

Рождаемость в Дагестане: проблемы и пути их решения

Дана сравнительная характеристика динамики рождаемости России и Дагестан за период с 1990 – 2004 гг. Анализ динамики возрастных коэффициентов рождаемости Дагестана, анализ данных текущего учета населения и переписи населения за 1989-2004 гг. Динамика индекса демографического перехода. Интервью у представителей властных структур Дагестана, имеющих отношение к разработке демографической политики Дагестана. Практические рекомендации по разработке демографической политики Дагестана.

Дагестан сегодня остается пока тем регионом, где еще совсем не изученными остаются такие процессы, как рождаемость и факторы, влияющие на её уровень и можно назвать лишь несколько работ, посвященных данному вопросу. Среди них такие работы, как «Население Северного Кавказа» под редакцией Смейле, «Дагестанская семья сегодня» под редакцией С.Ш. Гаджиевой и З.А. Янковой, «семья в Дагестане за годы советской власти и проведения рыночных реформ», «Население Дагестана» под редакцией К.П. Сергеевой, «Семья Дагестана в прошлом, настоящем, будущем», «Структурные изменения и движение населения Дагестана» под редакцией С.Б. Ханукаева и т.д.

Дагестан - многонациональная республика. У каждой из этих национальностей есть свои обычаи и традиции. Степень их влияния на репродуктивные установки населения Дагестана достаточно высока. Жизнь в Дагестане существенно отличается от жизни в центральном регионе России. Безусловно, уровень жизни является не единственным показателем, влияющим на мотивацию репродуктивного поведения. Целый комплекс экономических, социальных, религиозных, психологических и других доводов за и против очередного ребенка может приниматься во внимание женщиной или супружеской парой при планировании семьи.

Весомость тех или иных доводов определяется характером потребности в детях и ее местом в иерархии индивидуальных или семейных потребностей.

Вступление

Крайне низкий уровень рождаемости в сочетании с относительно высоким уровнем смертности с начала 90х гг. ведут к активной убыли населения. Эта проблема приобретает все более масштабный характер. Речь идет и о вырождении определенной нации, и о снижении в результате уменьшения численности народа его влияния среди других наций, и о целом ряде негативных последствий. Население России фактически вымирает.

Дифференциацию демографических процессов можно наблюдать не только в общемировых масштабах, но и внутри России. Однако, в данной статье будут рассматриваться не демографические процессы вообще, а рождаемость, как одна из основных составляющих численности населения. В России остается лишь несколько регионов, где сохраняется рождаемость на уровне простого воспроизводства, среди которых Северный Кавказ, Дальневосточные регионы, Урал и т.д., однако и там процесс «демографического перехода» подходит к своему концу.

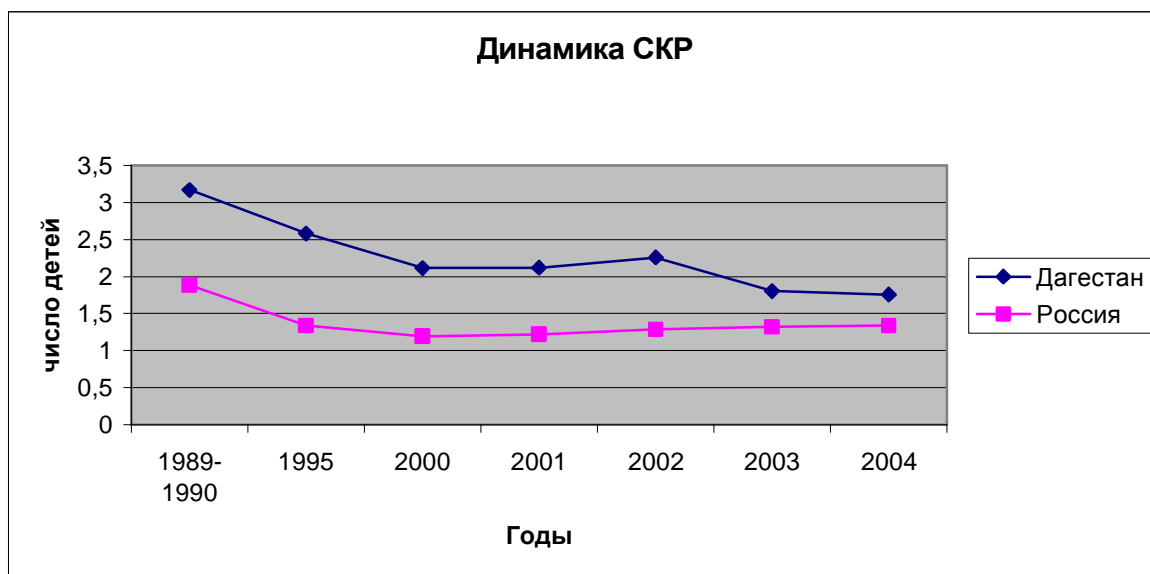
Динамика численности чисел родившихся может меняться под воздействием структурных факторов – колебаний численности женщин детородного возраста, которые во многом определяют так называемую демографическую волну (Введение в демографию. 2003 – с.40 – 48).

