

Торегельды Ш. Шарманов, Кия И. Уайнштайн

У всех женщин, являвшихся респондентами ПМДК, была собрана полная информация об истории беременности. Чтобы получить данные для полного описания состояния рождаемости в Казахстане, было важно, чтобы женщины информировали обо всех беременностях без исключения. Женщинам задавались вопросы обо всех беременностях в течение жизни, завершившихся рождением живых детей, абортами (включая мини-аборты), выкидышами, мертворождением. Точное количество детей, родившихся живыми, выяснялось путем опроса о количестве сыновей и дочерей, проживающих или не проживающих с респондентом, и количестве детей, впоследствии умерших. Во избежание пропуска беременностей, в случае интервала между беременностями в 4 и более лет, респонденту задавались дополнительные вопросы о беременностях, возможно, пропущенных в течение этого интервала.

Каждая история беременности женщины была записана в обратном хронологическом порядке, начиная с самой последней беременности и заканчивая первой беременностью. Исход каждой беременности (рождение живого ребенка, аборт, выкидыш или мертворождение) был зарегистрирован в соответствии с датой завершения беременности. По каждой беременности, закончившейся рождением живого ребенка, была собрана информация о поле ребенка, статусе выживания и возрасте (для живых детей) или возрасте в момент смерти (для умерших).

Эта глава содержит сведения о всех детях, родившихся живыми. Так как национальность является важным фактором в характеристике рождаемости в Казахстане, то эти данные представлены отдельно для лиц казахской и русской национальностей и по республике в целом. Информация о других исходах беременностей представлена в другой главе.

Таблица 4.1 Текущая рождаемость

Повозрастной и суммарный коэффициенты рождаемости и число родившихся в течение трех лет, предшествовавших исследованию, в зависимости от местожительства и национальности. Казахстан, 1999.

Возраст, лет	Местожительство		Национальность			Всего
	Город	Село	Казахи	Русские	Другие	
15-19	36	44	30	41	79	40
20-24	109	233	202	121	(126)	167
25-29	86	133	129	75	67	106
30-34	51	78	88	23	47	64
35-39	18	32	39	8	8	24
40-44	6	12	12	8	0	9
45-49	0	0	0	0	(0)	0
СКР 15-49	1.52	2.66	2.50	1.38	1.63	2.05
СКР 15-44	1.52	2.66	2.50	1.38	1.63	2.05
ОКР	50.00	88.00	84.00	43.00	52.00	67.00
ЧР	11.90	19.40	-	-	-	15.40

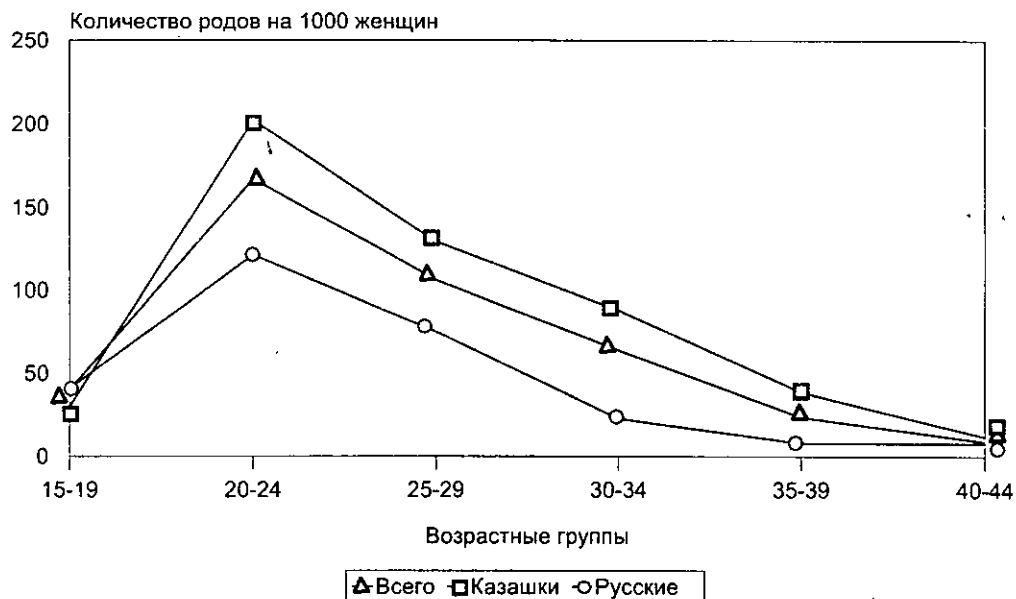
Примечание. Коэффициенты даны для периода 1-36 месяцев, предшествовавших исследованию. Коэффициенты для возрастной группы 45-49 лет могут несколько отличаться из-за округления. Цифры в скобках указывают, что одна или более составляющих повозрастных коэффициентов основаны на менее чем 250 женщина-лет.
СКР: суммарный коэффициент рождаемости, рассчитывается на одну женщину
ОКР: общий коэффициент рождаемости (число родов, деленное на число женщин 15-44 лет), рассчитывается на 1000 женщин
ЧР: число родившихся, рассчитывается на 1000 человек населения

