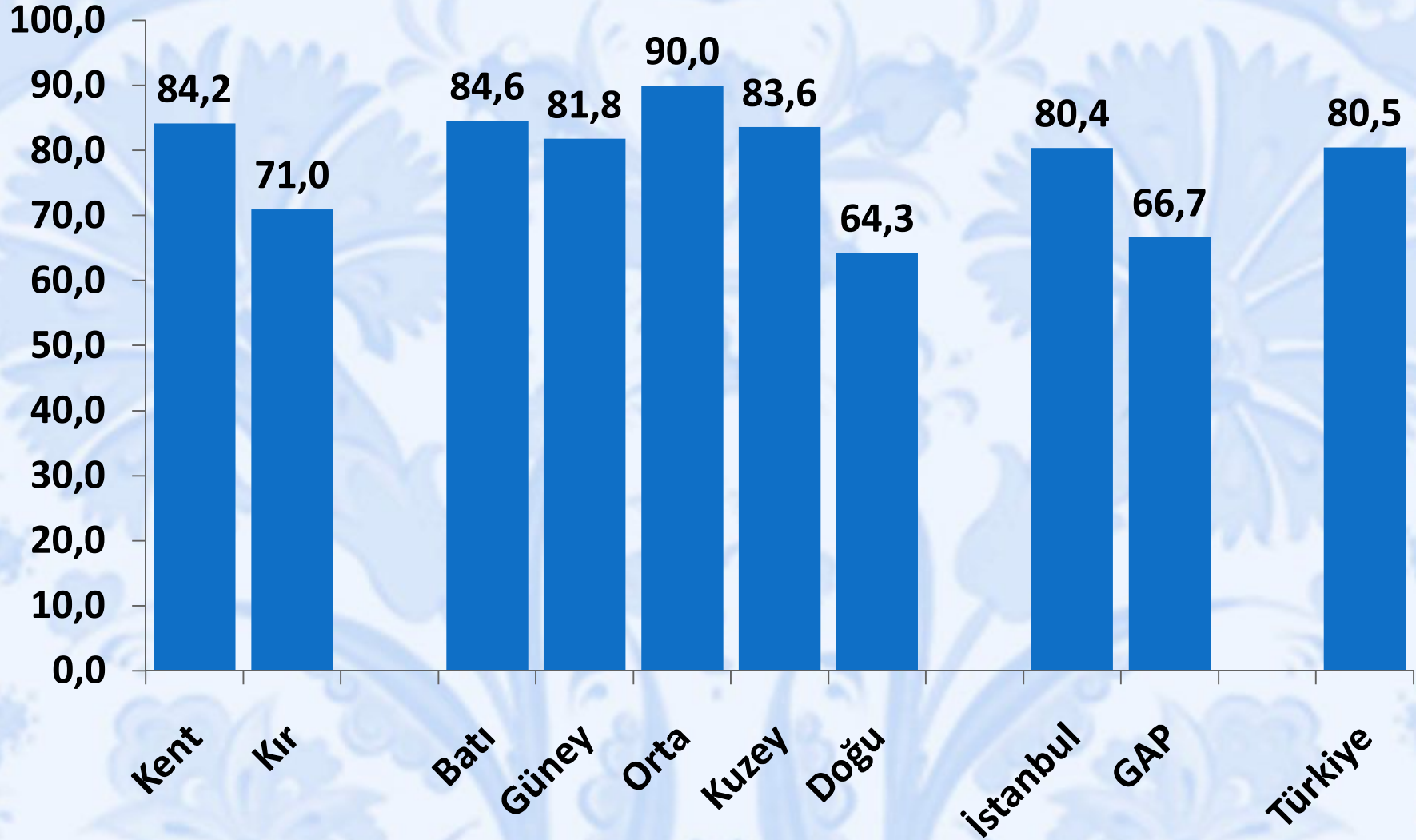
Aşılanma Oranları (15-26 Aylık Bebekler)



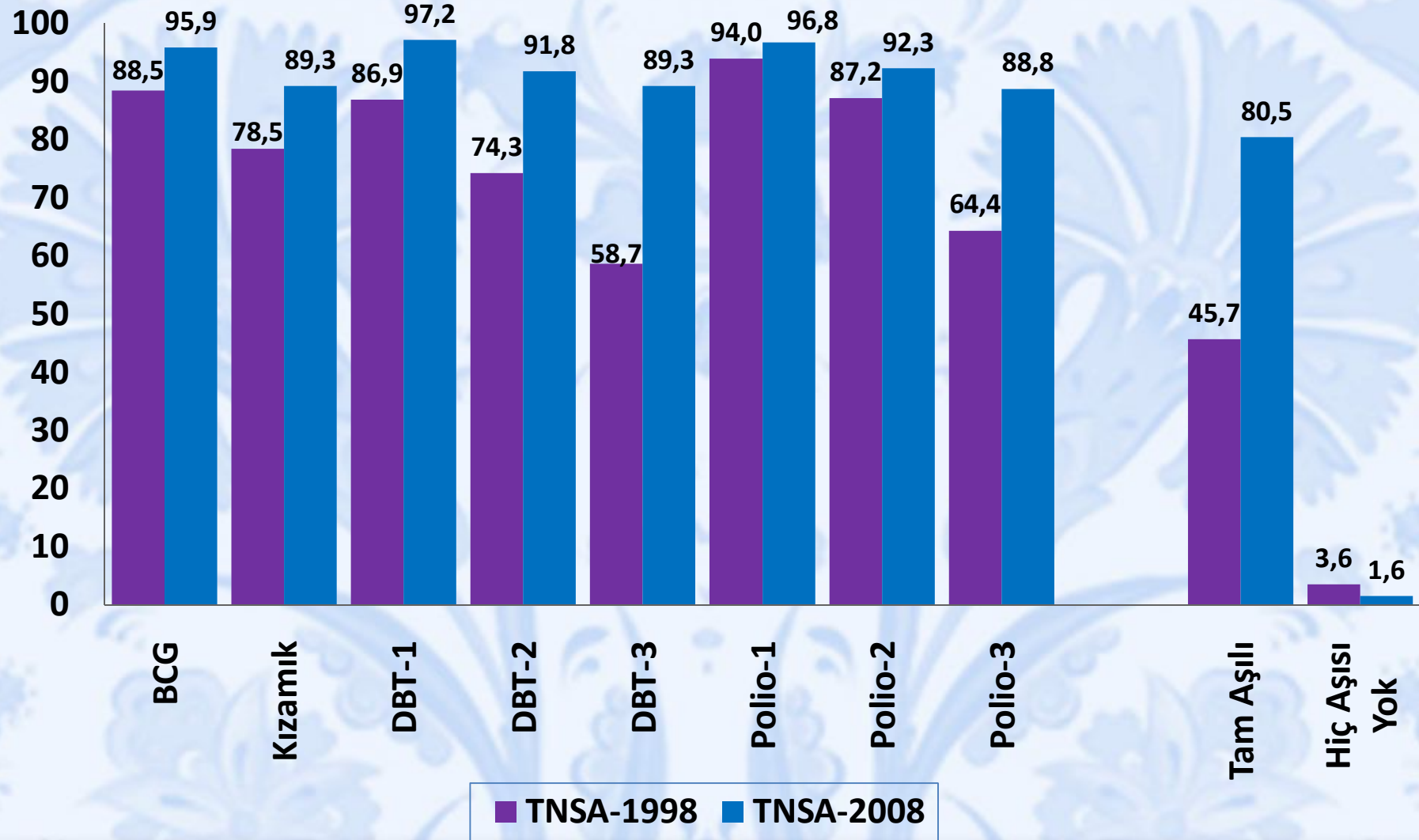
Aşılanma Oranları (15-26 Aylık Bebekler)



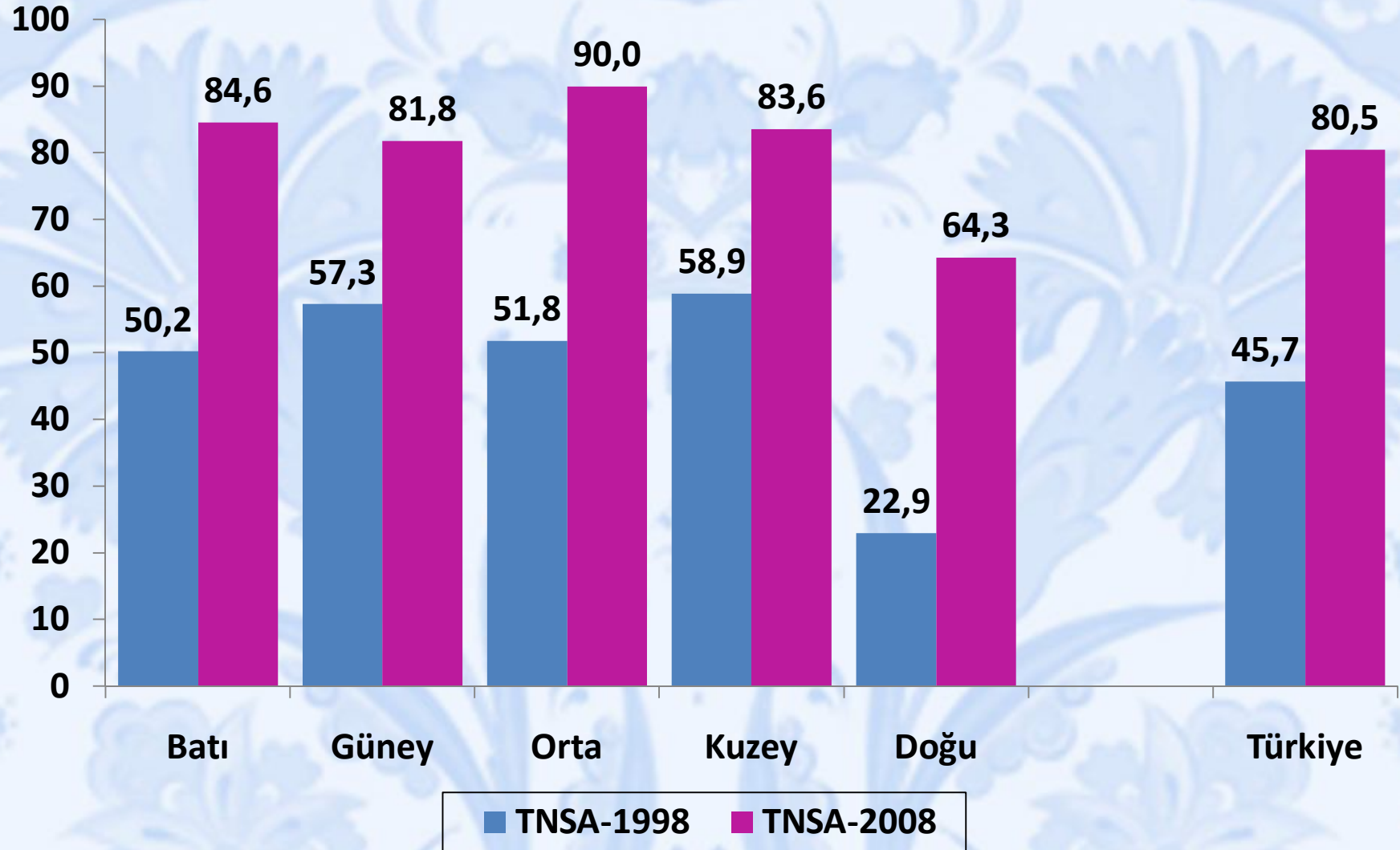
Tam Aşılı Çocukların Yüzdesi (15-26)