Темпы прироста (убыли) населения внутри страны так же имеют различные значения и могут отличаться друг от друга не только по округам и районам, но даже внутри республики или области. Ярким примером такой республики является Дагестан.

Тенденции рождаемости в Дагестане.

По данным текущего учета населения, динамика суммарного коэффициента рождаемости Дагестана и России имеют следующие значения:

Диаграмма 1



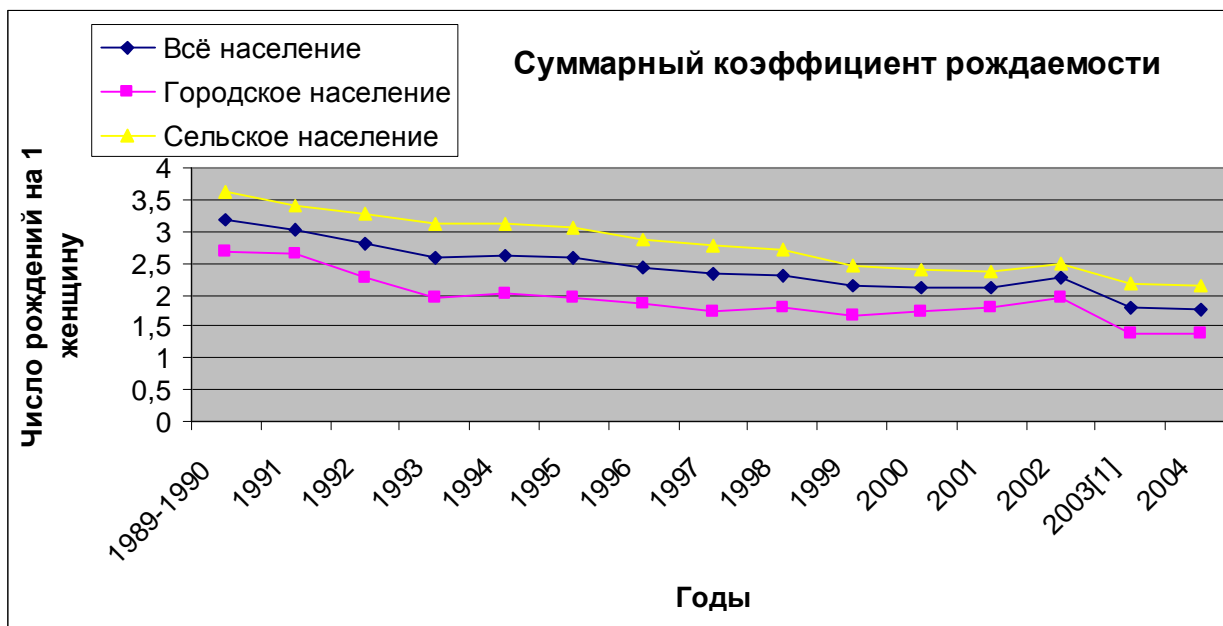
В 1989 -1990 г. СКР в Дагестане почти в два раза превышает аналогичный показатель в России и составляет 3,2 и 1,9. Однако, с годами эта разница уменьшается и к 2004 году составляет 1,8 и 1,3 промилле соответственно. Обратив внимание на диаграмму 2.1, нельзя не заметить

снижение рождаемости, которое наблюдался в России в эти годы. В этот период страна переживала последствия социально-экономических и политических потрясений. Такая разница в реакции процесса рождаемости Дагестана и России может быть обусловлена тем, что Дагестан оказался более чувствителен к этим потрясениям. Напряженная криминальная обстановка, которая присутствовала в Дагестане в тот период, обострила и так остро стоящие социально-политические вопросы. Большое число нерешенных социально-экономических проблем отразилось в большей степени на рождаемости женщин в возрасте 20-24 лет. Уменьшение вклада в рождаемость именно этой категории женщин является наиболее значительным. В рассматриваемый период зарегистрировано большое количество разводов. Сложившаяся в эти годы социально-экономическая обстановка привела к тому, что большое количество новообразовавшихся семей распалось по причине экономического неблагополучия, отсутствия работы у мужского населения, отсутствия какого-либо заработка. Большинство жителей дагестанского региона придерживается старых традиций, согласно которым женщина в семье не должна работать, а должна вести хозяйство, заботиться о детях. За финансовое благополучие семьи полностью отвечает муж. Лишь небольшое количество семей смогло преодолеть проблемы и сохранить брак в тот период. Социально-экономические и политические изменения, произошедшие в республике привели к ослаблению влияния традиций и активизации процессов индустриализации, урбанизации, росту уровня образования как мужского, так и женского населения, вовлечению женщин в процесс производства экономических благ и как следствие к снижению рождаемости.

Изменения в уровне рождаемости, которые происходят в Дагестане, идут параллельно с изменением возрастной модели репродуктивного поведения женщин. Молодые люди вступают в брак позже, и, соответственно, процесс деторождения тоже начинается позже.

