

УДК 94(47).”1939/1945”

Н.С. КОРОБЕЙНИКОВА

**ДИНАМИКА РОЖДАЕМОСТИ В ГОРОДСКИХ ПОСЕЛЕНИЯХ
ЗАПАДНОЙ СИБИРИ В 1939–1945 гг.***аспирантка
Институт истории СО РАН, г. Новосибирск
e-mail: elleipse@gmail.ru

Статья посвящена исследованию влияния совокупности эндо- и экзогенных факторов на количественную динамику рождаемости в условиях военного времени. Автором проведен расчет соотношения воздействия реалий военного времени и процессов, протекавших внутри общества, на уровень рождаемости, дефицита рождений. Кроме того, проанализированы различные показатели трансформаций рождаемости, такие как изменение числа мертворождений и прерываний беременности по социальным причинам. Выявлено влияние на уровень рождаемости количественных изменений родительского поколения.

Ключевые слова: рождаемость, фертильность, дефицит рождений, количественная динамика рождаемости, цикличность.

Демографические исследования показывают, что одним из самых чувствительных к воздействию внешних и внутренних факторов показателей является рождаемость. В течение ограниченных временных интервалов она может интенсивно сокращаться или расти [1]. В связи с этим большой интерес представляет динамика рождаемости в годы военных конфликтов. В таких условиях в обществе обостряются и до неузнаваемости меняются базовые, и, казалось бы, неизменные процессы.

Трансформации рождаемости провоцирует ряд факторов. Условно их можно разделить на эндогенные и экзогенные. Более глобальный характер имеют эндогенные. Они воздействуют на общество изнутри. К ним относятся демографический переход [2], цикличность [3; 4], естественная адаптация общества к изменяющимся реалиям [5; 6; 7].

Трансформации рождаемости могут происходить также под воздействием внешних количественных изменений в родительском поколении. Сокращение численности родительского поколения может вызвать локальный спад рождаемости при условии действия других факторов. Рождаемость трансформируется под воздействием политических причин, таких как изменения в государственной политике, принятие новых или отмена старых законодательных актов. Так, постановление СНК СССР от 27 июня 1936 г. о запрещении абортов спровоцировало небольшой рост рождаемости в связи с тем, что приравнивало аборт к уголовному преступлению. Кроме того, трансформации рождаемости провоцируются санитарно-медицинскими причинами, такими как сдвиги в репродуктивном здоровье родительского поколения или сокращение родительского поколения в результате эпидемий или пандемий. Таким образом, этот фактор тесно связан с

механическими количественными деформациями [8]. Данную группу факторов можно назвать экзогенной. Они оказывают внешнее влияние на общество, их действие ограничено во времени и имеет локальный характер.

Основная цель автора данной статьи – определить, каким образом и под действием каких факторов трансформировалась рождаемость в городских поселениях Западной Сибири в годы Второй мировой войны. Выбор данного эмпирического материала обусловлен тем, что Вторая мировая война явилась крупным по числу демографических потерь военным конфликтом. СССР принял в нем активное участие. Вся территория Советского Союза была разделена на три типа: районы оккупации, боевых действий и тыловые. Везде происходили сложные социальные и демографические процессы, которые значительно меняли общество. Западная Сибирь была тыловым районом. Ее важной особенностью было то, что в рамках одного региона находилось несколько разных по типу хозяйствования районов. Это были промышленно ориентированные города Новосибирской и Омской областей и сельскохозяйственный Алтайский край. В годы Второй мировой войны карта региона изменилась. В 1943 г. из состава Новосибирской области была выделена ориентированная на добычу Кемеровская область, а в 1944 г. – Томская область. От Омской области была отделена часть территорий, включенных в состав новообразованной Тюменской области. Ойротская автономная область окончательно вошла в хозяйственную систему Алтайского края.

Основным типом привлеченных источников стали материалы ЦСУ СССР (таблицы рождаемости и формы учета естественного движения населения), а также данные переписи населения 1939 г.

Достижение поставленных целей планируется благодаря решению следующих задач. Во-первых, следует рассчитать основные качественные и коли-

* Публикация подготовлена при финансовой поддержке РГНФ, проект № 10-01-00247а.