4.1 ТЕКУЩАЯ РОЖДАЕМОСТЬ

Повозрастные и общие коэффициенты рождаемости, представленные в таблице 4.1 и на рисунке 4.1, были подсчитаны непосредственно, исходя из информации, полученной из историй беременности. Полученные данные относятся к трехлетнему периоду, предшествовавшему исследованию, т.е. с середины 1996 г. до середины 1999г. Коэффициенты повозрастной рождаемости были подсчитаны путем деления количества родов для женщин в пятилетнем возрастном интервале на количество женщина-лет в этом же интервале¹. Суммарный коэффициент рождаемости (СКР) высчитывается на одну женщину

¹ Числители повозрастных коэффициентов рождаемости рассчитываются путем суммирования количества родов, имевших место в течение 1-36 месяцев, предшествовавших ПМДК (определяется по дате проведения интервью и дате рождения ребенка), и распределяются по пятилетним возрастным группам матерей ко времени родов (определяется по дате рождения матери). Знаменатели коэффициентов представляют собой количество женщина-лет в каждой пятилетней возрастной группе в течение 1-36 месяцев, предшествовавших ПМДК.

Рисунок 4.1 Повозрастные показатели рождаемости в зависимости от этнической принадлежности



ПМДК 1999

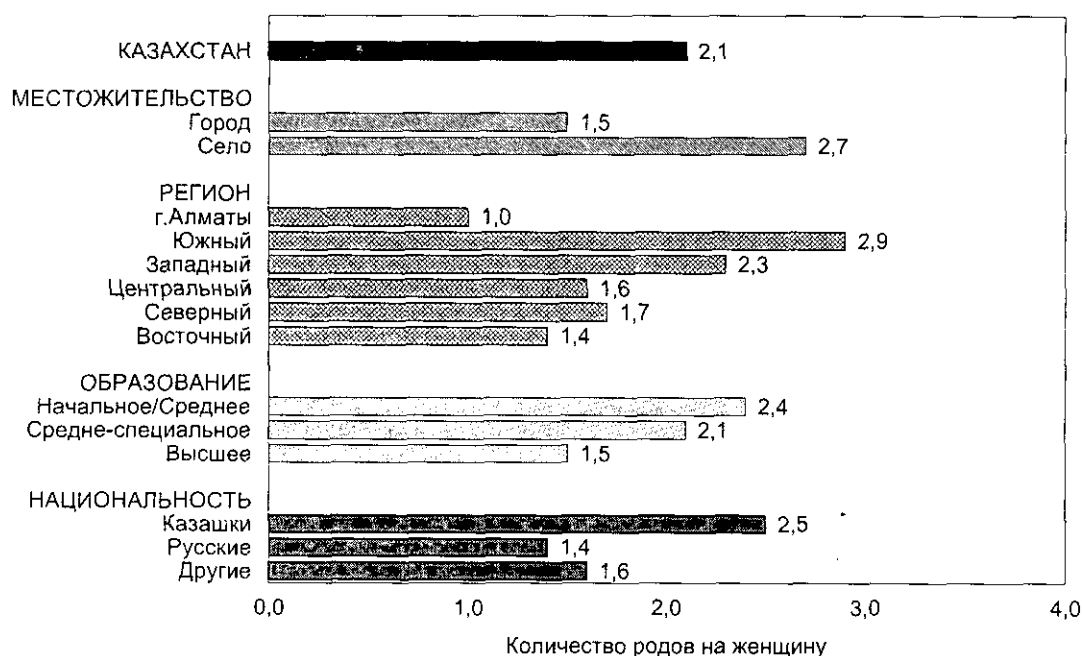
Таблица 4.2 Рождаемость в зависимости от социально-биологических факторов

Суммарный коэффициент рождаемости в течение трех лет, предшествовавших исследованию, процент беременных и среднее количество родившихся детей у женщин в возрасте 40-49 лет в зависимости от социально-биологических факторов. Казахстан, 1999.

Социально-биологические факторы	Суммарный коэффициент рождаемости ¹	Процент беременных ¹	Среднее кол-во детей, родившихся у женщин 40-49 лет
Местожительство			
Город	1.52	2.51	2.40
Село	2.66	3.36	3.71
Регион			
г.Алматы	1.00	1.73	1.94
Южный	2.86	4.75	3.81
Западный	2.26	2.20	3.22
Центральный	1.59	2.30	2.25
Северный	1.72	2.28	2.62
Восточный	1.42	1.58	2.57
Образование			
Начальное/Среднее	2.42	3.38	3.62
Средне-спец.	2.06	2.61	2.77
Высшее	1.51	2.44	2.11
Национальность			
Казашки	2.50	2.95	3.71
Русские	1.38	2.49	2.12
Другие	1.63	3.42	2.67
Всего	2.05	2.89	2.92

¹ Женщины в возрасте 15-49 лет

Рисунок 4.2 Суммарные коэффициенты рождаемости в зависимости от социально-биологических факторов



ПМДК 1999

и представляет собой сумму повозрастных коэффициентов, умноженную на цифру пять, характеризующую текущий уровень рождаемости. СКР интерпретируется как общее количество детей, которое женщина могла бы иметь, если бы она сохранила данный повозрастной коэффициент рождаемости в течение всего репродуктивного периода.