Aşılanma Oranlarındaki Değişmeler



Aşılanma Oranlarındaki Değişmeler

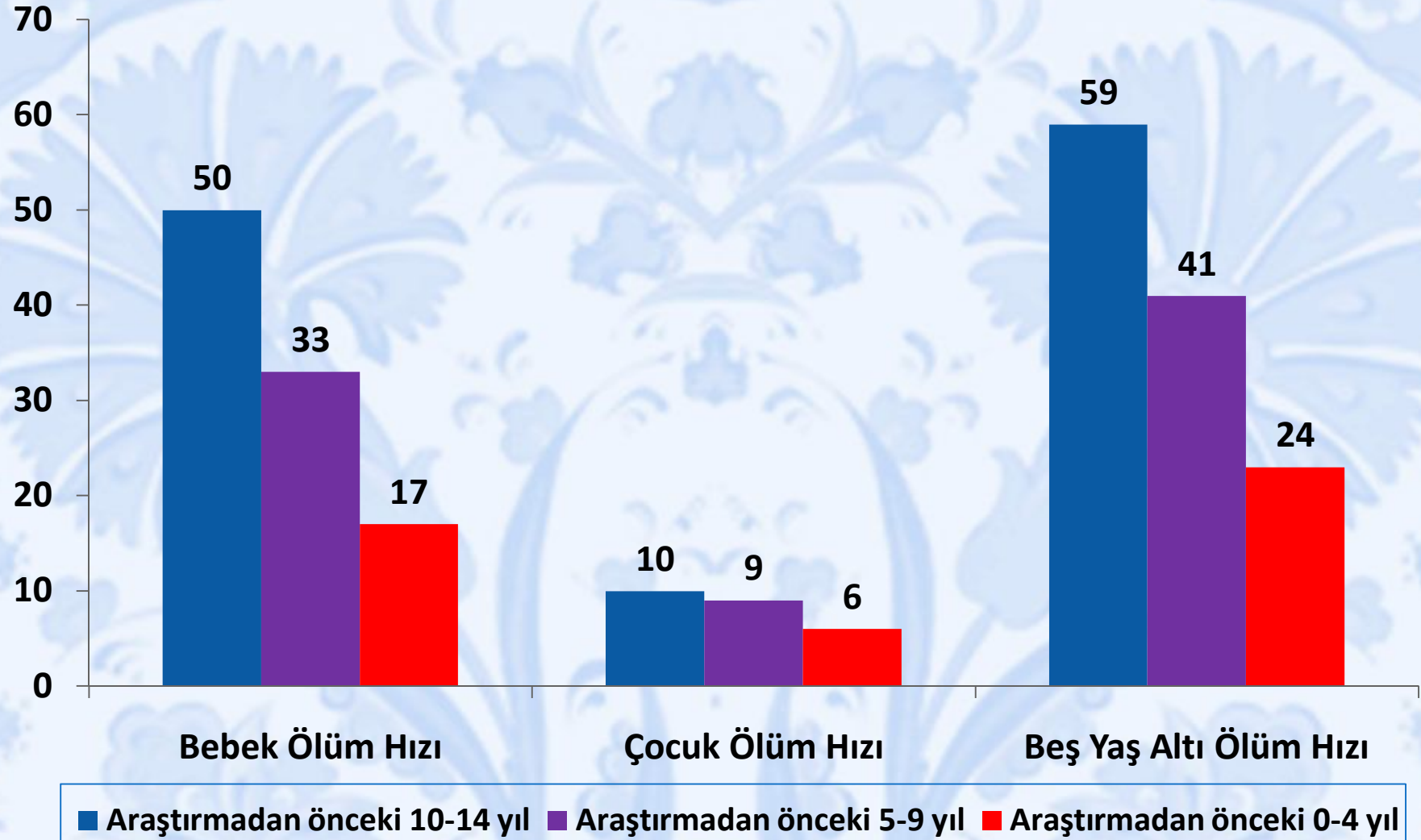


ANNE VE ÇOCUK SAĞLIĞI

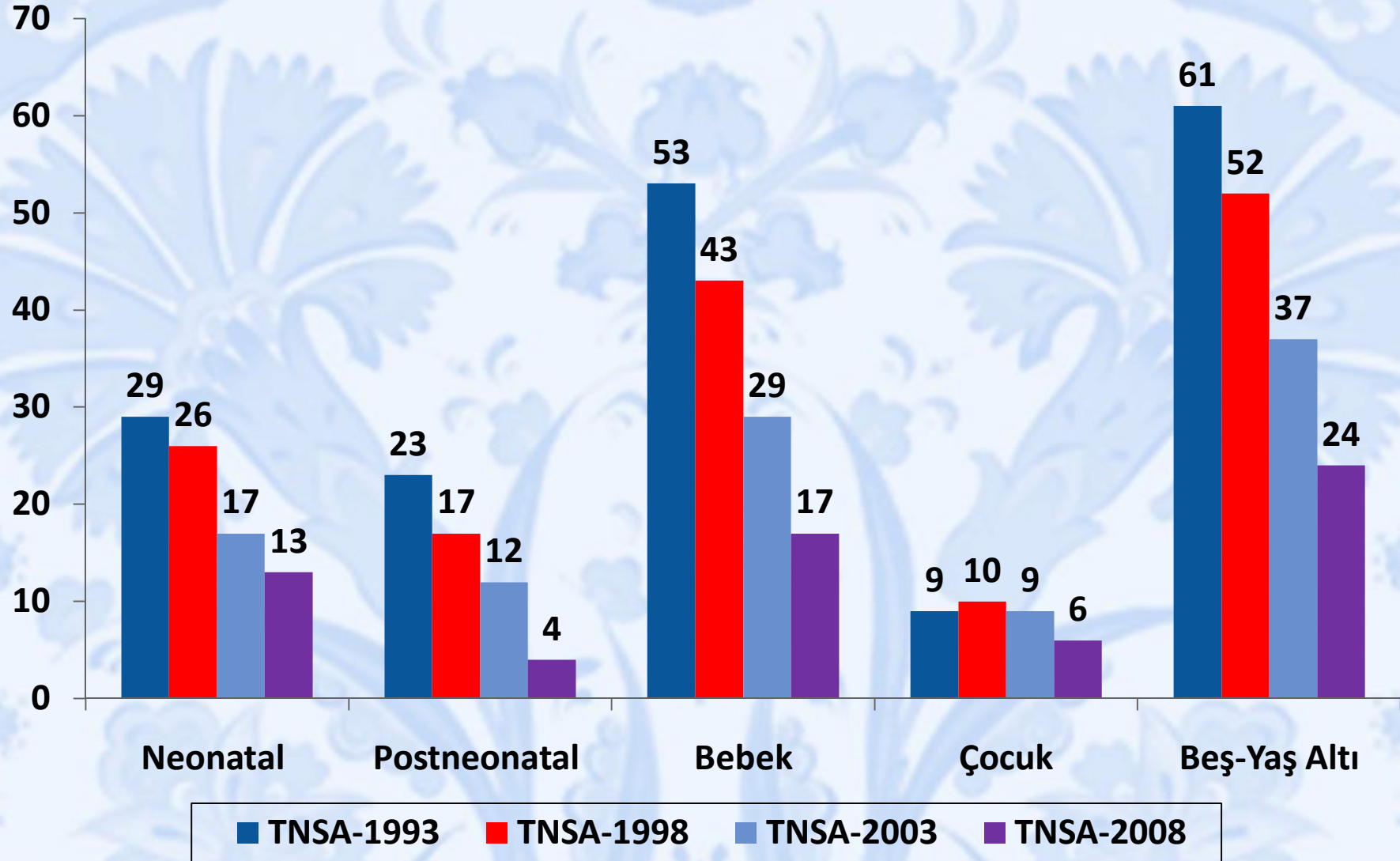
ERKEN YAŞ ÖLÜM HIZLARI

- TNSA-2008'de Türkiye toplamı için hesaplanan ölüm hızları **araştırmadan önceki beş yıl için**; alt gruplar için hesaplanan ölüm hızları ise, **araştırmadan önceki on yıl için** hesaplanmıştır.
 - Son beş yılda erken dönem ölüm hızları çok hızlı bir şekilde düşmüş ve bu nedenle de alt gruplarda gözlenen ölümler nadir bir olay haline dönüşmüştür.
- 5 yıllık ölüm hızlarının yaklaşık referans tarihi **Haziran 2006**'dır.
 - **Neonatal Ölüm Hızı**, doğumdan sonraki bir ay içinde ölme olasılığı
 - **Postneonatal Ölüm Hızı**, doğumdan sonraki bir aydan sonra ancak yıldan önce ölme olasılığı
 - **Bebek Ölüm Hızı**, doğumdan sonraki bir yıl içinde ölme olasılığı
 - **Çocuk Ölüm Hızı**, birinci ve beşinci doğum günleri arasında ölme olasılığı
 - **Beş-Yaş Altı Ölüm Hızı**, doğumdan sonraki beş yıl içinde ölme olasılığı

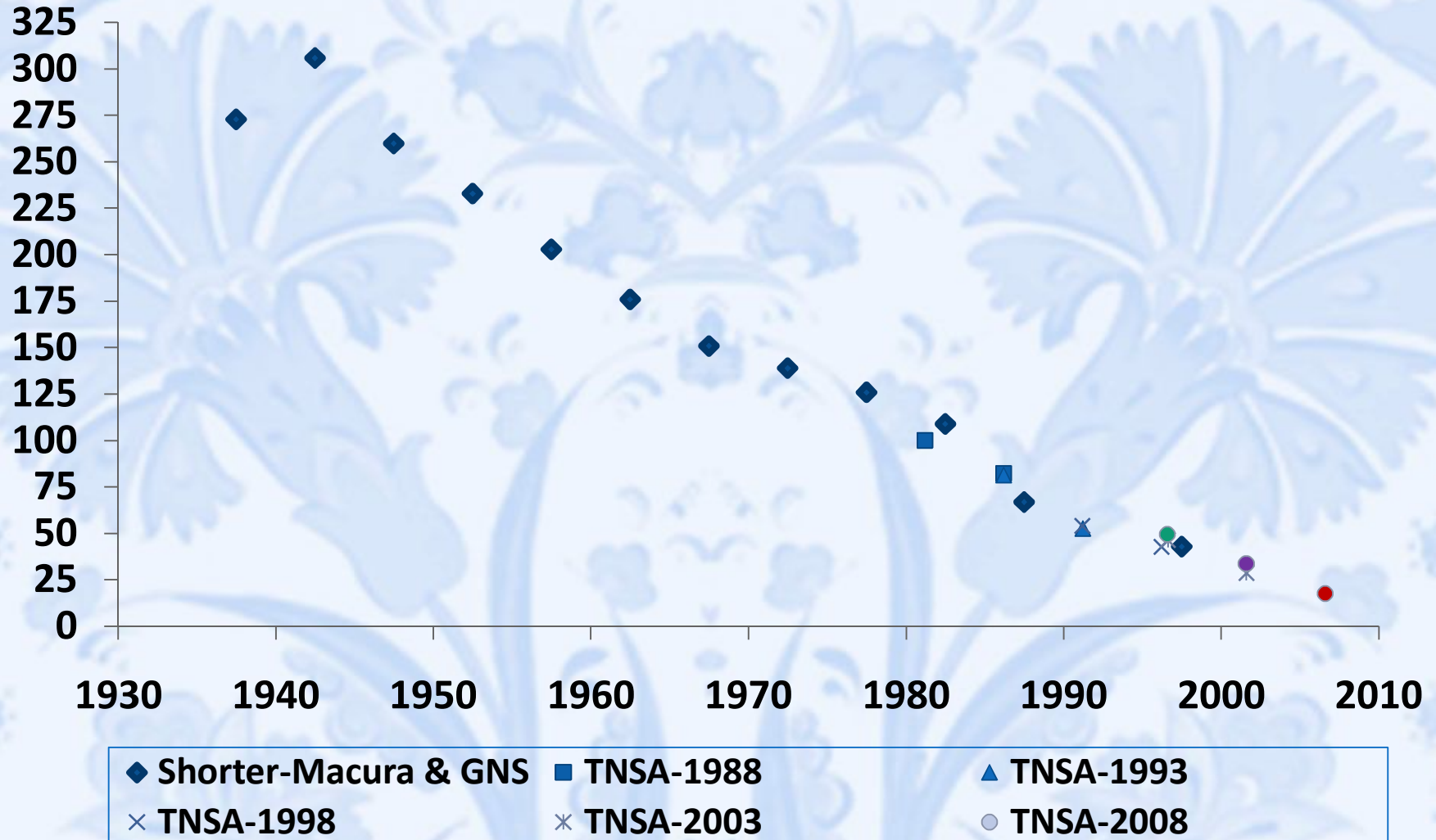
Araştırmadan Önceki Dönemler İçin Ölümler Hızları