чественные трансформации рождаемости. Во-вторых, необходимо определить, под влиянием каких факторов они происходили. В-третьих, требуется изучить количественные деформации рождаемости. В-четвертых, предстоит выявить соотношение эндогенных и экзогенных факторов в деформациях рождаемости. В-пятых, нужно произвести расчет влияния, оказанного условиями военного времени на изменения уровня рождаемости.

Данная проблема являлась предметом внимания демографов в связи с изучением количественной динамики населения в годы Второй мировой войны. В.А. Исупов в своей работе «Главный ресурс Победы» оценил динамику рождаемости в Западной Сибири в указанный период [9]. Он соотнес трансформации рождаемости с основными социально-экономическими процессами. Кроме того, ученый привел расчеты дефицита рождений, который накопился за годы войны. Проблема рождаемости в СССР в целом и в Сибири в частности была поднята в работе Н.А. Араловец. Данный труд посвящен проблемам брака и семьи. Автор отметил снижение рождаемости в СССР в годы войны [10]. Изменениям ее уровня посвящена глава в работе А.Г. Вишневого «Демографическая модернизация России». Он объяснил падение рождаемости влиянием реалий военного времени, а также объективным процессом, характерным для демографического перехода [1].

По мнению исследователей, во всех регионах Советского Союза в годы войны произошло значительное снижение рождаемости. Оно имеет сложную структуру. В настоящей статье предпринята попытка дать его количественные оценки.

В табл. 1 показаны значительные изменения в динамике рождаемости в 1940, 1942 и 1945 гг. Снижение рождаемости в 1942 г. было спровоцировано массовыми мобилизациями 1941 г. Таким образом, с летних месяцев 1941 г. на количество зачатий, а значит и на уровень рождаемости, действовало механическое изменение количества родительского поколения. В 1945 г. начался обратный процесс – повышение уровня рождаемости. Он также был вызван фактором механического изменения. Однако рост числа рождений оказался не таким заметным, как его спад в 1942 г. В 1944 г. основная часть РККА еще участвовала в боевых действиях. Кроме того, она понесла значительные количественные

потери. Этими двумя обстоятельствами было вызвано то, что в 1945 г. уровень рождаемости поднимался недостаточно быстро. Аналогичную ситуацию иллюстрирует общий коэффициент рождаемости. В 1945 г. он не достиг даже уровня 1941 г. В 1940 г. произошел еще один значительный спад рождаемости относительно 1939 г. Непростыми были и 1939–1940 гг. для Советского Союза в плане внешней политики. В этот период началась и мобилизация мужского населения, однако она в основном коснулась мужчин 18–22 лет, из которых редко кто состоял в браке, а значит, эти меры не играли большой роли в изменении уровня рождаемости.

Данные табл. 2 показывают, что наиболее интенсивное снижение в количестве рождений произошло в когортах женщин 20–24 и 25–29 лет. Самая высокая репродуктивная активность принадлежит женщинам этих возрастных категорий. Суммарно от них зависит более 50 % всех рождений. Изменение уровня рождаемости в этой категории вызывает значительное снижение в целом за период. Количественные изменения родительского поколения были связаны с тем, что женщины, которым в 1939 г. исполнилось от 20 до 22 лет, были рождены в 1917–1919 гг. Результаты переписи населения 1939 г. показывают, что спад рождаемости в родительском поколении продолжался до 1925 г., что стало причиной значительного количественного колебания в детском поколении. Это демонстрирует, что в 1939 г. произошла смена циклов. В 1944 г. женщины 1917–1919 гг. рождения переходят в когорту 25–29 лет. С этого года в данной возрастной категории наблюдается наиболее низкий уровень рождаемости. Однако в когорте 20–24 лет рождаемость также низкая. Увеличение уровня рождаемости в ней наступает только в 1945 г. Однако довоенного уровня эта когорта не достигла. Уровень рождаемости в ней был невысоким, что объясняется действием следующих факторов. Во-первых, ее численность, как и предшественниц, также была незначительной. Важной чертой данной когорты было то, что ее потенциальные мужья, как и мужья когорты 1915–1919 гг., составили основное число потерь в годы Второй мировой войны.