В таблице 4.1 также представлены два других обобщающих коэффициента: общий коэффициент рождаемости (ОКР) и число родившихся (ЧР). ОКР отражает ежегодное количество родов, рассчитанное на 1000 женщин в возрасте 15-44 лет. ЧР характеризует ежегодное количество родов, рассчитанное на 1000 человек общего населения. Два последних коэффициента вычисляются на основе данных, полученных из историй беременности за трехлетний период, предшествовавший исследованию, а также по половозрастному распределению членов домохозяйства.

Рождаемость среди городских жительниц ниже, чем среди сельских на протяжении всего репродуктивного периода, в результате чего СКР среди городских женщин на одного ребенка меньше, чем среди сельских. Если бы уровень текущей рождаемости оставался постоянным, то в Казахстане женщина могла бы родить в среднем 2.1 ребенка, причем городские женщины – 1.5, сельские – 2.7. Наивысшая рождаемость как среди городских, так и среди сельских женщин наблюдается в возрастном диапазоне 20-24 года. Выявлено, что родов среди респондентов в возрастной группе 45-49 лет за последние три года не было.

Как казахи, так и русские отмечали пик детородного возраста в 20-24 года, однако среди женщин-казашек СКР выше (2.5 ребенка на женщину), чем средний СКР, составляющий 2.1, а среди русских женщин СКР ниже (1.4 ребенка на женщину). Такое значение СКР среди русских женщин обеспечивается за счет низких значений повозрастных коэффициентов рождаемости в каждой возрастной группе, за исключением женщин в возрасте 15-19 лет, среди которых уровень рождаемости немного выше, чем среди женщин-казашек.

Таблица 4.2 и рисунок 4.2 представляют СКР за трехлетний период, предшествовавший исследованию, в зависимости от социально-биологических факторов. Выявлено, что региональные различия в уровнях рождаемости были существенными, при этом количественная вариабельность составляла почти два ребенка. Самый низкий СКР был среди женщин г. Алматы (1.0 ребенок на женщину) и Восточ-

Таблица 4.3 Тенденции рождаемости

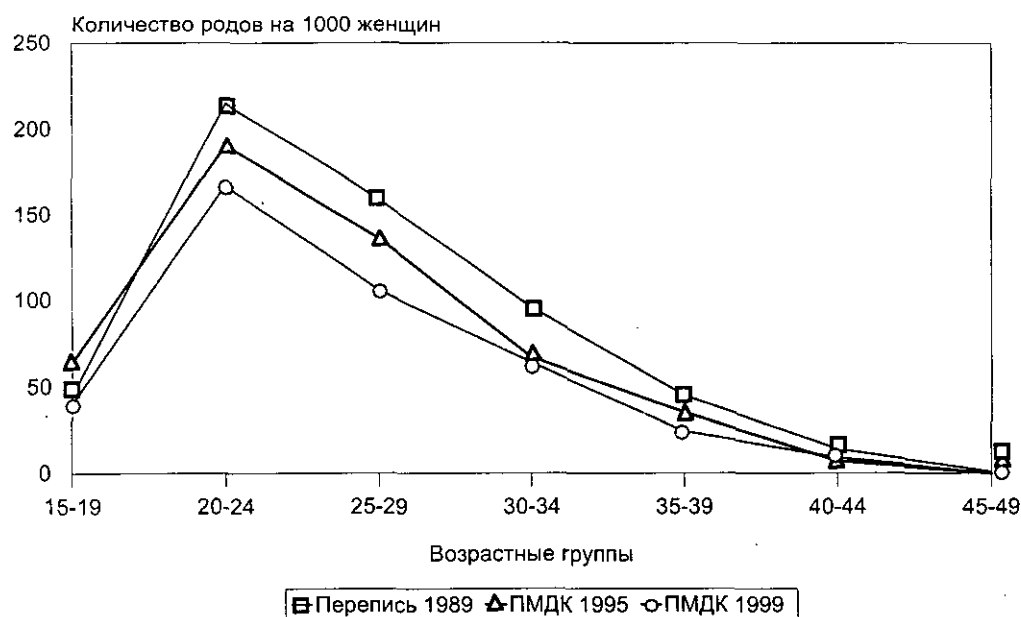
Повозрастной и суммарный коэффициенты рождаемости для казахшек, русских и всего населения, Перепись 1989г., ПМДК 1995г. и ПМДК 1999г. Казахстан, 1999.

Возраст женщин, лет	Казахки			Русские			Всего ¹		
	Перепись 1989	ПМДК 1995	ПМДК 1999	Перепись 1989	ПМДК 1995	ПМДК 1999	Перепись 1989	ПМДК 1995	ПМДК 1999
15-19	31	37	30	59	97	41	45	64	40
20-24	232	229	202	182	125	121	215	190	167
25-29	208	180	129	110	73	75	159	136	106
30-34	140	100	88	63	27	23	96	67	64
35-39	76	60	39	27	15	8	45	35	24
40-44	27	14	12	7	1	8	14	7	9
45-49	3	0	0	0	0	0	1	0	0
СКР	3.58	3.11	2.50	2.24	1.69	1.38	2.88	2.49	2.05

Примечание. Значения коэффициентов за 1 год - по данным Переписи, за три года - по данным ПМДК.

