

Fecundidad y mujeres inmigrantes en los
distritos sanitarios de Andalucía
Fertility and immigrant women in the health districts
of Andalusia

Manuel Gómez Castellano¹
y Carmen Carvajal Gutiérrez²

¹ Ginecólogo, Hospital Regional de Málaga, Servicio Andaluz de Salud,
Málaga, España

² Dra. en Filosofía y Letras, Profesora Titular de Universidad jubilada,
Málaga, España

Recepción: 12/03/2014 - Aceptación Inicial: 07/05/2014
Aceptación Definitiva: 01/07/2014

Correspondencia: Carmen Carvajal Gutiérrez. C/ Antonio Trueba, nº 14, bl.2, 9º-3, 29017, Málaga.
España. E-mail: carvajal@uma.es

Resumen

En Andalucía tiene lugar, como en toda España, un aumento en los nacimientos de 1996 a 2008 y un descenso posterior. Este proceso está relacionado con el retraso en la edad de la maternidad de las mujeres españolas de las generaciones numerosas nacidas durante el baby boom, y con la llegada de mujeres extranjeras con diferencias en la intensidad y la edad de la fecundidad. Para ayudar a conocer la situación y perspectivas de la demanda de servicios sanitarios, en nuestro estudio hemos tratado de conocer si estos procesos de aumento y disminución de los nacimientos, y los cambios sociales relacionados se han dado por igual en los 33 distritos sanitarios de Andalucía.

Hemos estudiado los nacimientos del periodo con datos publicados sobre nacionalidad de las madres (2001-2011). Hemos comenzado constatando las diferencias en la fecundidad según nacionalidad a nivel regional y provincial, para terminar comprobando la existencia de grandes disparidades en la edad, la nacionalidad y la fecundidad de las mujeres en los distritos sanitarios andaluces que han influido en el número y la evolución de los nacimientos, pudiendo diferenciar cinco tipos de distritos: 1) Siete distritos con mujeres jóvenes españolas y alta fecundidad retrasada en áreas metropolitanas, 2) Seis distritos con muchas mujeres jóvenes extranjeras y alta fecundidad más o menos precoz según nacionalidad, 3) Nueve distritos envejecidos por emigración secular, con baja fecundidad y donde han llegado muy pocas extranjeras, 4) Siete distritos envejecidos por emigración secular, con baja fecundidad y donde han venido a residir mujeres mayores extranjeras de Europa occidental, 5) Cuatro distritos urbanos envejecidos por salida de jóvenes españolas hacia las áreas metropolitanas, pero mantienen los nacimientos gracias a las mujeres extranjeras jóvenes que han ido a trabajar a la ciudad.

Palabras Clave: mujeres, nacimientos, fecundidad, inmigración, salud

Abstract

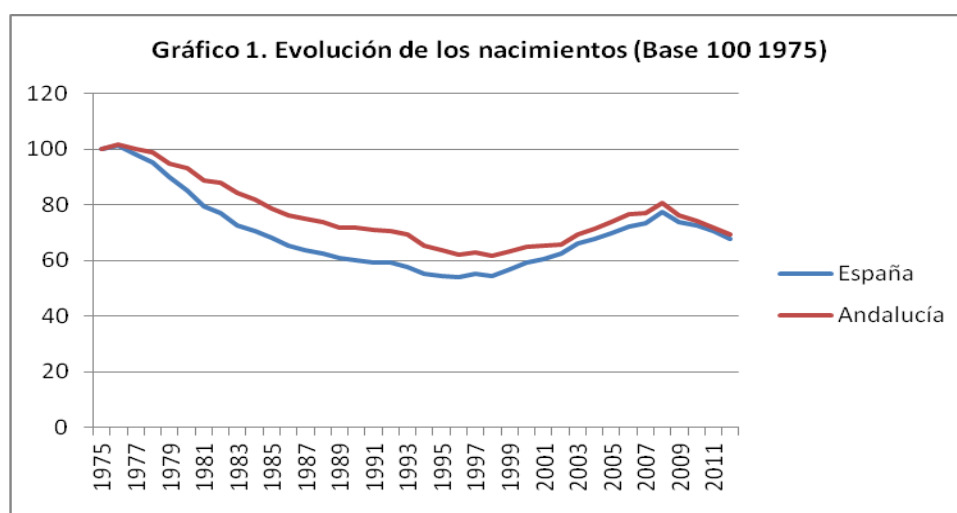
In Andalusia takes place an increase in the number of births from 1996 to 2008 and a subsequent decline takes place, as throughout Spain. This process is related to the delay in childbearing age in Spanish women of many generations born during the baby boom, and with the arrival of foreign women with differences in the intensity and age of fertility. To help understand the situation and outlook for demand for health services, in our study we sought to determine whether these processes increase and decrease of births, and related social changes have occurred equally in all 33 health districts of Andalusia.