Пыталось ли государство каким-либо образом преодолеть этот спад? Вряд ли сталинская государственная система была готова к серьезным демографи-

Таблица 1

Динамика абсолютного числа рождений и общих коэффициентов рождаемости, 1939–1945 гг.*

Год	Абсолютное число	% к 1939 г.	Отрицательные трансформации рождаемости, %	Общий коэффициент рождаемости
1939	89 519	100,00	0,00	34,67
1940	76 748	85,73	14,27	27,48
1941	73 177	81,74	3,99	22,65
1942	53 791	60,09	21,66	15,71
1943	49 486	55,28	4,81	14,07
1944	43 145	48,20	7,08	12,26
1945	69 254	77,36	-29,17	19,67

* Составлена по: ГА РФ. Ф. А-374. Оп. 23. Д. 446. Л. 3, 4, 90, 92; Оп. 11. Д. 20. Л. 1, 37; Д. 78. Л. 1–4, 49, 50; Д. 159. Л. 2, 19, 38, 47; Д. 213. Л. 46, 64, 83, 10, 22; Д. 270. Л. 7, 5, 113; Д. 271. Л. 12, 14, 17, 98, 104, 105; Д. 364. Л. 319, 371, 422, 428.

Таблица 2

**Трансформации рождаемости в городских поселениях Западной Сибири
по возрастным группам матерей (1939–1945 гг.)***

Возраст матерей, лет	Рождаемость													
	1939 г.		1940 г.		1941 г.		1942 г.		1943 г.		1944 г.		1945 г.	
	абс.	% к 1939 г.	абс.	% к 1939 г.	абс.	% к 1939 г.	абс.	% к 1939 г.	абс.	% к 1939 г.	абс.	% к 1939 г.	абс.	% к 1939 г.
15–19	3 784	100	2 745	72,54	3 478	91,91	2 208	58,35	1 562	41,28	1 087	28,73	2023	53,46
20–24	27 451	100	21 586	78,63	21 101	76,87	16 481	60,04	13 397	48,80	10 872	39,61	20316	74,01
25–29	29 632	100	23 771	80,22	23 334	78,75	16 108	54,36	13 909	46,94	11 776	39,74	17162	57,92
30–34	15 570	100	15 927	102,29	14 721	94,55	10 958	70,38	11 864	76,20	11 828	75,97	16969	108,99
35–39	9 297	100	8 848	95,17	7 390	79,49	5 419	58,29	6 119	65,82	5 490	59,05	9416	101,28
40–44	3 255	100	3 301	101,41	2 724	83,69	2 314	71,09	2 258	69,37	1 851	56,87	2904	89,22
45–49	485	100	517	106,60	373	76,91	280	57,73	302	62,27	211	43,51	413	85,15
50–54	42	100	33	78,57	45	107,14	23	54,76	56	133,33	19	45,24	37	88,10
55–60	3	100	20	666,67	11	366,67	0	0,00	19	633,33	11	366,67	14	466,67

* Составлена по: см. источники табл. 1.

ческим мерам, тем более в условиях войны. Пожалуй, самым культовым мероприятием было упомянутое выше постановление от 27 июня 1936 г. В нем содержалось распоряжение относительно сети яслей и детских садов. Он же приравнивал аборт к уголовному преступлению, что спровоцировало небольшой рост рождаемости. В городских поселениях увеличение доходило до 10 %. Но еще одним серьезным последствием стал рост криминальных аборт (термин «криминальный аборт» используется в официальной медицинской статистике, например, форма 90).

Спад рождаемости был вызван не только количественными изменениями в родительском поколении. Еще одним фактором являлось то, что все больше женщин предпочитало откладывать рождение детей на более поздний срок. Это было связано с их активным участием в экономической жизни страны. В 1942–1945 гг. распространение получило ограничение рождаемости. В 1930–1940-е гг. самым доступным способом был аборт. Криминальный аборт фактически был абортом по социальным показателям, вынужденной мерой для избавления от нежелательной беременности [11]. В табл. 3 показано, что за годы войны увеличилось в первую очередь число именно таких аборт относительно общего числа искусственных прерываний беременности. Разумеется, данные показатели – это только верхушка айсберга. Мы видим то, что стало известно прокуратуре. А сколько их прошло без первичных последствий? Сегодня это выяснить уже невозможно.