¹ Включает казахшек, русских и другие этнические группы

**Рисунок 4.3 Тенденции в показателях рождаемости
Перепись 1989, ПМДК 1995 и ПМДК 1999**



ного региона (1.4), средний – в Центральном (1.6), Северном (1.7) и Западном регионах (2.3) и самый высокий – в Южном регионе(2.9).

Для женщин Казахстана прослеживаются те же особенности рождаемости, которые характерны и для многих других стран, а именно снижение рождаемости с ростом уровня образования. Так, СКР снижается с 2.4 ребенка на женщину среди респондентов с начальным или средним образованием до 2.1 среди женщин со средне-специальным образованием и до 1.5 среди женщин с высшим образованием.

В таблице 4.2 представлен процент женщин, сообщивших, что они беременны. Так как на ранних сроках беременности не все женщины могут знать о том, что они беременны, этот процент может быть недооценен. Низкий процент беременных соразмерен с низкой рождаемостью. Как и в случае с

Таблица 4.4 Тенденции по возрастным коэффициентам рождаемости

Повозрастные коэффициенты за пятилетние периоды, предшествовавшие исследованию, в зависимости от возраста матери к моменту родов. Казахстан, 1999.

Возраст матери, лет	Количество лет, предшествовавших исследованию			
	0-4	5-9	10-14	15-19
15-19	44	64	45	42
20-24	166	214	222	202
25-29	115	162	188	179
30-34	63	82	119	[108]
35-39	29	46	[70]	-
40-44	6	[17]	-	-
45-49	[0]	-	-	-

Примечание. Повозрастные коэффициенты рождаемости рассчитаны на 1000 женщин.
Цифры в квадратных скобках округлены.

чем КРД как среди городских, так и среди сельских женщин, а также в каждом регионе, во всех группах с различным уровнем образования и в связи с этнической принадлежностью. По-видимому, не следует делать заключений по наиболее недавним изменениям рождаемости, поскольку можно их проанализировать непосредственно путем сравнения данных ПМДК 1999 с другими приемлемыми источниками информации.

4.2 ТЕНДЕНЦИИ РОЖДАЕМОСТИ

Непосредственным способом оценки тенденций рождаемости является анализ изменений повозрастных коэффициентов рождаемости за определенный промежуток времени. Таблица 4.3 сравнивает повозрастные коэффициенты рождаемости (ПВКР) по результатам ПМДК 1999 г. (которые были показаны в таблице 4.1), по данным Переписи населения 1989 г. и результатам ПМДК 1995 г. Эти данные свидетельствуют о продолжающемся снижении уровня рождаемости за последнее десятилетие. СКР снизился с 2.9 ребенка на женщину для периода 1988-1989 г.г. (Darsky and Dworak, 1993) до 2.5 для периода 1992-1995 г.г. (Институт питания МН-АН РК и Macro International Inc., 1996) и в дальнейшем снизился до 2.1 для периода 1996-1999 г.г.

Рисунок 4.3 свидетельствует, что уровень рождаемости снизился почти в каждой возрастной группе. За десятилетие, прошедшее между Переписью населения 1989 года и ПМДК 1999 года, СКР снизился на 29 процентов, достигнув снижения на одного ребенка на женщину. Снижение уровня рождаемости наблюдается как среди женщин-казашек, так и среди русских женщин. За последнее десятилетие СКР среди женщин-казашек снизился с 3.6 до 2.5 (снижение на одного ребенка на женщину) и среди русских женщин – с 2.2 до 1.4 (снижение меньше чем на одного ребенка на женщину), в результате чего СКР становится ниже замещенных уровней.

Сравнение результатов ПМДК 1999 года и ПМДК 1995 показывает, что снижение уровня рождаемости за последние 4 года наблюдается среди женщин казахской и русской национальностей, независимо от местожительства (город, село), регионов и уровня образования. Наиболее заметное снижение уровня рождаемости отмечено в Центральном регионе, где СКР снизился на одного ребенка на женщину (с 2.7 до 1.6).

Таблица 4.5 Тенденции рождаемости в зависимости от продолжительности брака

Коэффициенты рождаемости среди замужних женщин в зависимости от продолжительности (годы) со времени первого брака в течение пятилетних периодов, предшествовавших исследованию. Казахстан, 1999.

Продолжительность брака к моменту рождения детей	Количество лет, предшествовавших исследованию			
	0-4	5-9	10-14	15-19
0-4	261	329	351	346
5-9	99	120	165	162
10-14	45	62	97	111
15-19	16	40	82	109
20-24	6	20	67	-
25-29	0	36	-	-

Примечание. Коэффициенты рождаемости, специфичные продолжительности брака, рассчитаны на 1000 женщин

СКР, прослеживаются те же закономерности данного показателя в зависимости от социально-биологических факторов.