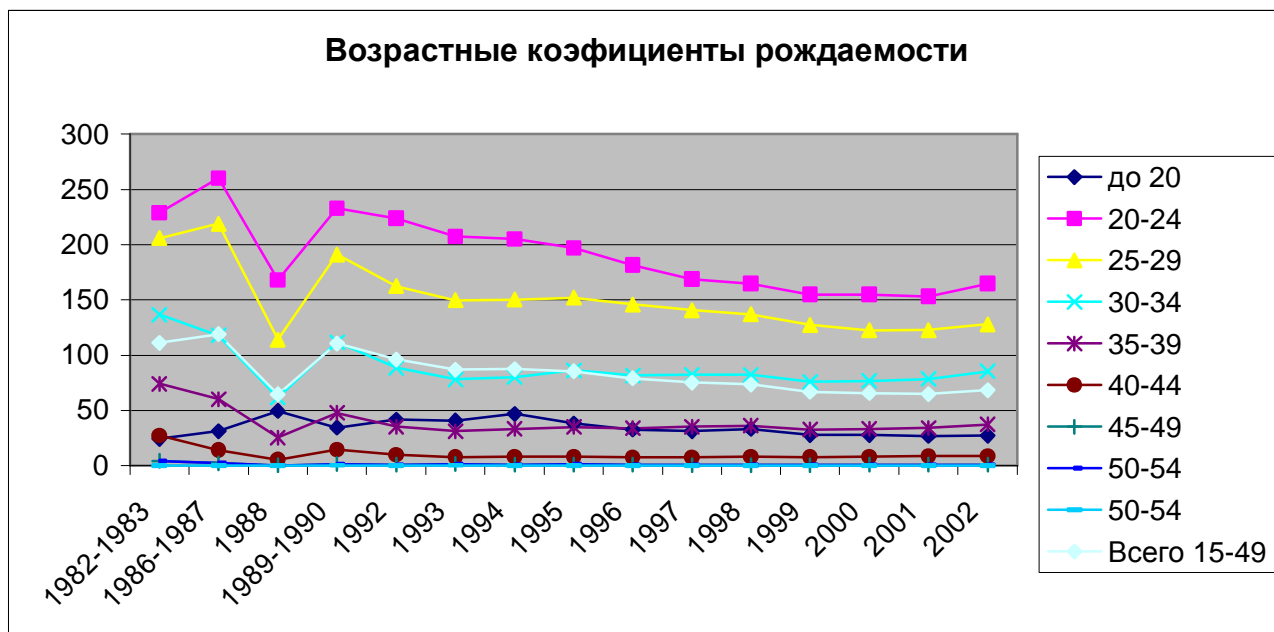
Относительные показатели рождаемости в Дагестане в 95-99 годах снизились больше, чем в России в целом и последующий рост рождаемости в 2001-2002 годах затронул Дагестан в меньшей степени, чем это наблюдалось в России. Если в промежутке с 1989 по 2004 годы в России наблюдается рост абсолютного числа рождений, то в Дагестане наблюдается снижение абсолютного числа рождений. Однако, следует отметить, что ухудшение показателей рождаемости в Дагестане, в отличие от России, происходило на фоне расширенного типа рождаемости, за счет чего еще сохраняется простой тип воспроизводства населения. При дальнейшем снижении показателей рождаемости в Дагестане, в ближайшем будущем республика перестанет обеспечивать процесс замещения поколений и уже сегодня необходимо озадачить руководство республики разработкой эффективных мер демографической политики.

Диаграмма 2



Динамика возрастных коэффициентов рождаемости:

Диаграмма 3



В теории демографического перехода есть несколько трактовок причин снижения рождаемости:

1. снижение смертности - уровень рождаемости стремится к равновесию с уровнем смертности.
2. снижение экономической отдачи от детей – увеличение затрат времени детей на образование с последующим сокращением времени их трудовой деятельности.

3. рост экономических потерь, связанных с рождением детей – затраты времени на воспитание детей с вытекающими отсюда сокращением семейного дохода и ограничением социальной активности.
4. трансформация семьи – переход от многопоколенной семьи к нуклеарному союзу с ориентацией на удовлетворение личных потребностей его членов.
5. ослабление культурных факторов деторождения – традиций, размывающимися по мере модернизации общества и расширения возможностей личного выбора его членов.
6. откладывание брака - данная трактовка имеет самостоятельное значение.
7. распространение норм малодетности - передача уже сложившейся семейной практики от одних семейных пар к другим семейным парам и населением.

В зависимости от особенностей различных сочетаний данных трактовок в настоящее время выделяют 6 основных теоретических подходов к анализу рождаемости: «демографический», «социологический», «психологический», «исторический», «экономический», «эмпирический» (Bulatao, Casterline 2001: 1-14).

На мой взгляд, факторами, в наибольшей степени оказывающими влияние на динамику рождаемости в Дагестане, являются:

1. ослабление культурных факторов деторождения
2. трансформация семьи
3. распространение норм малодетности
4. рост экономических потерь, связанных с рождением детей