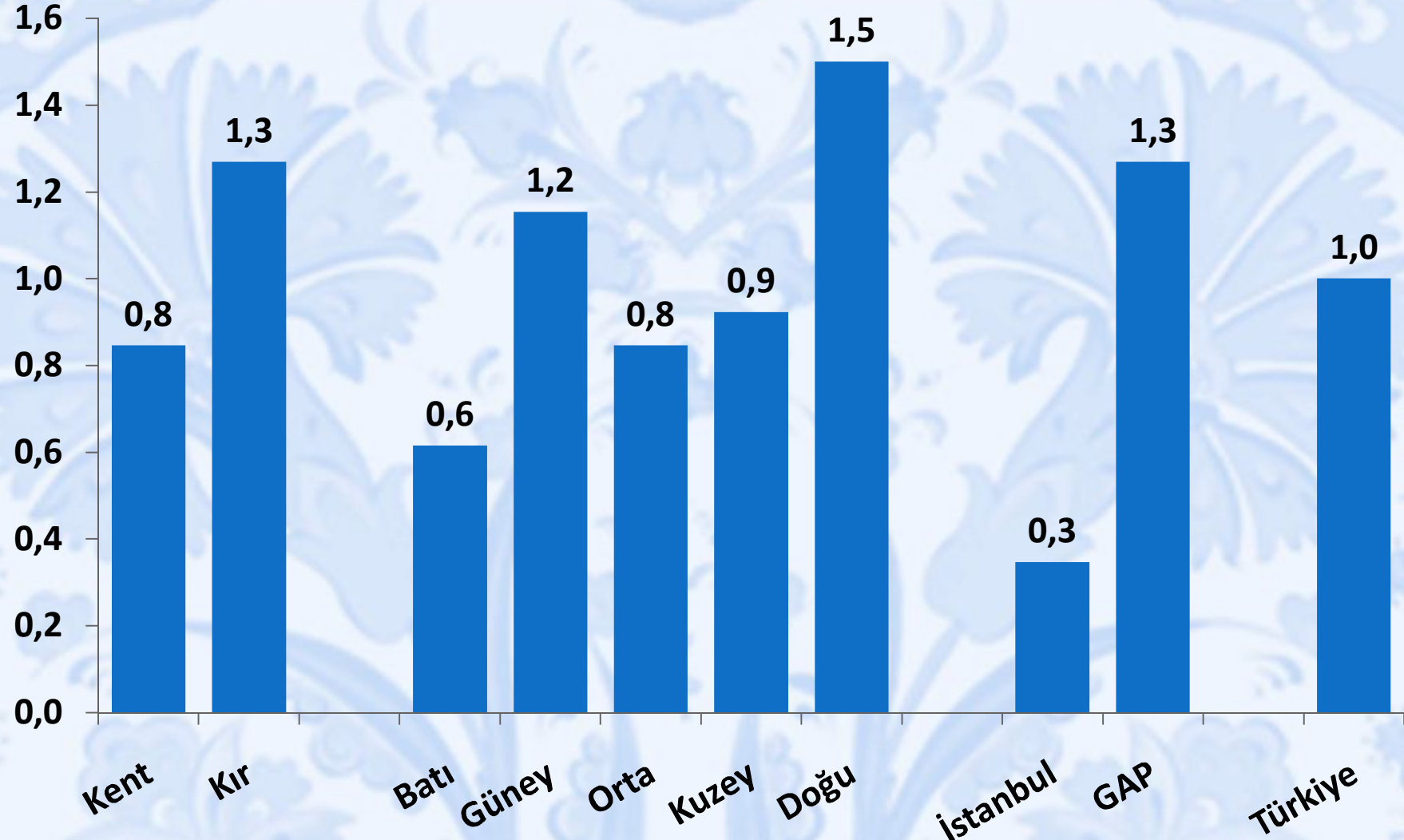
Erken Yaş Ölüm Hızları



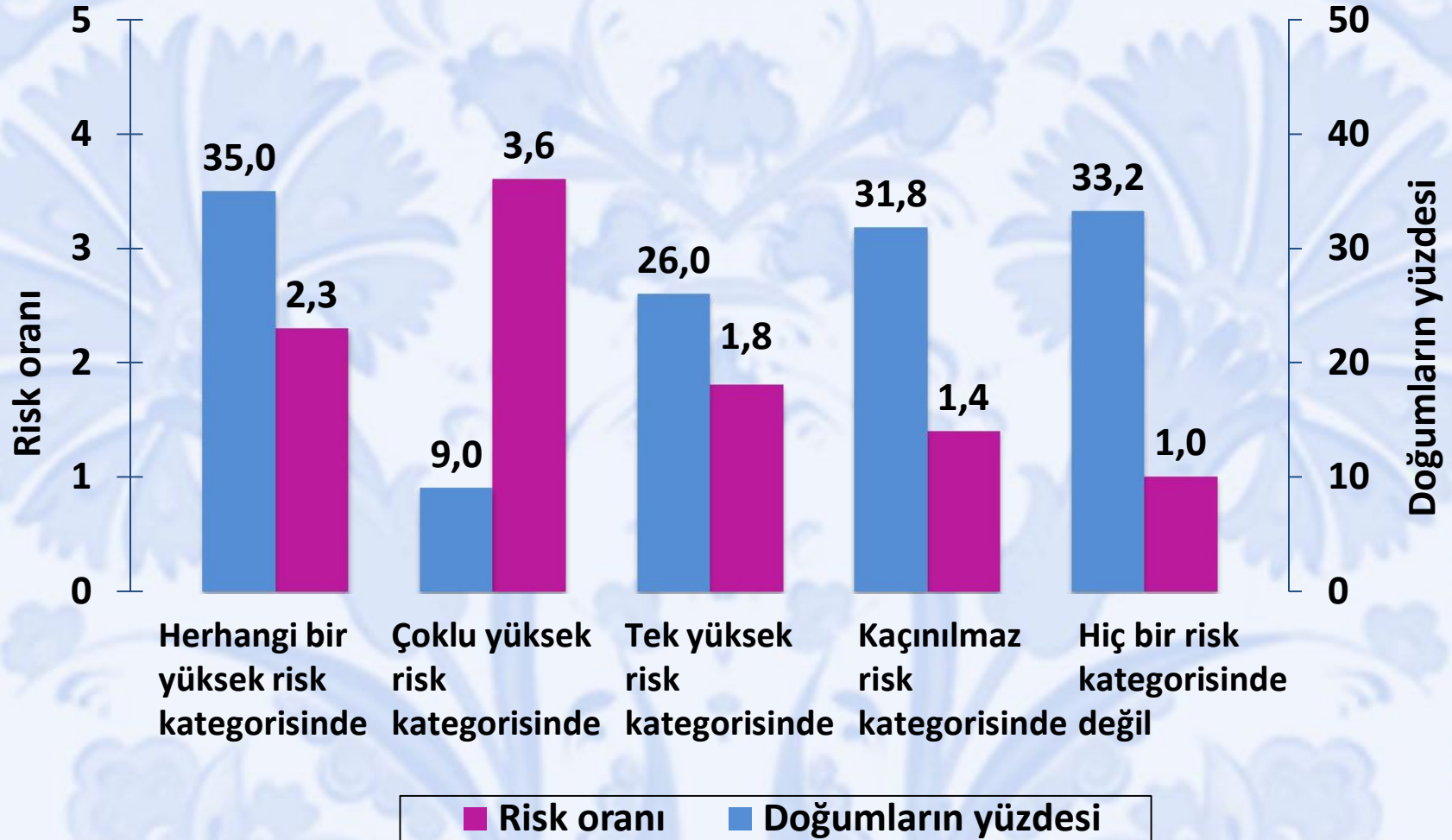
Bebek Ölüm Hızındaki Değişmeler



Bebek Ölümlerinde Görelî Riskler



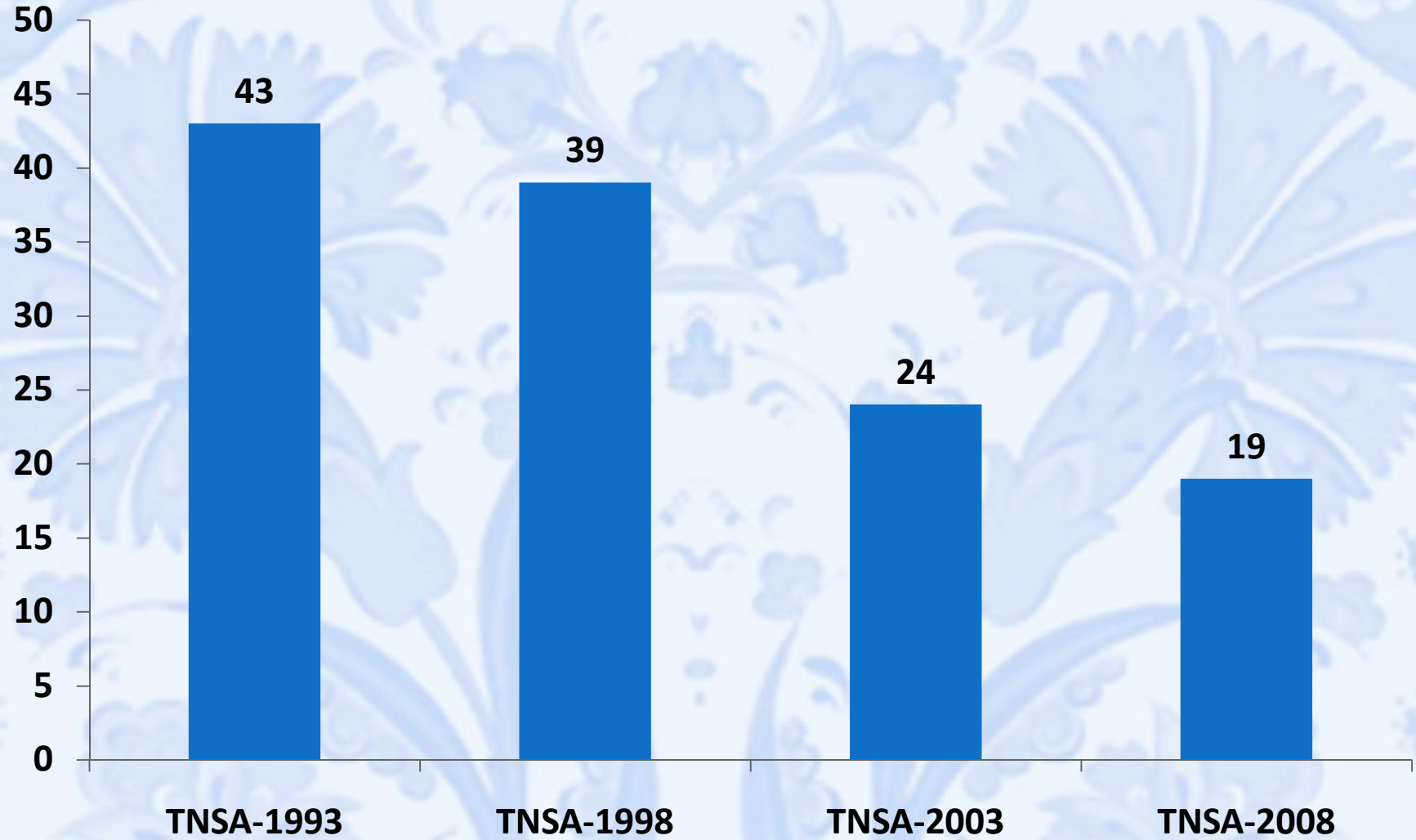
Yüksek Riskli Doğurganlık Davranışı



Beş Yaş Altı Ölümlerde Sayısal Büyüklükler



Perinatal Ölüm Hızı

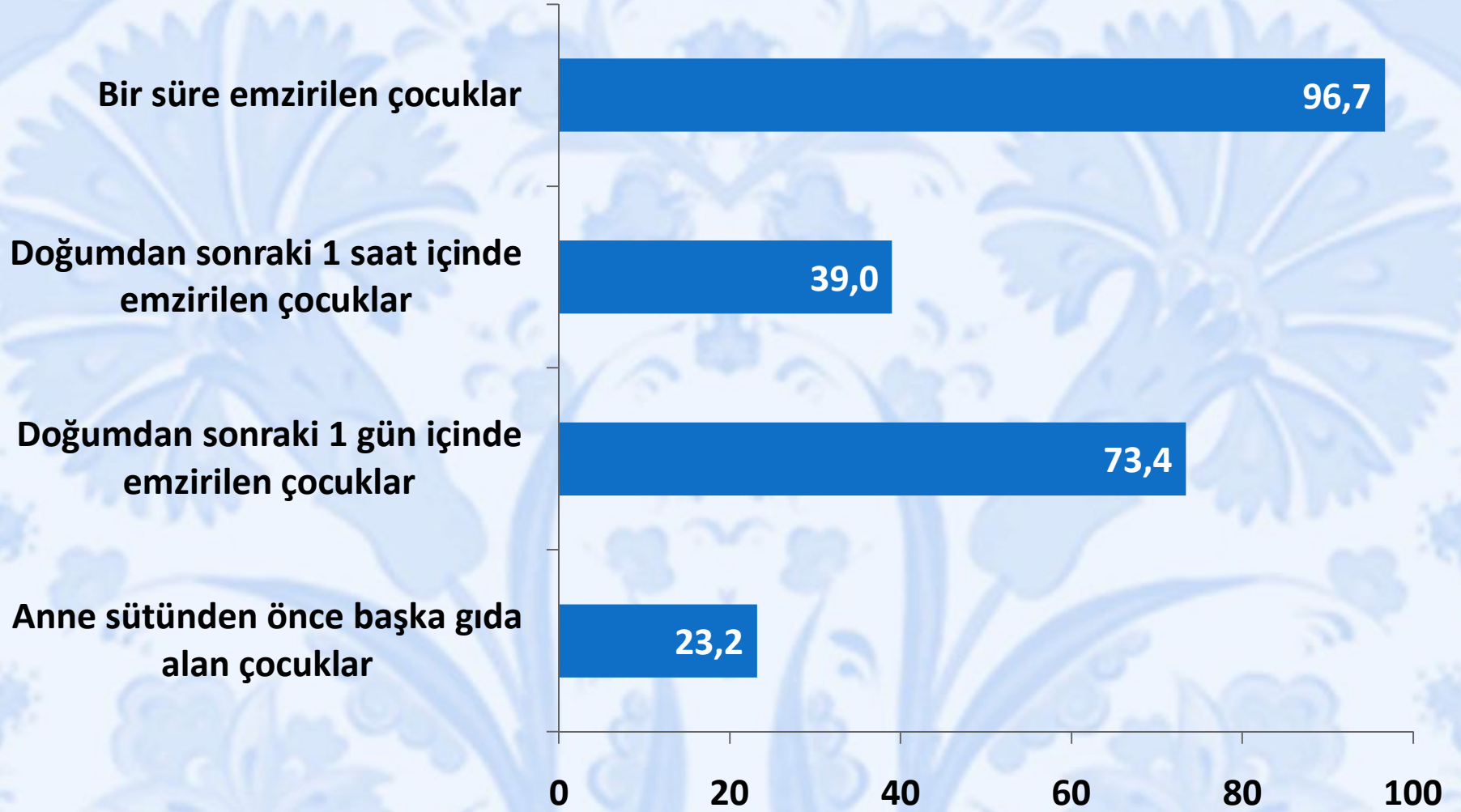


ANNE VE ÇOCUK SAĞLIĞI