Тенденции рождаемости могут быть интерпретированы путем сравнения СКР (критерия текущей рождаемости) со средним количеством когда-либо родившихся детей (КРД) у женщин в возрасте 40-49 лет (критерий завершенной рождаемости). Если бы в течение трех и более десятилетий, предшествовавших ПМДК, не произошло изменений в уровнях рождаемости, то СКР и КРД были бы приблизительно одинаковыми. Тот факт, что СКР (2.1 ребенка на женщину) ниже, чем КРД (2.9), указывает на то, что рождаемость в Казахстане снизилась за последние три десятилетия. СКР ниже,

Фактическое снижение уровня рождаемости в последние годы также подтверждается изменениями ПВКР по данным ПМДК 1999 г. Таблица 4.4 представляет ПВКР за 5-летний период, предшествовавший исследованию, на основе данных из историй беременностей о детях, родившихся живыми.² Снижение рождаемости в периоды времени от 5-9 до 0-4 лет, предшествовавших исследованию, наблюдается среди женщин всех возрастных групп (исключая женщин 45-49 лет, у которых не было родов, закончившихся рождением живых детей). Снижение на 25-30 процентов наблюдается среди женщин, не достигших 35 лет, и более выраженное снижение – среди женщин старших возрастных групп (на 37 и 65 процентов среди женщин в возрасте 35-39 и 40-44 соответственно).

Таблица 4.5 представляет коэффициенты рождаемости для замужних женщин в зависимости от продолжительности брака за пятилетний период, предшествовавший исследованию. Снижение рождаемости обычно начинается среди женщин более старшего возраста, которые хотят прекратить деторождение, но, как показано в таблице 4.5, снижение рождаемости в Казахстане наблюдается среди всех женщин, включая тех, кто состоял в браке меньше 5 лет. Такое снижение даже для браков самой короткой продолжительности не наблюдалось во время ПМДК 1995 года.

4.3 СВЕДЕНИЯ О РОДИВШИХСЯ И ЖИВЫХ ДЕТЯХ

В таблице 4.6 представлена информация о распределении всех женщин и замужних женщин по количеству когда-либо родившихся детей. Среднее количество детей среди всех женщин в возрасте 30 лет и старше составило 2. Возможно, наиболее заметные изменения с 1995 года выявляются среди женщин в возрасте 20-29 лет. Во время проведения ПМДК в 1995 году среднее количество детей среди женщин в возрасте 25-29 лет было 2, в данное время – 1. Большинство женщин в возрасте 20-24 лет не хотят иметь детей: 44 процента из них не имели ни одного ребенка во время ПМДК 1995 г., а в период ПМДК

Таблица 4.6. Количество детей когда-либо родившихся и живых

Процентное распределение всех женщин и замужних женщин 15-49 лет в зависимости от количества когда-либо родившихся детей (КРД) и среднего количества родившихся и живых детей и в соответствии с пятилетними группами. Казахстан, 1999.

Возрастные группы	Число родившихся детей											Всего	Кол-во женщин	Среднее к-во КРД	Среднее к-во живых детей
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10+				
ВСЕ ЖЕНЩИНЫ															
15-19	95.6	4.1	0.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	791	0.05	0.05
20-24	53.7	28.4	15.3	2.4	0.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	666	0.67	0.63
25-29	18.8	35.2	28.1	13.1	3.9	0.6	0.2	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	692	1.51	1.38
30-34	9.0	23.8	33.1	20.1	9.7	2.5	0.9	0.9	0.0	0.0	0.0	100.0	698	2.13	1.99
35-39	4.7	15.6	35.1	22.8	12.0	5.6	2.9	0.8	0.6	0.0	0.0	100.0	749	2.58	2.40
40-44	5.4	9.4	35.5	21.9	12.7	6.6	4.0	2.8	1.3	0.4	0.0	100.0	681	2.88	2.67
45-49	5.7	14.7	31.3	19.5	8.3	7.8	5.9	2.5	2.1	1.5	0.7	100.0	522	2.99	2.68
Всего	29.3	18.5	24.9	13.9	6.6	3.1	1.8	0.9	0.5	0.2	0.1	100.0	4,800	1.76	1.63
ЗАМУЖНИЕ ЖЕНЩИНЫ															
15-19	53.6	43.1	3.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	63	0.50	0.48
20-24	23.2	44.5	27.3	4.6	0.4	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	353	1.14	1.08
25-29	6.2	35.6	34.5	17.4	5.1	0.9	0.3	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	506	1.83	1.67
30-34	3.5	19.7	37.1	22.8	11.8	3.0	1.1	0.9	0.0	0.0	0.0	100.0	546	2.38	2.22
35-39	1.7	12.9	36.5	23.9	13.2	6.8	3.3	1.0	0.7	0.0	0.0	100.0	617	2.77	2.57
40-44	2.0	6.6	36.8	23.0	14.1	7.6	5.0	2.9	1.6	0.6	0.0	100.0	548	3.11	2.91
45-49	1.6	10.4	34.1	19.8	9.3	10.2	6.3	3.2	2.9	1.3	1.0	100.0	385	3.31	2.95
Всего	6.4	20.8	34.3	19.1	9.5	4.8	2.6	1.3	0.8	0.3	0.1	100.0	3,018	2.43	2.25

1999 этот показатель увеличился до 54 процентов. Самые существенные различия между показателями для замужних женщин и всей выборкой наблюдаются среди молодых женщин из-за большого числа незамужних молодых женщин с минимальным уровнем рождаемости. Различия в старших возрастных группах отражают общее снижение рождаемости по причине роста количества разведенных и вдов.