Дело в том, что в Дагестане обычаи, адаты, традиции были и остаются до сегодняшнего дня фактором, который в наибольшей степени оказывает влияние на все сферы жизнедеятельности дагестанцев. Трудно представить себе каким был бы Дагестан, если бы влияние этих факторов было не столь велико. Адат, в переводе с арабского – это обычное право, племенные традиции, регулирующие общественные и племенные отношения у мусульманских народов Кавказа. Как и все другое, адаты и обычаи со временем видоизменяются, меняют своё сущностное содержание. В годы Советской власти многие из адатов стали противоречить нормам нововведенного права, вследствие чего были запрещены. Существует ряд обычаев и адатов и в области рождаемости. Например, в сельских местностях Дагестана и по сей день есть немало семей с 8-10 и более детьми. Рождаемость в селах Дагестана гораздо выше, чем в городской местности. Большинство жителей сельской местности живут многопоколенными семьями, что обеспечивает передачу норм деторождения в мало изменившимся виде. Вероятность того, что у индивида, выросшего в многопоколенной семье с высокими репродуктивными установками число детей в его собственной семье будет приближено к числу детей в семье его

родителей достаточно велико. Ситуация в городской местности несколько другая. Молодожены в основном живут отдельно от родителей и формирование норм детности происходит под влиянием не только родительских репродуктивных установок, но и факторов, наличие которых обусловлено настоящим временем.

Дагестан состоит из 1605 населенных пунктов, 10 городов и 19 поселков городского типа. Количество жителей в каждом поселении немногочисленно. Жители внутри каждого поселения знают практически всех в своем и соседнем поселениях по имени или в лицо. Даже в самом большом городе Дагестана - Махачкале, численность населения которого по официальным данным приближается к 600 тыс. большинство населения знакомо или знает друг друга. Жизнь в маленьких поселениях не отличается большой разнообразностью и любое незначительное событие становится предметом обсуждения. В таких условиях, отклонение от привычных норм деторождения так же становится причиной осуждения или одобрения со стороны общественности. Общественное мнение является мощным инструментом регулирования репродуктивного поведения в таких поселениях. Однако, время не стоит на месте. Вместе с ним меняется отношение к обычаям и традициям, многие из которых устарели, потеряли свою актуальность и смысловое содержание. Именно это сейчас и происходит в Дагестане. У этих изменений есть как позитивные, так и негативные стороны. Люди, до сегодняшнего дня сдерживаемые в своих порывах традициями и адатами, сегодня не сдерживаемы. Законы шариата, которые имели законодательный характер и базировались на положениях Корана – священной Книги мусульман, в годы Советской власти были отменены, как противоречащие советским законам. Сегодня каждый трактует положения Корана для себя сам, и не всегда наилучшим образом.

В еще недавние времена, общение парней и девушек было под запретом, что не способствовало распространению браков «по любви». Невесту сыну выбирали родители. Сегодня ситуация другая. Общение полов является неотъемлемым условием полноценного развития личности и без него невозможно прожить полноценную жизнь. Однако по сегодняшний день для родителей факт общения дочери с мужским полом в любой форме является позором и наказывается различными способами, например, отец не выпускает дочь на улицу и в кратчайшие сроки выдает её замуж. В таких условиях невесту для сына выбирают родители и за кого выходить замуж дочери тоже решают родители т.к. у молодоженов предпочтений не должно быть вообще.

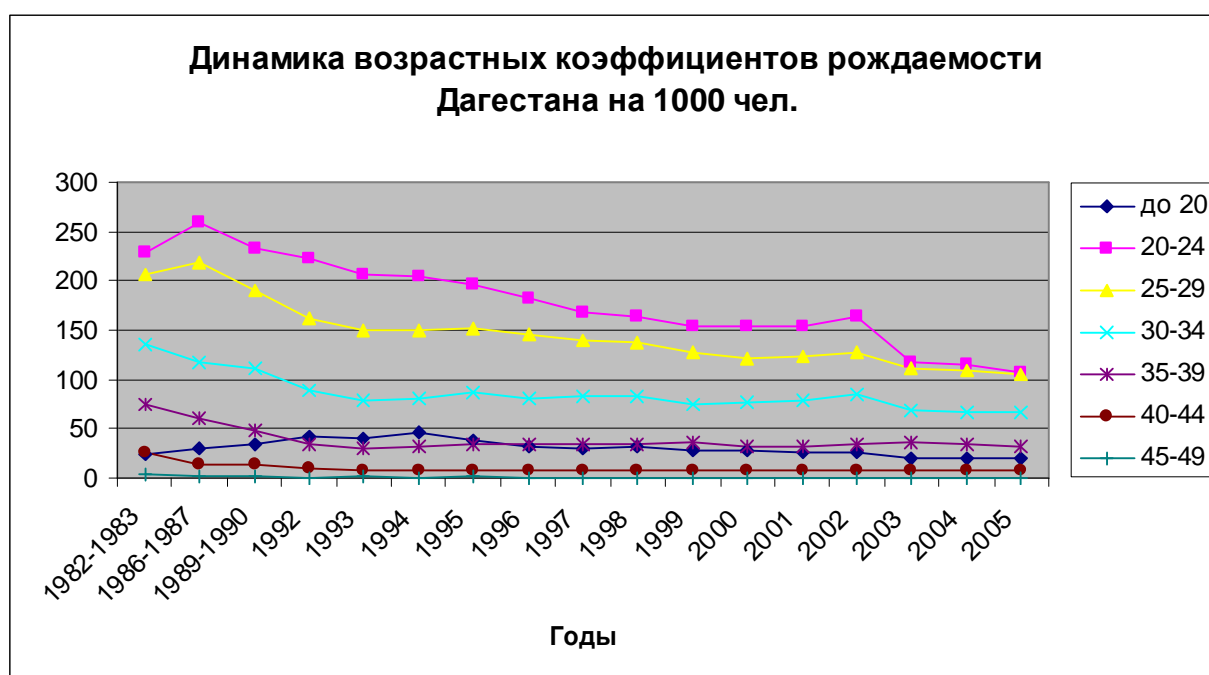
Но сегодня родители понимают, что оградить детей от межполового общения маловероятно. Остается лишь полагаться на морально-нравственную устойчивость молодежи. Моральный облик дагестанской молодежи так же претерпел существенные изменения и к сожалению не в лучшую сторону. Наличие в Дагестане таких явлений как проституция, говорит о серьезном упадке моральных устоев общества.