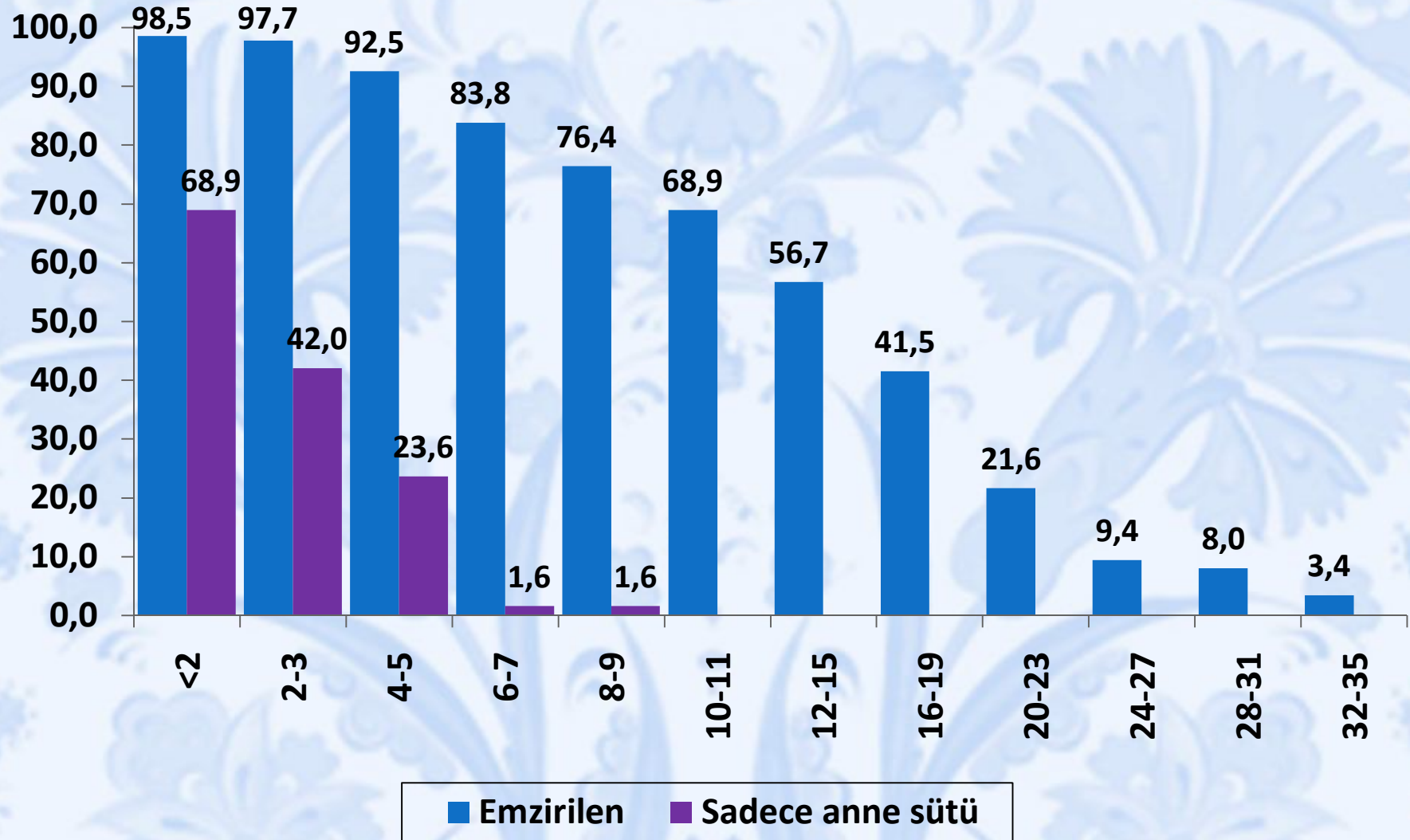
EMZİRME VE EK GIDA

- TNSA-2008 kapsamında **beş yaş altındaki çocuklar** için annelerinden;
 - Emzirmeye başlamanın **zamanlaması**
 - Emzirme **süresi ve sıklığı** ve
 - Ek gıdaya **başlama ve zamanlamasına** ilişkin bilgiler toplanmıştır.
- Analizlerde üç yaşın altındaki çocuklar ve özellikle de 6 aylıktan küçük çocuklar temel alınmıştır.