Указанные изменения свидетельствуют о том, что количество аборт росло и к 1945 г. составило 1/4 от общего числа проведенных операций. В годы войны женщинам, активно участвовавшим в экономической и общественной жизни, было трудно сочетать свою новую роль с традиционной ролью матери. Являлась ли война причиной такого изменения? Опосредованно – да. Но гораздо большее влияние оказывала психологическая трансформация общества [1]. Условия военного времени выступили катализатором, за три года изменив количественные показатели в 4 раза.

Еще один важный фактор, который определял количественные показатели рождаемости, – санитарно-медицинский. Эпидемии каждый год уносили жизни тысяч людей. Вплоть до 1943 г. включительно июль и август сопровождался увеличением смертности [12]. Это оказывало влияние на количественные показатели родительского поколения. Однако развитие медицинской науки и совершенствование способов борьбы с инфекционными заболеваниями приводили к сокращению уровня смертности [13]. В табл. 4 показано, что к 1944 г. уровень мертворождений вырастает относительно общего количества рождений. Мертворождения не включались в общие таблицы рождаемости. Их рост был вызван действием санитарно-медицинского фактора.

Итогом трансформаций рождаемости стал дефицит рождений. Ниже мы попытались оценить демографический урон, нанесенный городским поселениям

Таблица 3

**Динамика искусственных прерываний беременности
в Алтайском крае, Омской и Кемеровской областях, 1942–1945 гг.***

Показатель	1942 г.	1943 г.	1945 г.
Всего аборт	10 292	10 103	15 198
В том числе криминального характера	318	1 218	3 112
Передано дел в прокуратуру	854	1 209	2 052
Доля криминальных аборт в общем количестве, %	9,00	12,06	20,48

* Составлена по: ГА РФ. Ф. А-374. Оп. 23. Д. 396. Л. 6, 59, 67; Д. 189. Л. 14, 85; Д. 242. Л. 7, 86, 157.

Таблица 4

Количество мертворождений в Барнауле и Омске (1941–1944 гг.)*

Год	Барнаул		Омск	
	Всего мертворождений	На 1 тыс. рождений	Всего мертворождений	На 1 тыс. рождений
1941	34	2,87	133	8,24
1942	22	2,64	88	7,75
1943	–	–	69	11,39
1944	–	–	68	12,96

* Составлена по: ГА РФ. Ф. А-374. Оп. 23. Д. 159, Л. 4, 49; Д. 213. Л. 48, 88; Д. 270. Л. 9, 116; Д. 364. Л. 323.

в результате сокращения уровня рождаемости. Расчет проводился, исходя из количественного недостатка рождений за все годы войны. 1939-й год принимается за максимальный показатель [9, с. 194]. Далее из табл. 5 видно, что каждый год, вплоть до 1944 г., дефицит рождений увеличивается. Мы попытались рассчитать коэффициент дефицита рождений на каждую тысячу чел. населения.

$$D_x = ((N_b - N_x) : P_x) \times 1000,$$

где D_x – коэффициент дефицита рождений в X год, N_b – количество рождений в базовый год (год максимального показателя), N_x – количество рождений в X год, P_x – численность населения в X год.

Применив данную формулу, мы видим, что коэффициент дефицита рождений увеличивается. Однако меняется и общее количество населения. Используя формулу расчета коэффициента дефицита, мы выводим формулу расчета гипотетического дефицита, если бы количество населения в течение всех лет войны оставалось неизменным.

$$D_{hx} = D_x : 1000 \times P_b,$$

где D_{hx} – гипотетический дефицит рождаемости в год X , D_x – коэффициент дефицита рождений в год X , P_b – численность населения в базовый год (год максимального показателя).

В табл. 5 показаны результаты расчета по данной формуле. Коэффициент дефицита растет, потому что увеличивается количество населения. Среднегодовой дефицит составил 7,20 ‰.