Анализ данных переписи населения и текущего учета за 1989-2004 год

Ежегодное число рождений в Дагестане в 2000-2004 гг. после сильного спада, начинающегося с 90-х годов и продолжающегося до 2000 года, продолжает расти, однако, более замедленными темпами, чем это наблюдалось в 2001 - 2002 г. По сравнению с минимальным показателем, достигнутым в 2000 году – 38229 чел., ежегодное число живорождений увеличилось на 3340 чел. или на 8,7%.

Ниже представлена диаграмма, которая позволит сравнить динамику процесса рождаемости в Дагестане и в России в целом.

Диаграмма 4

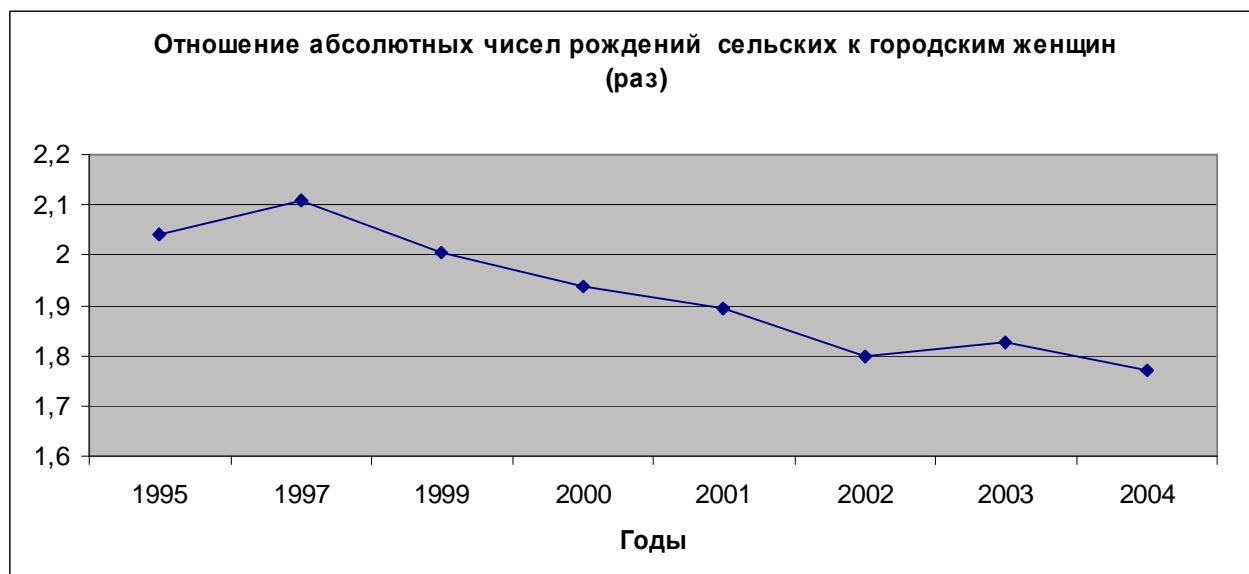


И в России и в Дагестане наиболее существенным вкладом в итоговую рождаемость является вклад женщин возраста 20-24 года. В промежутке между 1995 и 2004 годами снизился уровень рождаемости женщин данных возрастов как в Дагестане, так и в России в целом. Однако имеются некоторые различия. Вклад женщин рассматриваемого возраста в итоговую рождаемость в России в целом после некоторого снижения к 2004 году вновь поднялся до уровня 1995 года, в то время как аналогичный показатель для женщин Дагестана снизился с 18 000 в 1995 году до 14 000 рождений в 2001 году, поднявшись к 2004 году лишь до 16 000 рождений, сохраняя тенденцию к росту.

Второй по значимости вклада в итоговую рождаемость является категория женщин возраста 25-29 лет. Форма кривой вклада в итоговую

рождаемость женщин Дагестана по своей форме повторяет форму кривой женщин 20-24 лет.

Диаграмма 5



Как видно из диаграммы 5, разница вклада в итоговую рождаемость сельских и городских женщин с 1995 по 1997 год ещё растёт. Однако, с 1997 г. эта разница начинает плавно уменьшаться с 2,1 в 1997 году до 1,8 в 2002 г. После небольшого скачка в сторону увеличения разницы между рожденьями в городе и селе, которое можно объяснить небольшим увеличением рождений в селе и уменьшением рождений в городе, кривая вновь убывает.