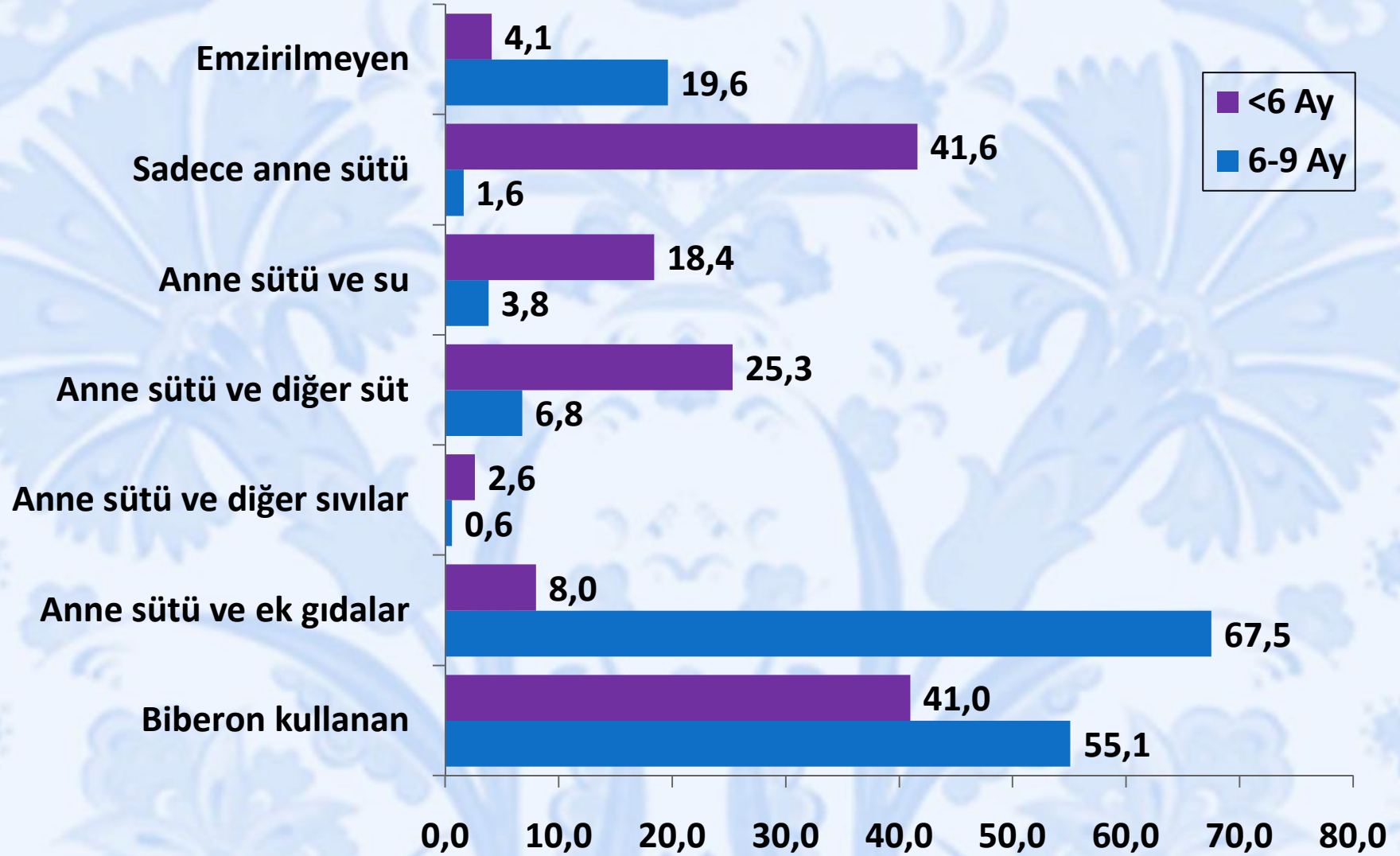
Emzirmeye Başlama



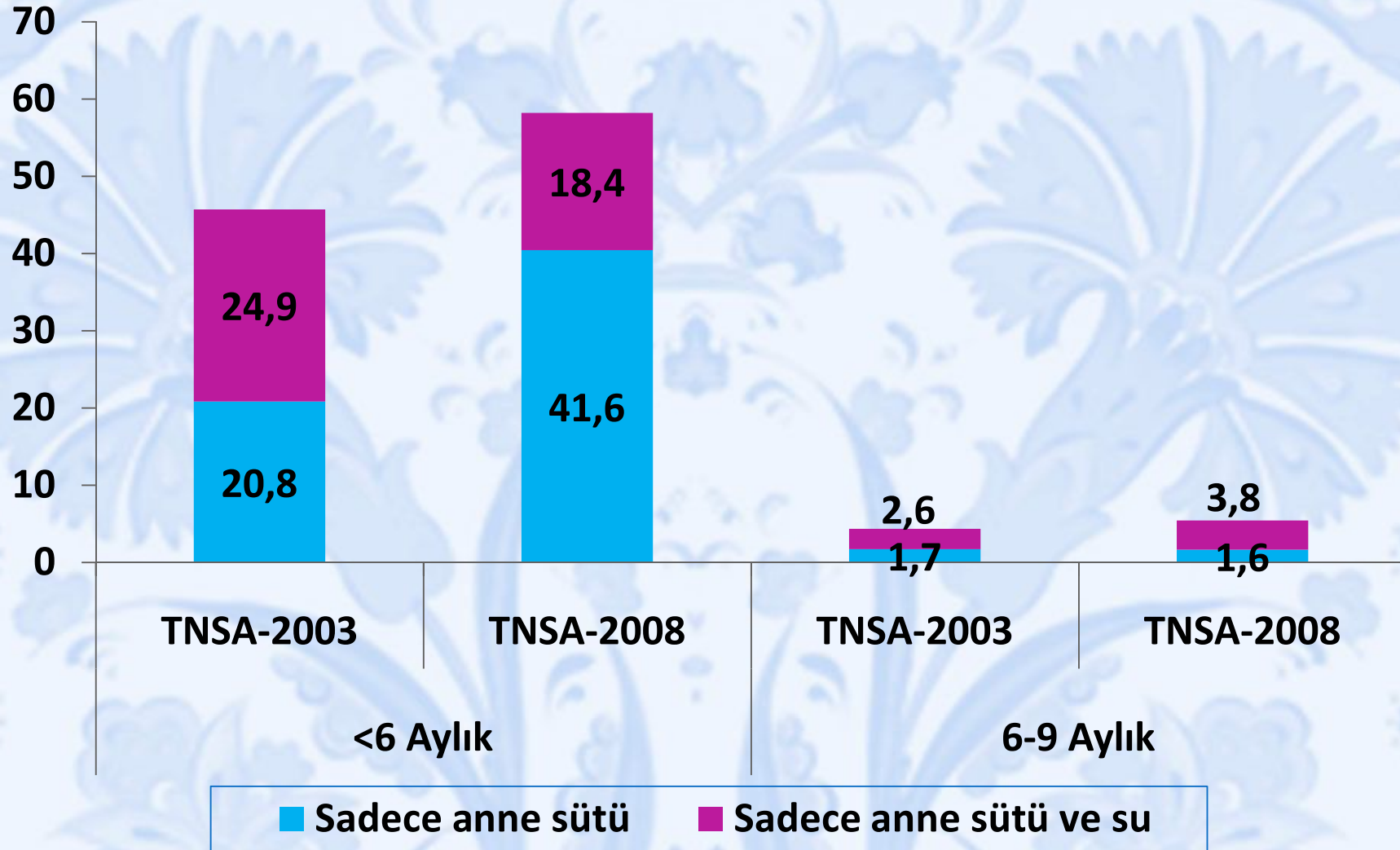
Yaşa Göre Emzirme Durumu



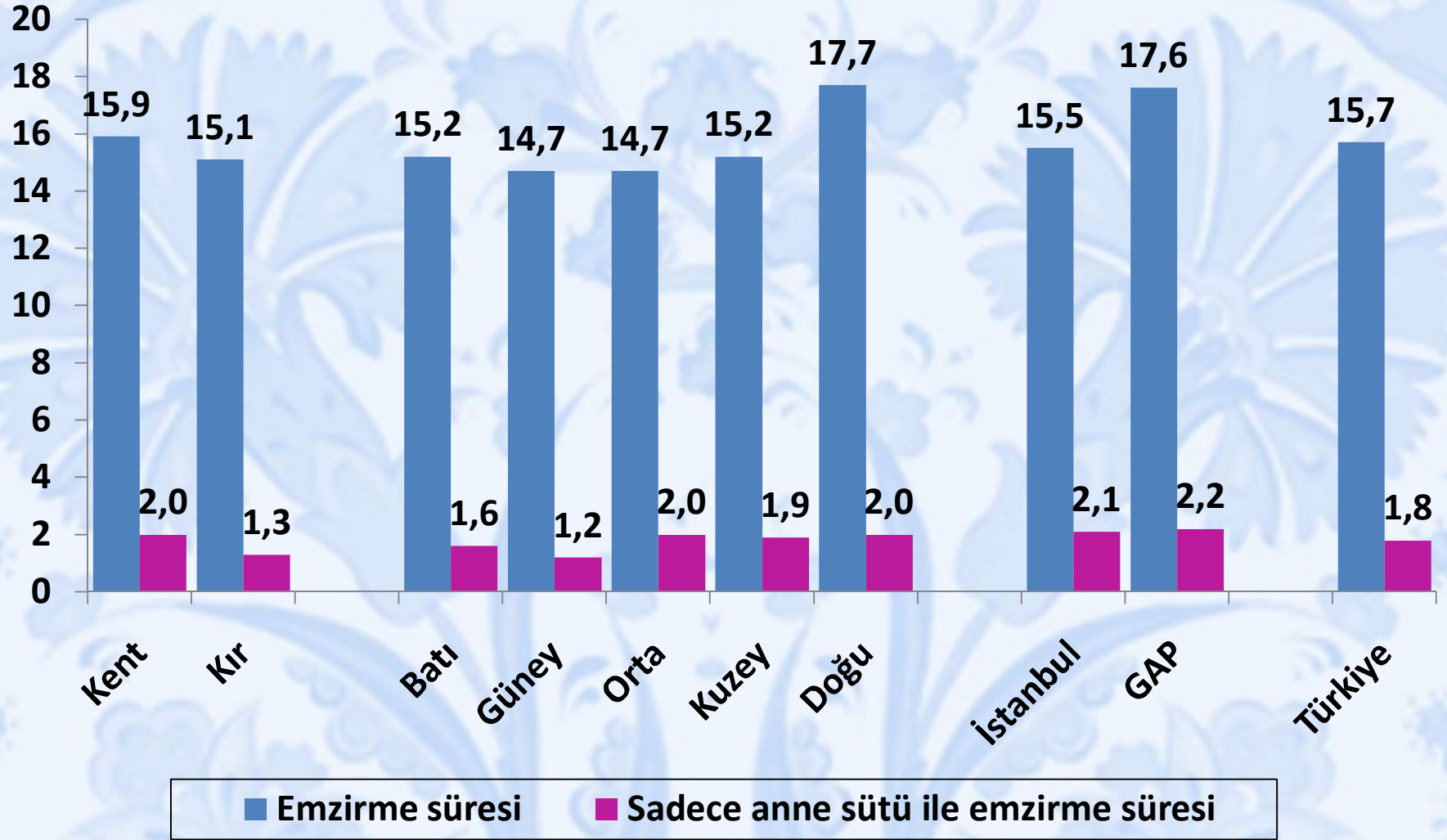
Emzirme ve Ek Gıda



Emzirme ve Ek Gıda



Ortanca Emzirme Süresi (Ay)

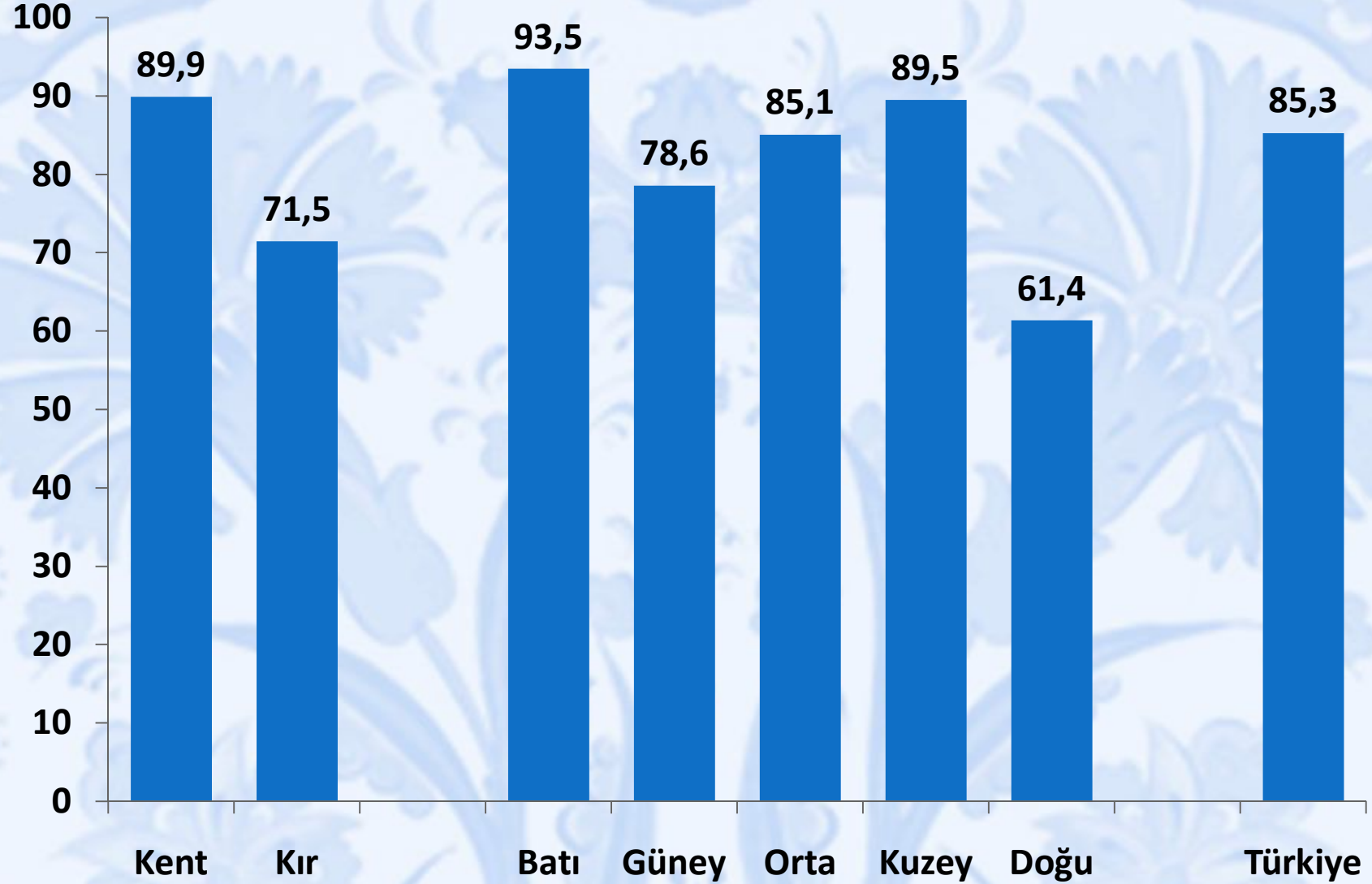


ANNE VE ÇOCUK SAĞLIĞI

İYOTLU TUZ

- TNSA-2008'in örnekleminde bulunan hanelerin **yarısında**, hanehalkının yemek pişirmekte kullandığı tuzun iyotlu olup olmadığı test edilmiştir.
- Test işlemi sırasında öncelikle tuzun **iyodat** içerip içermediği test edilmiştir.
- Tuz iyodat içermiyorsa, **iyodür** içerip içermediğine ilişkin test işlemi gerçekleştirilmiştir.
- TNSA-2008'de iyodat ya da iyodür içeren tuzlar "iyotlu" olarak kabul edilmişlerdir.