²Округление связано с тем, что при расчете этих цифр были включены женщины в возрасте 50 лет и старше, которые фактически не были опрошены. Например, коэффициенты не могли быть рассчитаны для женщин 40-44 лет за 10-летний период времени, предшествовавший ПМДК, так как женщинам, возраст которых 10-14 лет назад составлял 40-44 года, на момент исследования было 50 лет и более, и поэтому они не были включены в исследование.

Таблица 4.7. Микродовой интервал

Процентное распределение вторых и последующих родов в течение пятилетнего периода, предшествовавшего исследованию, в зависимости от количества месяцев, прошедших со времени предыдущих родов, в соответствии с демографическими и социально-биологическими факторами. Казахстан, 1999.

Показатели	Кол-во месяцев со времени предыдущих родов					Медиана к-ва месяцев со времени предыдущих родов	К-во родов
	7-17	18-23	24-35	36-47	48+		
Возраст матери, лет							
15-19	*	*	*	*	*	100.0	*
20-29	20.5	25.7	22.3	8.3	23.2	100.0	446
30-39	7.2	12.9	16.0	13.2	50.8	100.0	414
40 +	4.9	4.9	14.6	8.9	66.7	100.0	56
Паритет родов							
2-3	13.9	20.7	16.8	9.8	38.8	100.0	680
4-6	12.2	13.8	24.7	11.7	37.6	100.0	216
7 +	(16.0)	(8.3)	(27.8)	(20.6)	(27.3)	100.0	22
Пол ребенка, родившегося при предыдущих родах							
Мальчик	13.0	16.2	18.7	9.3	42.9	100.0	462
Девочка	14.1	21.5	19.2	11.7	33.5	100.0	456
Статус выживания детей							
Живые	33.5	17.6	23.7	12.9	12.3	100.0	77
Умершие	11.7	18.9	18.5	10.3	40.6	100.0	841
Место жительства							
Город	10.5	13.3	16.6	9.3	50.3	100.0	353
Село	15.4	22.3	20.4	11.2	30.7	100.0	565
Регион							
г. Алматы	(6.2)	(14.6)	(14.6)	(12.5)	(52.1)	100.0	22
Южный	18.7	21.8	19.6	11.7	28.3	100.0	466
Западный	7.6	14.2	23.1	11.4	43.7	100.0	130
Центральный	9.8	14.7	20.4	6.4	48.6	100.0	72
Северный	9.6	18.0	14.3	7.1	50.9	100.0	157
Восточный	5.4	15.2	17.3	11.8	50.2	100.0	71
Образование							
Начальное/Среднее	17.3	23.7	18.5	11.1	29.5	100.0	381
Средне-спец.	12.3	14.4	21.6	11.4	40.3	100.0	402
Высшее	6.9	18.2	12.5	6.2	56.3	100.0	136
Национальность							
Казахки	14.8	20.5	19.7	11.5	33.5	100.0	673
Русские	6.8	15.2	13.0	7.3	57.7	100.0	118
Другие	13.1	13.1	20.5	8.3	45.0	100.0	127
Всего	13.5	18.8	18.9	10.5	38.2	100.0	918

Примечание. Первые роды исключены. Интервал при нескольких родах составляет количество месяцев со времени предыдущей беременности, завершившейся рождением живого ребенка. Звездочка указывает, что цифры основаны на менее 25 невзвешенных случаях и могут не учитываться. Цифры в скобках основаны на 25-49 невзвешенных случаях.

* Медиана составляет больше 48 месяцев.

В данной таблице также показано среднее количество когда-либо родившихся детей и среднее количество выживших детей в зависимости от пятилетней возрастной группы матери. В среднем, женщины в возрасте 20-24 лет имели 0,7 детей, в возрасте 25-29 – 1.5 ребенка, в тридцать и более лет – двоих детей, в сорок и более лет – почти троих детей. Предварительный анализ статуса выживания детей может быть проведен путем сравнения среднего количества когда-либо родившихся со средним количеством выживших. В целом 7 процентов детей, родившихся живыми от матерей в возрасте 20-44 лет, умерли к моменту исследования. Из числа детей, родившихся от матерей в возрасте 45-49 лет, к моменту исследования не выжило 10 процентов.

Таблица 4.8 Возраст при первых родах

Процентное распределение женщин 15-49 лет по возрасту при первых родах в соответствии с настоящим возрастом. Казахстан, 1999.

Настоящий возраст, лет	Неро- жавшие жен- щины	Возраст при первых родах, лет						Всего	Кол-во жен- щин	Средний возраст при пер- вых родах
		<15	15-17	18-19	20-21	22-24	25+			
15-19	95.6	0.0	1.8	2.7	НП	НП	НП	100.0	791	а
20-24	53.7	0.2	5.8	16.1	19.1	5.2	0.0	100.0	666	а
25-29	18.8	0.1	4.2	20.1	27.1	23.2	6.4	100.0	692	21.9
30-34	9.0	0.1	3.3	16.3	28.8	26.5	16.0	100.0	698	22.1
35-39	4.7	0.0	2.9	14.3	23.9	31.2	22.9	100.0	749	22.6
40-44	5.4	0.0	1.6	16.4	23.4	30.7	22.4	100.0	681	22.6
45-49	5.7	0.0	3.4	15.1	27.6	24.2	24.0	100.0	522	22.4