Динамика численности населения по типу поселения

Дагестан входит в состав России, однако показатели рождаемости в Дагестане существенно отличаются от общероссийских. Это говорит о том, что у населения Дагестана есть какое то отличие, способствующее поддержанию более высокого уровня воспроизводства населения. Анализируя данные, полученные как путем текущего учета населения, так и данные переписи населения были сделаны выводы, которые позволяют если не полностью, то частично объяснить эту разницу.

В 1959 г. численность российского населения составляла 117 534 300 чел. из них 52,4 % - жители городов. Население Дагестана на эту же дату составляло 1 062 500 чел., из них 29,6 жители городов. На диаграмме 12 можно видеть как изменялась численность населения городов и сел России в целом и Дагестана.

Для оценки динамики протекания демографического перехода в республике Дагестан, используем следующую формулу.

$$\text{ИДП} = 0,40[(7,5 - \text{TFR})/5,3] + 0,40[1 - (75 - e_0)/43] + 0,20 u,$$

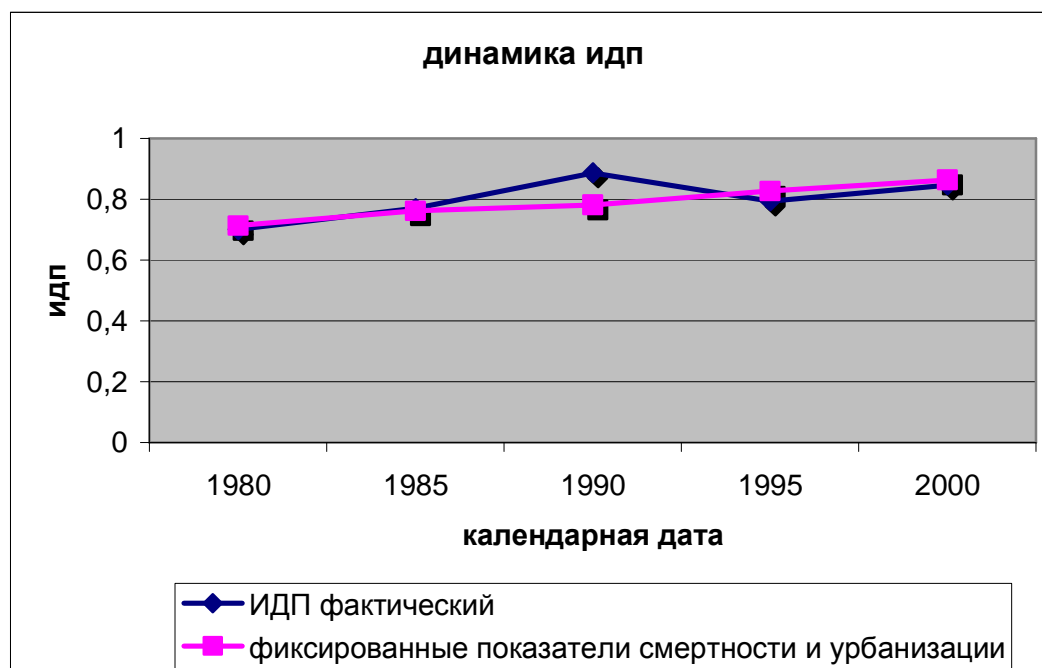
ИДП – индекс демографического перехода, где СКР – суммарный коэффициент рождаемости; e_0 – ожидаемая продолжительность жизни при рождении для обоих полов; $(u(0,1))$ – доля городского населения.

Динамика ИДП

1980 – 0,7
1995 – 0,77
1990 - 0,886
1995 - 0,794
2000 - 0,846

По полученным данным построим диаграмму, в которой будет отражена, так же, динамика фактического числа детей.

Диаграмма 6



Примечание. Индекс рассчитан с использованием среднего значения ожидаемой продолжительности жизни и доли городского населения за период с 1980 по 2000 гг.

В данном графике наблюдается тенденция к возрастанию как ИДП фактического, так и ИДП с фиксированными показателями. Данный факт, несомненно, связан с традициями и обычаями Дагестана.

Мнение политиков Дагестана о проблемах рождаемости в Дагестане

Как известно, правительством Российской Федерации была принята концепция демографической политики до 2015 года, основными задачами которой в области стимулирования рождаемости и укрепления семьи являются:

- создание предпосылок для повышения уровня рождаемости путем постепенного перехода от преимущественно малодетного к среднететному типу репродуктивного поведения семей;
- всестороннее укрепление института семьи как формы наиболее рациональной жизнедеятельности личности и ее нормальной социализации;
- создание условий для самореализации молодежи;
- социальная защита и материальное поощрение ответственного родительства.

В данной концепции поставлены общие задачи и пути их достижения в каждом регионе разные. Для того, чтобы понять какие задачи ставят перед собой и какие пути их решения видят представители властных структур Дагестана, были взяты интервью у ряда чиновников, в частности заместителя министра труда и социального развития Гусейновой Ирины Александровны, первого заместителя министра здравоохранения Ковтюх Татьяны Евгеньевны, главного педиатра республики Дагестан Костровой Валентины Павловны и кандидата экономических наук, старшего научного сотрудника отдела социологии Института истории, археологии и этнографии Дагестанского научного центра РАН Алиевой Веры Федоровны.