В качестве среднего значения на графике установлена ось абсцисс, соответствующая значению 0. На рисунке видно, что с 1941 г. дефицит рождений превышает средний показатель. В табл. 2–4 показано, что снижение рождаемости произошло под влиянием совокупности факторов. Однако часть их действовала независимо от факта участия СССР в войне. Если мы принимаем среднее значение коэффициента дефицита за ординату, то можем видеть, что все значения, которые находятся выше ее, вызваны факторами, спровоцированными войной. Мы можем рассчитать, что потери в условиях военного времени составили 46 851,55 ребенка. Таким образом, действие факторов условий мирного времени в 2,7 раза превышает дейст-

Таблица 5

Изменение дефицита рождений в городских поселениях Западной Сибири, 1939–1945 гг.*

Год	Дефицит рождений	Коэффициент дефицита, ‰	Гипотетический дефицит
1939	0	0,00	0
1940	12 771	4,57	11 807
1941	16 342	5,06	13 058,5
1942	35 728	10,44	26 944,9
1943	40 033	11,38	29 387,2
1944	46 374	13,18	34 035,2
1945	20 265	5,76	14 862,5
<i>Итого:</i>	171 513	7,20	130 095

* Составлена по: см. источники табл. 1.

вие факторов военного времени. Гипотетически, без воздействия войны, снижение рождаемости достигало бы 3,99 на 1 тыс. населения.

В настоящей статье мы пытались проанализировать условия, совокупность которых привела к резкому снижению рождаемости в 1939–1945 гг., а также рассчитать соотношение факторов мирного и военного времени. Полученные результаты показывают, что в результате условий военного времени уровень рождаемости сократился на 1,45 ‰. Факторы, которые действовали независимо от этих условий, привели к сокращению уровня рождаемости на 3,86 ‰. Такая разница объясняется тем, что война усиливала воздействие только экзогенных факторов. Для влияния на эндогенные факторы, которые протекали глубоко в обществе, необходимо было более длительное воздействие. Большое влияние на динамику рождаемости оказывали механический, социальный и санитарно-

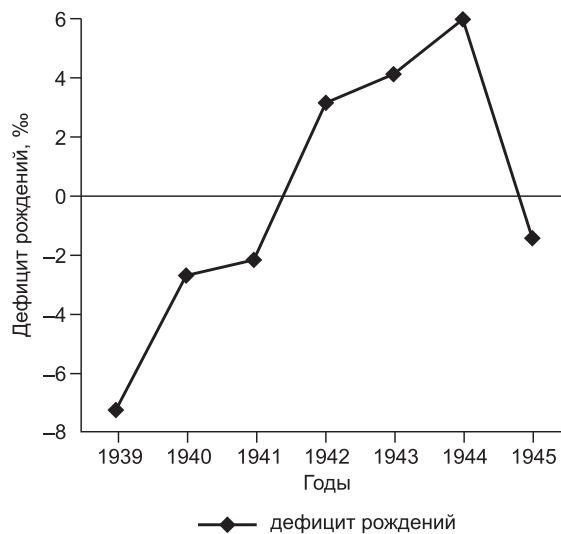


Рис. Дефицит рождаемости в городских поселениях Западной Сибири (1939–1945 гг.)¹

¹ Составлен по: ГА РФ. Ф. А-374. Оп. 23. Д. 446. Л. 3, 4, 90, 92; Оп. 11. Д. 20. Л. 1, 37; Д. 78. Л. 1–4, 49, 50; Д. 159. Л. 2, 19, 38, 47; Д. 213. Л. 46, 64, 83, 10, 22; Д. 270. Л. 7, 5, 113; Д. 271. Л. 12, 14, 17, 98, 104, 105; Д. 364. Л. 319, 371, 422, 428.

медицинский факторы. Механический фактор воздействовал через мобилизации. Эпидемии и пандемии могли в короткие сроки изменить родительское поколение.

Мы приходим к выводу, что положительная и отрицательная динамики рождаемости были вызваны совокупностью действий эндогенных и экзогенных факторов. Основные трансформации происходили под воздействием изменений родительского поколения. Часть факторов действовала на уровень рождаемости еще до начала военных действий. Это действие было стабильным по отношению к изменениям рождаемости. Данные факторы оказывали большее по степени воздействия влияние. Другая группа факторов была спровоцирована войной. Она отличается от первой тем, что была ограничена во времени, легко преодолевалась, а также не была столь значительной. Совокупность всех этих факторов спровоцировала стабильный рост снижения рождаемости в течение всех лет войны.