iyotlu Tuz Kullanımı

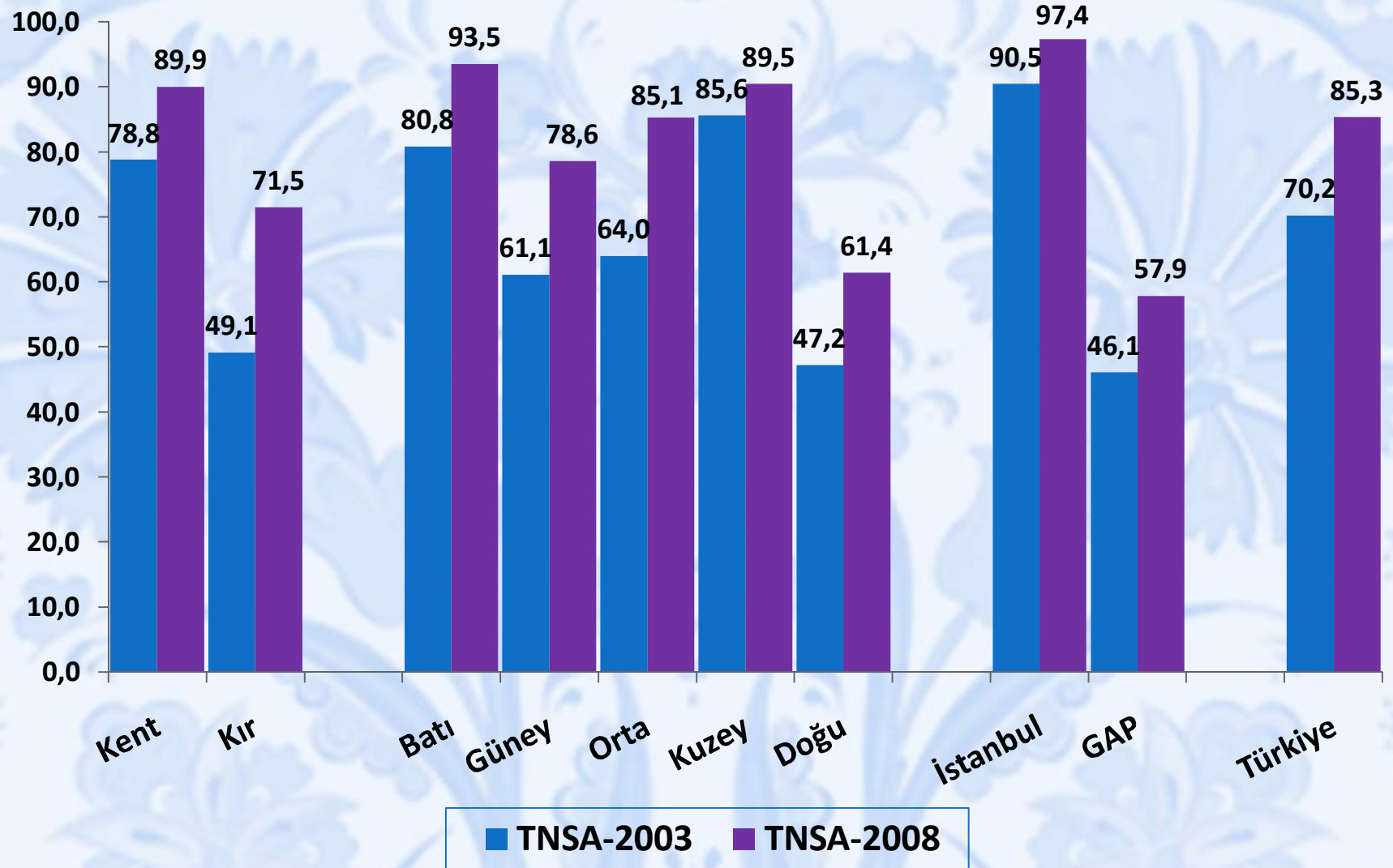


İyotlu Tuz Kullanımı

Türkiye'de hanelerin yüzde 85'inde iyotlu tuz kullanılmaktadır.



İyotlu Tuz Kullanımındaki Değişmeler

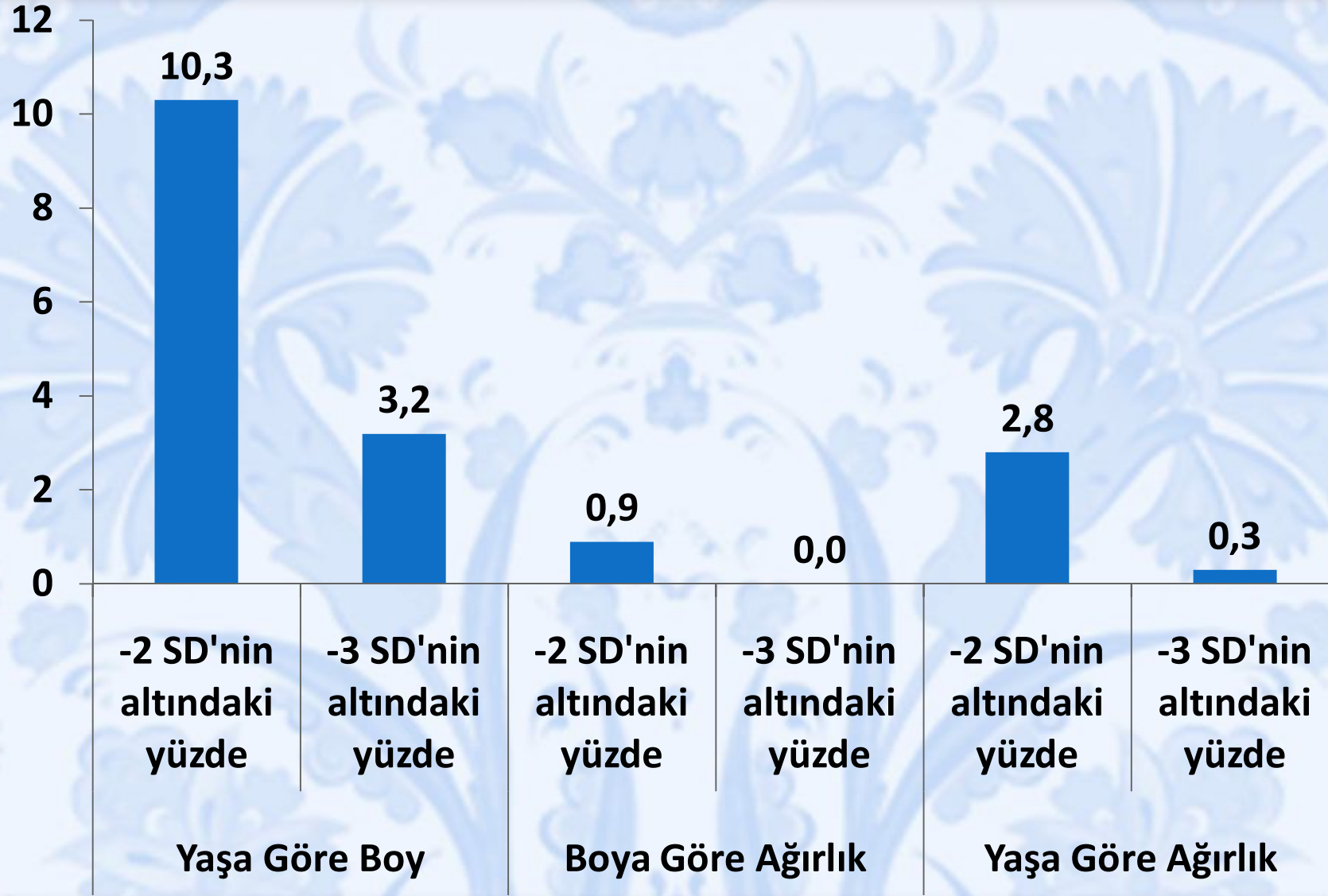


ANNE VE ÇOCUK SAĞLIĞI

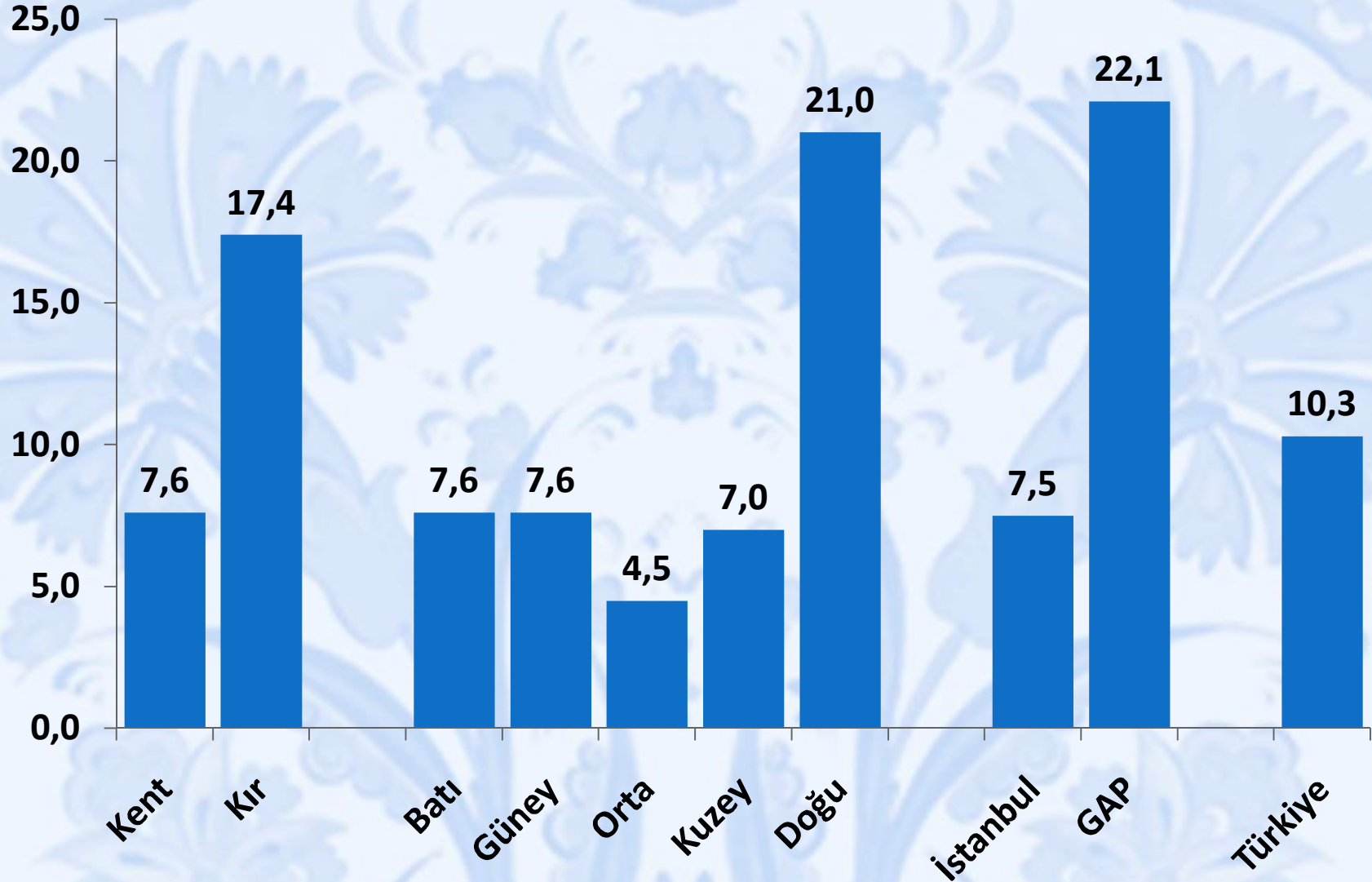
ÇOCUKLARIN BESLENME DURUMU

- TNSA-2008'den önceki beş yıl içinde doğan ve halen annesi ile birlikte yaşayan tüm çocukların boy ve kilo ölçümleri yapılmıştır.
- TNSA-2008'de toplanan antropometrik veriler, ABD Sağlık İstatistikleri Merkezi (NCHS) tarafından tanımlanan ve ABD Hastalık Kontrol Merkezi (CDC) ve Dünya Sağlık Örgütü (WHO) tarafından onaylanan **uluslararası referans grubu** ile karşılaştırılmıştır.
- Referans grubun ortanca değerinden -2 ya da -3 standart sapma (SD) gösteren çocuklar temel alınarak 3 endeks hesaplanmıştır:
 - Yaşa Göre Boy Endeksi, yetersiz beslenmenin kronik etkilerini gösterir. **Yaşına göre kısa (-2 SD) ya da çok kısa (-3 SD)**
 - Boya Göre Ağırlık Endeksi, yetersiz beslenmenin akut etkilerini gösterir. **Boyuna göre zayıf (-2 SD) ya da çok zayıf (-3 SD)**
 - Yaşa Göre Ağırlık Endeksi, yetersiz beslenmenin kronik ve akut etkilerini birlikte gösterir. **Yaşına göre düşük kilolu (-2 SD) ya da çok düşük kilolu (-3 SD)**