Целью опроса было выяснить мнение дагестанских представителей власти, высокопоставленных должностных лиц, имеющих отношение к разработке основных пунктов концепции демографической политики и научных работников об эффективности принятой концепции демографической политики до 2015 года, а так же, какие дополнения необходимо в нее внести, чтобы получить наибольший эффект в Дагестане.

По мнению заместителя министра труда и социального обеспечения Дагестана Гусейновой Ирины Александровны, в концепции демографической политики республики Дагестан ставятся те же цели и задачи, что и в общероссийской, однако у Дагестана есть свои особенности, которые так или иначе должны быть учтены при разработке дагестанской концепции демографической политики. Как известно, Дагестан является одной из немногих республик, пока еще сохраняющих уровень рождаемости, способный обеспечить простое замещение поколений. Однако ситуация с рождаемостью в Дагестане является тревожной и динамика показателей за последние годы красноречиво говорит о том, что такой уровень рождаемости

сохранится недолго, в связи с чем уже сегодня необходимо предпринять решительные меры по сдерживанию темпов снижения рождаемости, снижению младенческой и внутриутробной смертности. Высокими остаются показатели смертности детей до 1 года: на 2004 год составляют 13 детей на 1000 чел., в то время как аналогичный общероссийский показатель равен 11,6 на 1000 человек населения. В условиях снижения рождаемости сохранение жизни и здоровья детей приобретает особенно важное социально-политическое значение, выразила беспокойство заместитель министра здравоохранения Республики Дагестан, Ковтюх Татьяна Евгеньевна. Так же, она отметила, что показатели перинатальной смертности в сельской местности в 1,5-2 раза выше, чем в городской местности, в связи с чем встает вопрос с качеством медицинского обслуживания по большей части в сельских местностях Дагестана. В связи с этим необходимо решать такие социально-экономические задачи, как обеспечение учреждений здравоохранения современным оборудованием, которое позволяет на раннем этапе выявить симптомы заболеваний, представляющих угрозу здоровью матери и появлению на свет здорового малыша; обеспечение стационарных и передвижных медицинских учреждений высококвалифицированными кадрами; повышение качества медицинской помощи; организация в республике перинатального центра, проведение информационно-просветительской работы среди женщин.

Анемия в Дагестане самое распространенное заболевание, выразила свое мнение главный педиатр республики Дагестан Кострова Валентина Павловна. Главная её причина, по мнению медиков, плохое, несбалансированное питание и экологические проблемы. Далее идут почечные болезни, стрессы. В родильных домах г. Махачкалы 9 лет назад было 80% нормальных родов, а сейчас 40%. Осложненные роды и патология беременности составляет 60%. В связи с тем, что в Дагестане возросло количество патологических родов, одной из причин которой является анемия, возникшая в результате неполноценного питания и дефицита железа (количество женщин с такой патологией выросло в несколько раз), правительству республики необходимо изыскать средства на бесплатное обеспечение кормящих и беременных женщин витаминами, препаратом железа и минимумом необходимых для вынашивания ребенка продуктами.

В целях сохранения рождаемости и воспроизводства населения на оптимальном уровне и сохранения здоровья будущего потомства должна быть подготовлена и претворена в жизнь социально ориентированная демографическая политика, отметила кандидат экономических наук, старший научный сотрудник отдела социологии Института истории, археологии и этнографии Дагестанского научного центра РАН Алиева Вера Федоровна. Следует определить стратегические цели демографической политики с учетом вероятных последствий и процессов, происходящих в экономической и общественно-политической жизни народов Дагестана.

Итак, основной целью демографической политики Дагестана должно быть сохранение темпов прироста населения посредством сохранения

существующего уровня рождаемости и уменьшения младенческой смертности, а так же смертности трудоспособного населения. Большинство методов, посредством которых правительство Дагестана намерено решать демографические проблемы республики не отличаются от общероссийских, однако есть и свои особенности, среди которых:

1. стимулирование рождаемости, поддержка семьи, материнства и детства.
2. государственная помощь семьям, имеющим детей, в решении жилищных проблем.
3. изменение размера налогового вычета для налогоплательщиков, на обеспечении которых находятся дети
4. совершенствование системы государственных семейных пособий
5. увеличение минимального размера оплаты пособия по беременности и родам до уровня прожиточного минимума
6. увеличение единовременного пособия при рождении
7. увеличение размера ежемесячного пособия на период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста полутора лет
8. предоставление матери в связи с рождением второго и каждого последующего ребенка «базового материнского капитала»
9. совершенствование мер поддержки семей с двумя и более детьми
10. повышение доступности образования для семей, имеющих детей
11. меры по совершенствованию системы социально-психологической и информационной поддержки семей.

При этом правительство отмечает, что реализация перечисленных мер возможно при улучшении экономического положения республики.

Заключение

Очень важно начать наконец заниматься молодежью. Рождаемость нынче у нас — проблема, потому что стоимость образования не позволяет учиться детям из многодетных семей. А отсутствие образования означает безработицу и как итог — страшную социальную напряженность, которая на сегодняшний день итак присутствует в Дагестане. Количество есть, а "качество человека", без образования и труда, — теряется»: - заявила заместитель министра по труду и социальному развитию республики Дагестан, Гусейнова Ирина Александровна.