НП - данные неприменимы

а Пропущено по причине того, что менее 50 процентов женщин возрастной группы X до X+4 имели роды к возрасту X

4.4 МЕЖРОДОВОЙ ИНТЕРВАЛ

Продолжительность интервалов между родами является важным компонентом деторождения. Исследования показали, что дети, родившиеся в более короткие сроки от предыдущих родов, особенно при интервале между родами меньше 24 месяцев, имеют повышенный риск ранней смертности. Таблица 4.7 представляет процентное распределение вторых и последующих родов за пятилетний период, предшествовавший исследованию, в зависимости от количества месяцев, прошедших со времени предыдущих родов. В целом около одной трети всех родов (32 процента) имели место в течение 24 месяцев после

Таблица 4.9 Средний возраст при первых родах

Средний возраст при первых родах у женщин 25-49 лет в зависимости от настоящего возраста и некоторых социально-биологических факторов. Казахстан, 1999.

Социально- биологические факторы	Настоящий возраст, лет					Возраст 25-49 лет
	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	
Местожителство						
Город	22.1	22.2	22.6	22.6	23.2	22.5
Село	21.6	22.1	22.7	22.6	21.5	22.2
Регион						
г.Алматы	22.1	22.9	23.9	23.7	24.2	23.3
Южный	21.8	21.8	22.7	22.1	21.7	22.0
Западный	22.2	22.3	22.8	23.3	23.1	22.7
Центральный	21.8	22.0	22.7	22.2	22.9	22.3
Северный	21.6	21.9	22.4	22.7	22.1	22.2
Восточный	22.4	22.8	22.7	22.8	22.4	22.6
Образование						
Начальное/Среднее	20.8	20.9	21.0	21.7	21.2	21.1
Средне-специальное	22.0	22.2	22.6	22.5	22.0	22.3
Высшее	23.6	23.4	25.1	25.0	25.8	24.7
Национальность						
Казахи	22.4	22.5	23.2	23.2	22.5	22.7
Русские	21.3	21.6	22.0	22.0	22.4	21.9
Другие	20.7	21.8	22.2	22.8	21.9	21.9
Всего	21.9	22.1	22.6	22.6	22.4	22.4

Примечание. Средние для когорты 15-19 и 20-24 года не были определены, поскольку половина женщин не имели родов.

Таблица 4.10 Беременность и материнство среди женщин 15-19 лет

Процент женщин 15-19 лет, являющихся матерями или впервые беременными, в зависимости от некоторых социально-биологических факторов. Казахстан, 1999.

Социально-биологические факторы	Процент тех, кто:			Кол-во женщин
	Матери	Впервые беременные	Процент родивших	
Возраст, лет				
15	0.0	0.0	0.0	153
16	0.3	1.0	1.3	177
17	1.5	1.6	3.1	162
18	5.4	4.7	10.1	160
19	16.8	4.4	21.2	138
Местожительство				
Город	4.4	2.6	7.0	409
Село	4.4	1.9	6.4	382
Регион				
г. Алматы	(3.8)	(1.9)	(5.7)	48
Южный	4.3	3.1	7.4	271
Западный	3.7	0.6	4.3	110
Центральный	3.9	4.1	8.0	68
Северный	4.8	0.9	5.7	197
Восточный	5.3	3.5	8.8	98
Образование				
Начальное/Среднее	4.0	2.1	6.2	601
Средне-специальное	7.9	4.6	12.5	102
Высшее	2.9	0.5	3.4	88
Национальность				
Казахи	2.6	1.9	4.5	473
Русские	4.7	4.0	8.7	213
Другие	11.8	0.4	12.3	105
Всего	4.4	2.3	6.7	791

Примечание. Цифры в скобках основаны на 25-49 невзвешенных случаях.

предыдущих родов. Средняя продолжительность межродового интервала составила 35 месяцев, по сравнению с 32 месяцами в 1995 г.

Продолжительность межродового интервала по регионам отражает прямую связь с уровнем рождаемости. Так, наиболее высокий уровень рождаемости в Южном регионе соответствует наименьшему среднему межродовому интервалу (28 месяцев); 41 процент вторых и последующих родов на Юге происходили в пределах 24 месяцев со времени предыдущих родов. В г. Алматы и Восточном регионе, где имеет место наименьший уровень рождаемости, обнаруживается, наиболее продолжительный межродовой интервал, составляющий в среднем 49 и 48 месяцев соответственно. В Северном регионе средняя продолжительность межродового интервала составила также 49 месяцев, хотя здесь наблюдается средний уровень рождаемости.

Среди городских и сельских женщин также выявлены существенные различия в продолжительности межродового интервала. Так, у городских женщин межродовой интервал составил 48 месяцев, тогда как у сельских – 30; продолжительность межродового интервала у городских женщин значительно увеличилась с 1995 г., когда она составляла 39 месяцев. Продолжительность межродового интервала значи-

тельно выше среди русских женщин (средняя продолжительность интервала – 52 месяца), чем среди казашек (средняя продолжительность интервала – 31 месяц). Средний межродовой интервал у русских женщин увеличился с 44 месяцев, установленных во время ПМДК 1995 г., до 52 месяцев. Продолжительность межродового интервала также увеличивается с повышением уровня образования матери: с 29 месяцев у женщин с начальным и средним образованием до 54 месяцев – с высшим образованием.