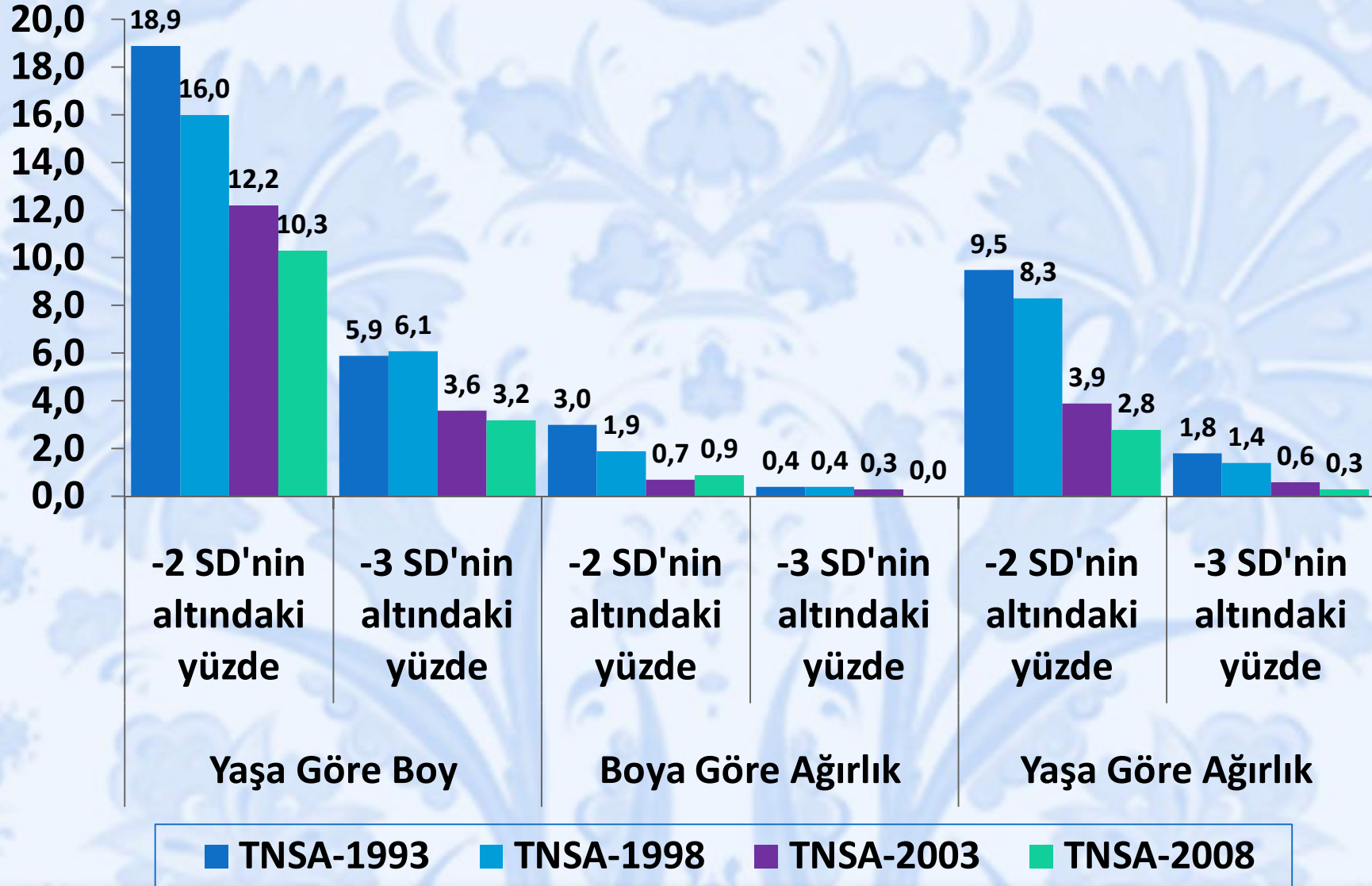
Çocukların Beslenme Durumu



Yaşa Göre Boy –Bodurluk (-2 SD)

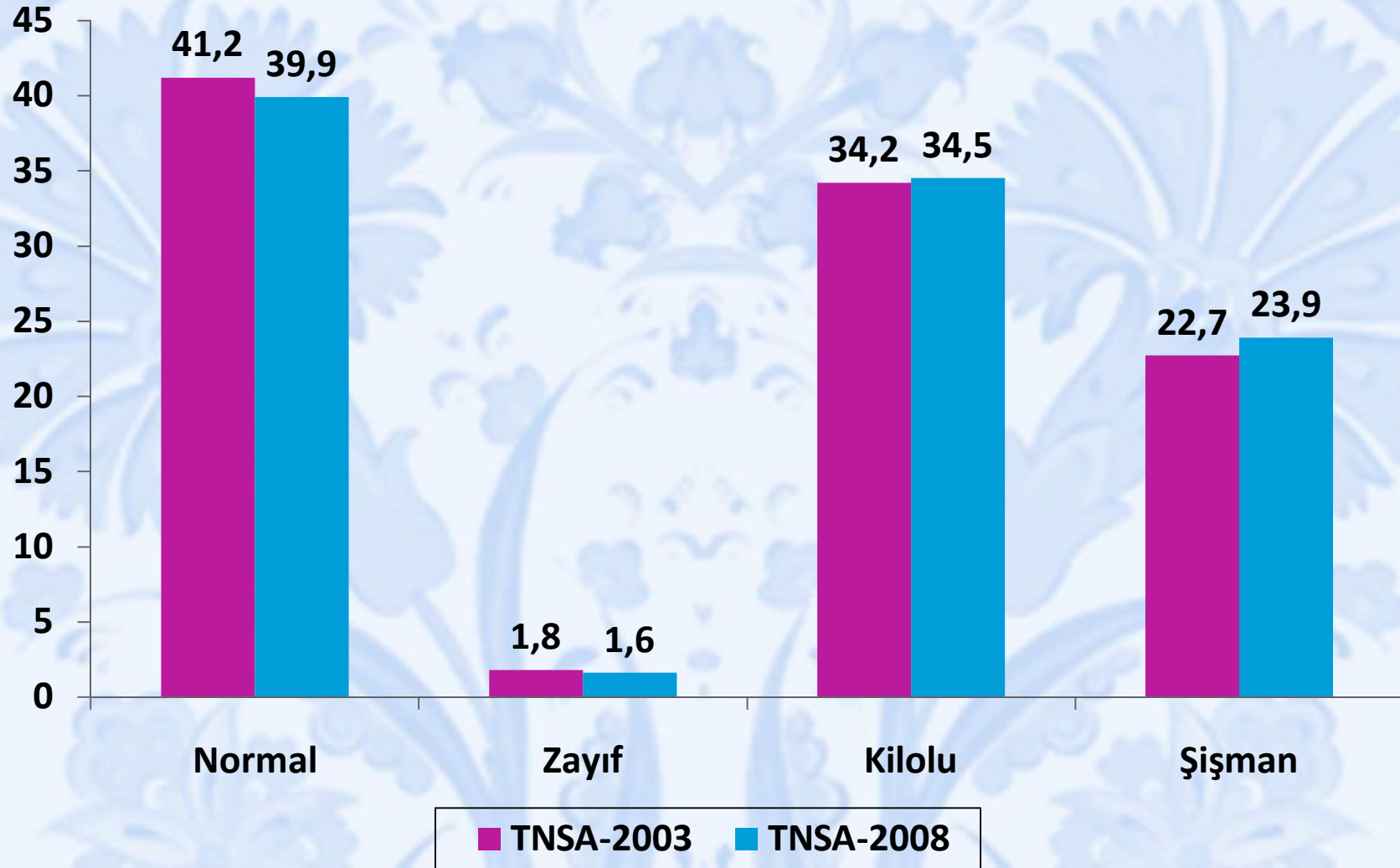


Çocukların Beslenme Durumunda Değişmeler

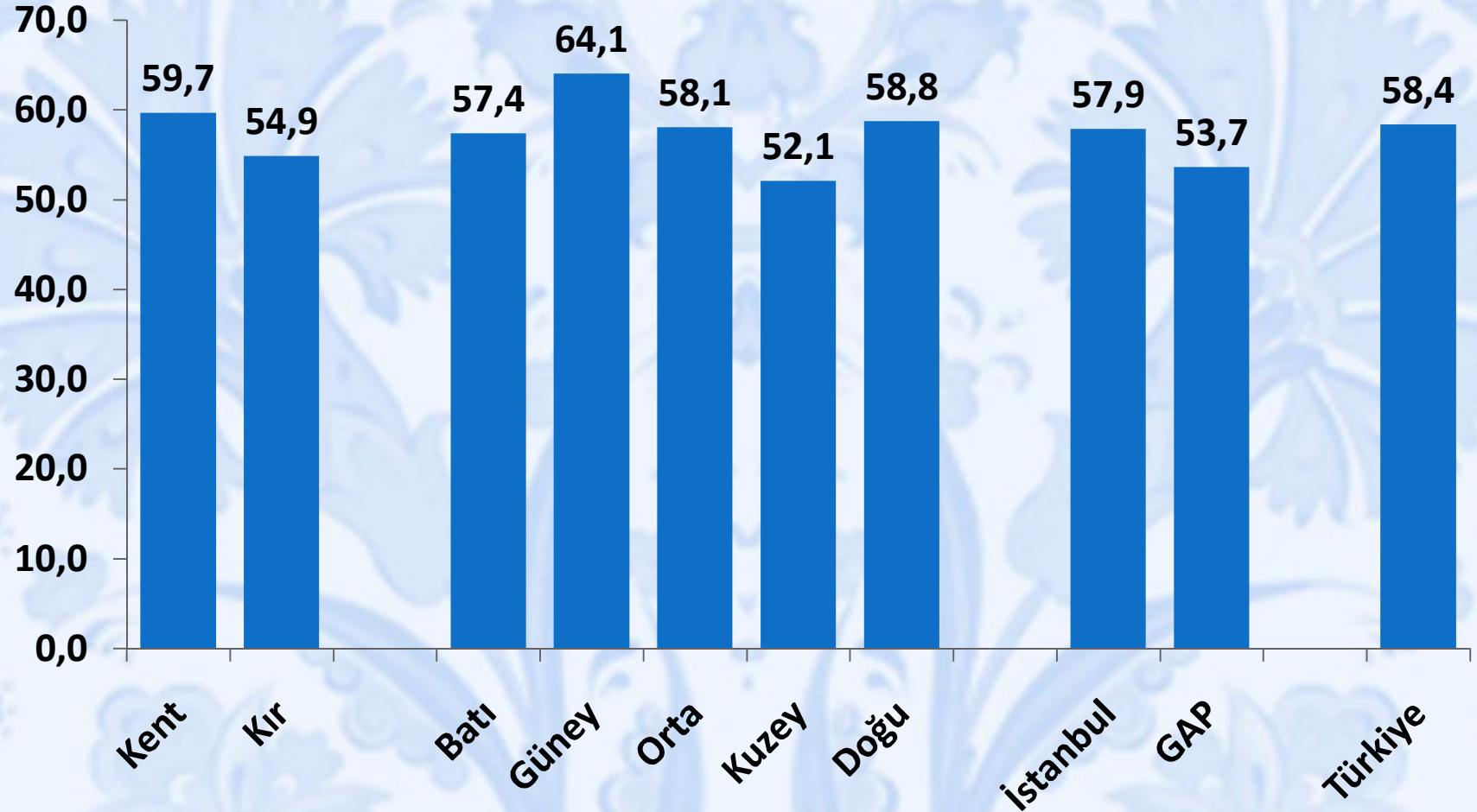


Annelerin Beslenme Durumu

(Beden Kitle Endeksine Göre)