ЛИТЕРАТУРА

1. Вишневецкий А.Г. Демографическая модернизация России. М., 2006.
2. Notestein F.W. The Future Population of Europe and the Soviet Union: Population Projections, 1940–1970 / with Irene B. Taeuber,

Dudley Kirk, Ansley J. Coale, and Louise K. Kiser. Geneva: League of Nations, 1944.

3. Pearl R. The biology of population growth. N. Y., 1925.
4. Нефедов С.А. О законах истории и математических моделях // Изв. Уральск. гос. ун-та. 2000. № 15. С. 15–23.
5. Becker G. An economic analysis of fertility // Demographic and Economic Change in Developed Countries. 1960. С. 209–231.
6. Mincer J. Labor force participation of married women: a study of labor supply // Aspects of Labor Economics. 1962. P. 1–35.
7. Örsal D.D., Goldstein J.R. The Increasing Importance of Economic Conditions on Fertility // MPIDR WORKING PAPER WP 2010-014.
8. Медков В.М. Демография: учеб. пособие. Ростов н/Д., 2002.
9. Исупов В.А. Главный ресурс Победы: людской потенциал Западной Сибири в годы Второй мировой войны (1939–1945). Новосибирск, 2008.
10. Араповец Н.А. Городская семья в России, 1927–1959. Тула, 2009.
11. Садвокасова Е.А. Социально-гигиенические аспекты регулирования размеров семьи. М., 1969.
12. Пулькис В.А. Эпидемиологические особенности брюшного тифа в военное время // Вопросы военной терапии. Новосибирск, 1943.
13. Гальперин М.Ф., Косолапова Я.В. Характеристика брюшного тифа по материалам 4-й инфекционной больницы // Вопросы военной терапии. Новосибирск, 1943.

Статья поступила
в редакцию 03.09.2012

УДК 314 (091)

Я.А. КУЗНЕЦОВА

СЕМЕЙНО-БРАЧНЫЕ ОТНОШЕНИЯ В БУРЯТИИ В 1970–1980-х гг.

канд. ист. наук,
Институт истории СО РАН,
г. Новосибирск
e-mail: afina80@rambler.ru

В статье рассмотрены предпосылки, факторы и тенденции развития семейно-брачных отношений в 1970–1980-х гг. на территории Республики Бурятия, в одном из крупных многонациональных регионов Восточной Сибири. Одним из определяющих факторов в развитии народонаселения республики в этот период стало интенсивное индустриальное и транспортное освоение ее отдаленных северных районов и строительство участка БАМ. Это привело к масштабным миграциям молодого населения и качественным изменениям в составе групп населения по полу и возрасту, что отразилось и на структуре семейно-брачных отношений. В статье проанализирована динамика демографического развития республики, а также выявлены общие и специфические особенности развития семейно-брачных отношений в данном регионе.

Ключевые слова: демографические процессы, семья, брак, Сибирь, Республика Бурятия, половозрастная структура, миграции.

Важное место в исследованиях по демографии занимают работы, посвященные семье и браку, поскольку состояние брачности и разводимости населения оказывает непосредственное влияние на социально-демографические процессы. Рост количества разводов ведет к снижению рождаемости, увеличению числа одиноких людей, преждевременному старению населения и т. п. Благоприятная семейная структура и брачное состояние населения являются результатом прежде всего демографического и социально-экономического развития.

1970–1980-е гг. характеризовались динамичным развитием научно-технического прогресса, а также всей общественной жизни в СССР. Процесс урбанизации в стране и распространение городского образа жизни, увеличение числа образованных людей, расширение их материальных и духовных возможностей, активное вовлечение женской части населения в сферу высококвалифицированного умственного труда и производства способствовали как бы «уплотнению» нагрузки на активный период жизни человека.

Исследуя тенденции развития брачно-семейных отношений в стране в этот период, М. Мацковский