4.5 ВОЗРАСТ ПРИ ПЕРВЫХ РОДАХ

Возраст женщин, при котором начинается деторождение, является важным демографическим фактором, который отражается как на здоровье матери, так и ребенка. Раннее начало деторождения в условиях, когда методы планирования семьи не находят широкого применения, как правило, сопряжено с многодетностью семей и быстрым ростом населения.

В таблице 4.8 представлено процентное распределение женщин в зависимости от возраста при первых родах в соответствии с настоящим возрастом. Начало деторождения в Казахстане имеет достаточно узкие возрастные рамки. В то время как возраст, при котором женщины начинают деторождение, не изменился коренным образом, женщины в возрасте 20-24 лет менее склонны начинать деторождение, чем женщины того же возраста в 1995 г. ПМДК 1995 г. обнаружило, что 44 процента женщин в возрасте 20-24 лет еще не рожали, тогда как в 1999 г. таковые составляли 54 процента.

Таблица 4.9 представляет средний возраст при первых родах для возрастной когорты старше 25 лет в зависимости от социально-биологических факторов. Средний возраст при первых родах колеблется около 22 лет для всех возрастных когорт, что также наблюдалось и в 1995 году. Наибольшие различия обнаружены в зависимости от уровня образования. Так, средний возраст при первых родах увеличился на 2-3 года с ростом уровня образования.

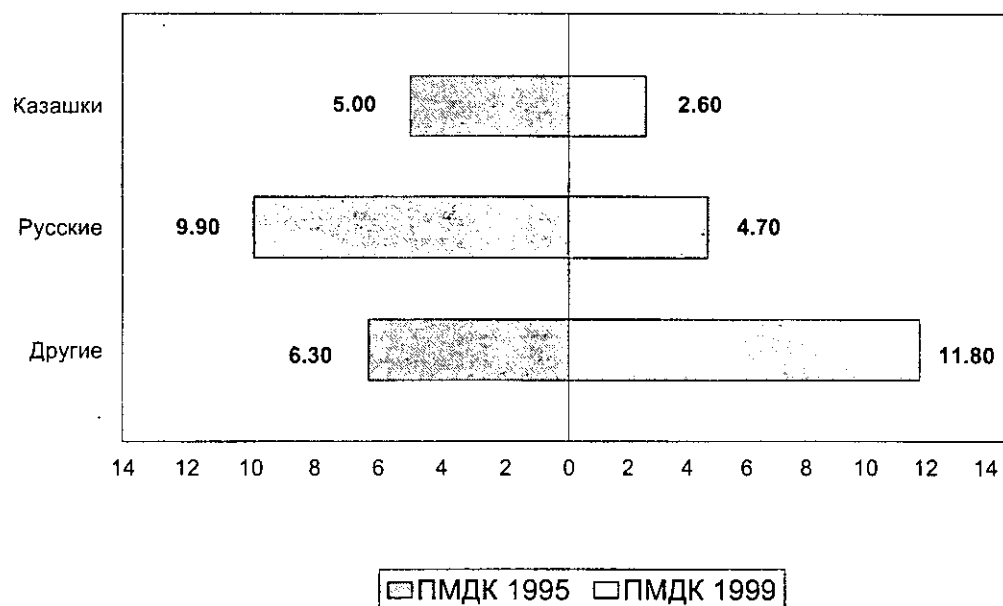
4.6 БЕРЕМЕННОСТЬ И МАТЕРИНСТВО СРЕДИ ЖЕНЩИН 15-19 ЛЕТ

Рождаемость среди женщин в возрасте 15-19 лет требует особого внимания, так как матери в этом юном возрасте, так же как и их дети, имеют высокий риск, связанный с проблемами социального и медицинского характера. Несмотря на множество исследований в этой области, существуют определенные сложности в идентификации и понимании этих проблем. У детей, рожденных юными матерями, чаще наблюдается более высокий уровень заболеваемости и смертности, чем у детей, рожденных матерями более старшего возраста.

Таблица 4.10 представляет процентное распределение женщин в возрасте 15-19 лет, которые являются матерями или впервые беременны. Ко времени проведения ПМДК 1999г. Семь процентов женщин в возрасте 15-19 лет были или впервые беременны, или уже имели ребенка, что ниже аналогичных показателей, определяемых во время ПМДК 1995г. (9 процентов).

Процент женщин, ставших матерями, неизменно возрастает к концу данного возрастного периода; так, каждая пятая 19-летняя женщина (21 процент) имела детей. Однако женщин, начавших деторождение в возрасте 15-19 лет, стало меньше, чем несколько лет назад; в ходе ПМДК в 1995 году было

Рисунок 4.4 Процент женщин 15-19 лет, являющихся матерями, в зависимости от этнической принадлежности По данным ПМДК 1995 и ПМДК 1999



выявлено, что каждая четвертая 19-летняя женщина начала деторождение. К 1999 году процент женщин, ставших матерями в 15-19 лет, уменьшился как среди казашек, так и среди русских, но повысился среди женщин других национальностей. Рисунок 4.4 демонстрирует процент женщин 15-19 лет, ставших матерями, в зависимости от национальности, по результатам ПМДК в 1995 и 1999 г.г.