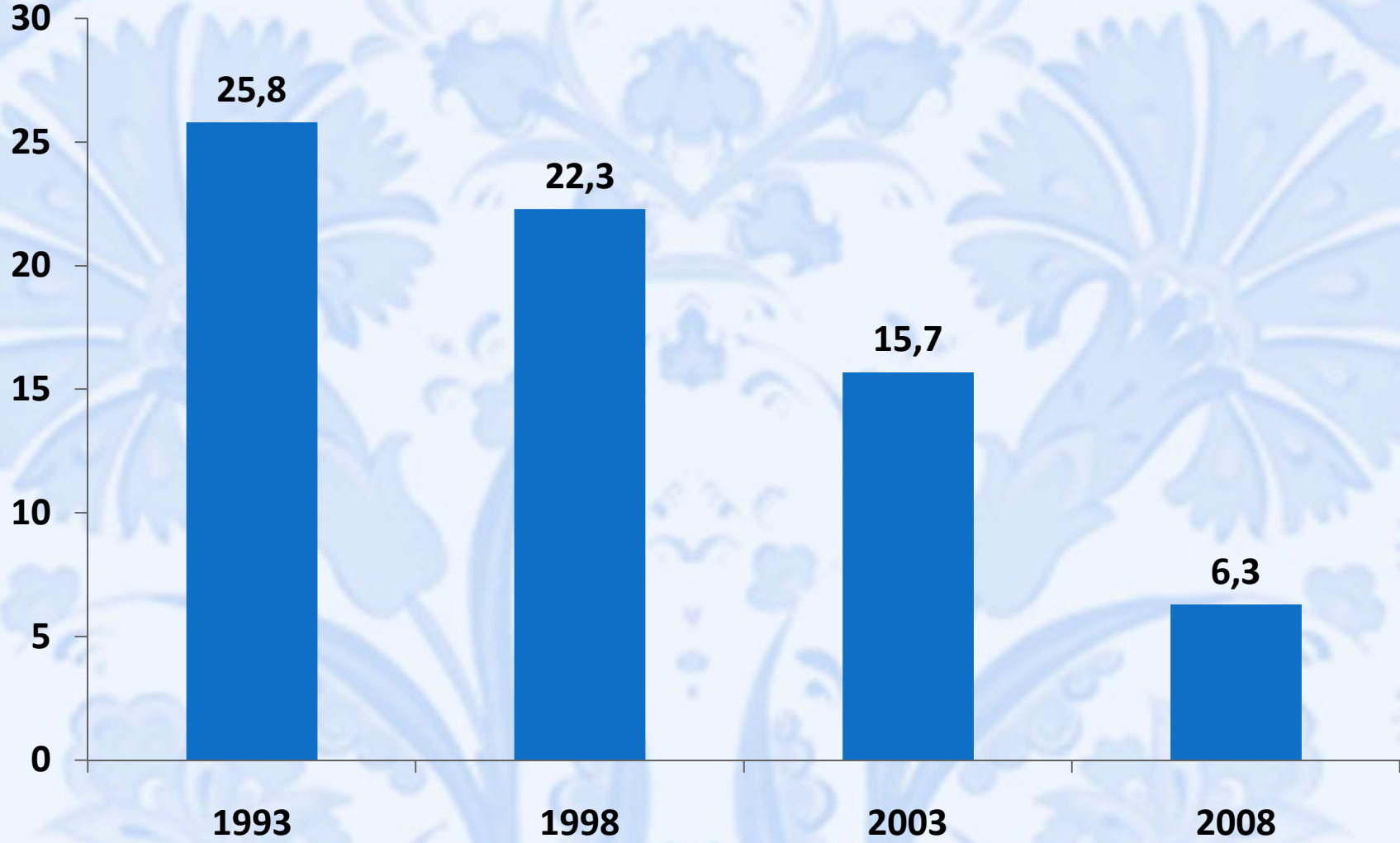
Kilolu/Şişman Anneler



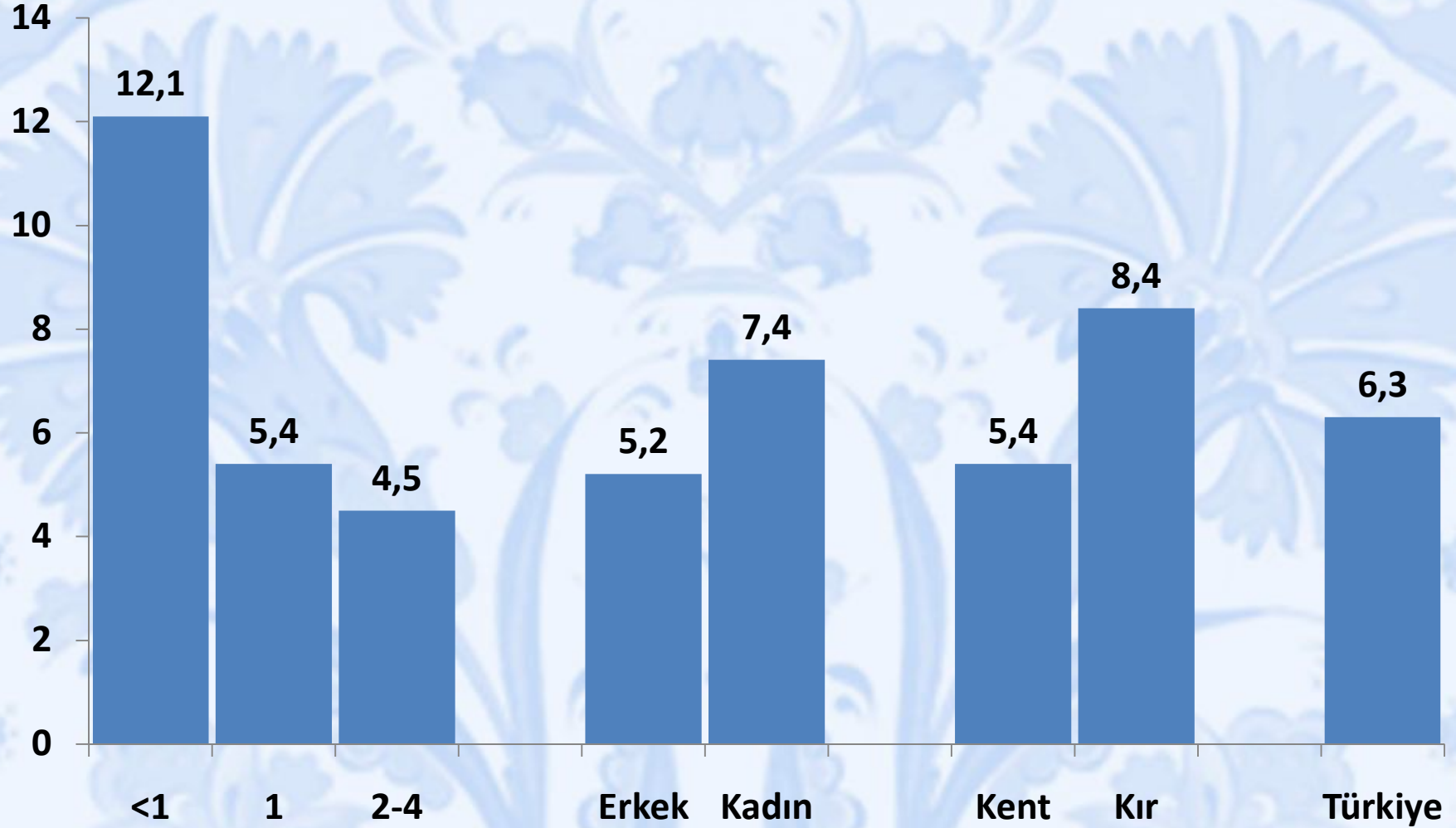
ÇOCUKLARIN NÜFUSA KAYITLI OLMA DURUMU

- TNSA-2008'de **1998 ve sonrasında doğan** çocukların annelerine;
 - Çocuklarının nüfusa kayıtlı olup olmadıkları ve
 - Eğer kayıtlı iseler, doğumdan en kadar süre sonra kayıt edildikleri sorulmuştur.
- Analizlerde daha önceki araştırmalar ile karşılaştırma yapabilmek amacıyla **5 yaş altındaki çocukların** bilgileri kullanılmıştır.

Nüfusa Kayıtlı Olmayan Çocuklar



Nüfusa Kayıtlı Olmayan Çocuklar



Nüfusa Kayıtlı Olmayan Çocuklar

Türkiye'de beş yaş altı çocukların yüzde 6,3'ü nüfusa kayıtlı değildir.



Son Sözler...

- **Doğurganlık**

- Doğurganlık dönüşümü **kesintisiz** olarak devam ediyor
- Doğurganlığın **yaş yapısı** değişiyor
- Kadınların üçte ikisi başka çocuk istemiyor

- **Yöntem kullanımı**

- Modern yöntem kullanımı artıyor, geleneksel yöntem kullanımı azalıyor
- **Geri çekme yönteminin** kullanımındaki yaygınlık sürüyor
- Modern yöntem kullanımındaki artış daha çok **yöntem kullanmayan kadınlardan** kaynaklanıyor

Son Sözler...

- **Doğum öncesi ve sonrası bakım**
 - Sağlık personelinin doğum öncesi bakım alan annelerin ve sağlık personelinin yardımcı olduğu doğumların oranı **yüzde 90**'ların da üzerinde
 - Evde yapılan doğumlar **yarı yarıya azalmış** durumda
 - Doğum sonrasında bakım alan anne ve bebeklerin oranı **yüzde 85-90** seviyesinde
- **Bebek ölümleri**
 - Bebek ölüm hızı son beş yılda **yüzde 41** azalmış ve binde 17 seviyesine gerilemiş durumda
 - Bebek ölümlerinin **yüzde 76'si** neonatal ölümler
 - Neonatal ölümlerin **yüzde 87'si** ise erken-neonatal ölümler
 - Çocuk ölümleri binde 9-10 seviyesinin altına düşerek **binde 6**'ya gerilemiş durumda

Son Sözler...

- **Anne sütü**
 - **Sadece anne sütü** ile beslenen bebeklerin oranı artıyor
 - Ek gıdaya başlama yaşı halen çok küçük
 - Biberonla beslenme çok yaygın
- **Beslenme**
 - Beş yaşından küçük çocukların **yüzde 10'unun** boyu yaşına göre kısa
 - Boyuna/yaşına göre zayıf olan çocukların oranları önemli derecede azalmış durumda
 - Beslenme sorunu **akut değil kronik**
 - Anneler arasında **obezite** yaygın

Son Sözler...

- **Aşı**
 - Tüm aşıların yaygınlığında önemli iyileşmeler var
 - Dozlar arasındaki **geçiş sorunu azalmış**, ancak halen önemli bir sorun
 - 15-26 aylık çocukların ise **beşte dördü** tam aşı
- **İyotlu Tuz**
 - İyotlu tuz kullanımını **yüzde 85** seviyesinde
 - İyotlu tuz kullananların yüzde 90'ı iyodatlı tuz kullanıyor

En Son Sözler...

- Anne ve çocuk sağlığı göstergelerinde tüm sosyo-demografik gruplarda çok olumlu gelişmeler olduğunu **ancak**
- Tüm göstergeler için **iki temel farklılığın** azalarak da olsa sürdüğünü gösteriyor.
 - Yerleşim yerleri arasında (**kent-kır**)
 - Bölgeler arasında (**Doğu ve diğer bölgeler**)



Hacettepe Üniversitesi
Nüfus Etütleri Enstitüsü

TNSA-2008'in Sonuçları

Doç. Dr. İsmet Koç

22 Ekim 2009

Rixos Otel/Ankara



T.C. Sağlık Bakanlığı
Ana Çocuk Sağlığı ve Aile Planlaması
Genel Müdürlüğü



T.C. Başbakanlık
Devlet Planlama Teşkilatı Müsteşarlığı
Sosyal Sektörler ve Koordinasyon
Genel Müdürlüğü



Türkiye Bilimsel ve Teknolojik
Araştırma Kurumu