«Ситуация с рождаемостью в Дагестане, если учесть, что показатели рождаемости в Дагестане одни из самых высоких, на первый взгляд, кажется утешительной. Однако это далеко не так»: - высказали свое мнение по этому поводу заместитель министра труда и социального развития и заместитель министра здравоохранения. Рождаемость в Дагестане пошла на спад и при таких же показателях снижения темпов рождаемости уже через несколько лет Дагестан перестанет обеспечивать простое воспроизводство населения.

Необходима разработка комплекса мер, направленных на поддержку многодетных и малоимущих семей и стимулирующих рождение 3-го и более ребенка. На сегодняшний день наличие в семье 2 детей пока является нормой для большинства населения Дагестана и меры, направленные на стимулирование рождения 3-го ребенка имели бы более ощутимый эффект, нежели стимулирование рождения 2-го ребенка, т.к. вероятность рождения 2-го ребенка пока еще в Дагестане достаточно высока. Особое внимание следует уделить тому факту, что у населения изменилось отношение к самому понятию многодетной семьи. Если еще несколько лет назад многодетной считалась семья, в состав которой входило 5 и более детей, сегодня многодетной считается семья уже с 3 детьми. Данный факт говорит о тех изменениях, которые произошли и еще происходят в дагестанском обществе. Рождаемость сдвинулась с молодых (20-24) в более старшие возрасты (25-30), увеличилось число внебрачных рождений с 3545 в 1975 г. до 8696 в 2004 году, число аборт в 2002 г. составило 25,9 на 100 родившихся живыми и мертвыми (Показатели состояния здоровья республики Дагестан в 2002 году).

Население Дагестана за последние годы стало более активно в экономическом и социальном плане. Женщины все более вовлекаются в процесс производства экономических благ, уровень образования населения, так же, существенно повысился, повысилась доля женщин с высшим образованием. Практически вся сельская молодежь мигрирует в города, активно проходят так же и миграционные и урбанизационные процессы, что не может не отразиться на показателях рождаемости.

Показатели рождаемости, начиная с 1999 года имеют положительное сальдо, однако они ведут себя по разному в городе и селе. Если в 1999 году в селах рождалось вдвое больше детей, чем в городе, то в 2004 году это разница уменьшилась до 1,5 раз.

Концепция демографической политики Дагестана еще не утверждена правительством, поэтому мы не можем сказать, какие именно задачи в области рождаемости будут решаться на официальном уровне. Однако основными направлениями являются улучшение здоровья женщин, снижение младенческой и перинатальной смертности, снижение числа аборт, укрепление института семьи, социальная и экономическая поддержка многодетных семей. После применения вышеуказанных мер демографической политики можно ожидать повышения рождаемости за счет снижения младенческой и перинатальной смертности, за счет снятия ряда экономических и социальных проблем с многодетных семей.

Основными мерами, посредством которых представляется возможным решить данные вопросы, являются экономические меры. Расслоение общества на богатых и бедных, большая доля людей, живущих за чертой бедности, большая доля людей, не имеющих своего жилья, отсутствие работы для молодежи, большое количество невостребованных кадров, бесперспективность – все это негативным образом сказывается на уровне рождаемости республики и миграционному оттоку молодого

трудоспособного населения, которое могло бы внести свой вклад в повышение уровня рождаемости.

БИБЛИОГРАФИЯ:

1. <http://map.rin.ru/cgi-bin/details.pl?Region=dagestan>
2. Сифман Р.И. Влияние материального благосостояния на развитие семьи // Социально – экономические проблемы формирования и развития семьи. Ереван, 1975 Введение в демографию. В.А. Ионцев, А.А. Саградов, Издание второе. – Экономический факультет МГУ, Теис, 2003 – с 46-47
3. Экономико-демографическое развитие России. А.А. Саградов, Москва, МАКС Пресс 2003.
4. Народонаселение. Энциклопедический словарь. Г.Г. Меликьян. Ред. коллегия: А.Я. Кваша, А.А. Ткаченко, Н.Н. Шаповалова, Д.К. Шелестов. – М.: Большая Российская энциклопедия, 1994.-640 с.ил.
5. Библиография: В.Ф. Алиева: Городское население Дагестана. Дагестанское книжное издательство. Махачкала 1975
6. Д.Б. Эскеров, В.Ф. Алиева: Население и трудовые ресурсы Дагестана – социально-экономические проблемы. Дагестанское книжное издательство. Махачкала 1990
7. В.Ф. Алиева. Население Дагестана
8. социальные аспекты изменений в жизненном уровне населения Дагестана (по данным статистики и анкетных опросов). Махачкала 2002, Абдусаламова Т.А., 203 с.
9. семья в Дагестане за годы Советской власти и проведения рыночных реформ. Гаджиева М.И. кафедра общественных дисциплин. Махачкала 2001 г., 193 с.
10. семья народов Дагестана в историческом развитии. Махачкала 2000. М.И. Гаджиева, А.О. Омаршаев.
11. Демографический ежегодник 2002 год. Статистический сборник. Комитет государственной статистики республики Дагестан. Махачкала 2003. 142 с.