We have studied the birth period with published data on nationality of mothers (2001-2011). We have started noting the differences in fertility according to nationality at regional and provincial levels, to finish checking the existence of large disparities in age, nationality and the fertility of women in Andalusian health districts that have influenced the number and evolution of births and can distinguish five types of districts: 1) Seven districts with young Spanish women and delayed high fertility in metropolitan areas, 2) Six districts with a lot of young foreign women and high fertility more or less early by nationality, 3) Nine districts aged for secular emigration, low fertility and where very few foreign have reached 4) Seven districts aged for secular emigration, low fertility with where foreign women from Western Europe 5) Four urban aged districts due to migration of young Spanish to metropolitan areas, that maintain the number of births thank to young foreign women who have come to work in the town.

Keywords: women, births, fertility, immigration, health

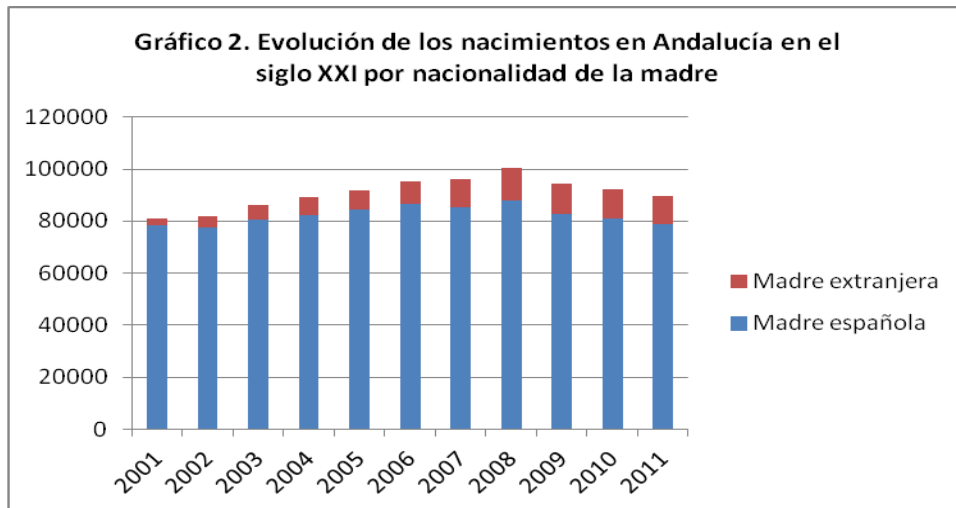
1. Introducción

Uno de los procesos demográficos más significativos en el último cuarto del siglo XX fue sin duda el formidable descenso en el número de nacimientos que se produjo en todas las poblaciones españolas desde 1975. Este descenso de los nacimientos marcaría las pirámides con un fuerte estrechamiento por la base en contraste con las generaciones numerosas nacidas durante el llamado baby boom de 1960 a 1975 (Ferrer, 2001; Sánchez, 2000). Tras veinte años de descenso de los nacimientos, desde 1996 cambia el signo y se inicia una recuperación que ha durado apenas doce años hasta 2008, año a partir del cual disminuyen.



Fuente: Movimiento Natural de la Población (INE)

Esta recuperación de los nacimientos que se ha producido entre 1996 y 2008 ha estado relacionada con una serie de cambios en la sociedad española que afectaron a la naturaleza y la cuantía de estos nacimientos: gran parte del incremento de los nacimientos es protagonizado por las generaciones más numerosas de mujeres españolas nacidas durante el baby boom que retrasan la edad de máxima maternidad y tienen sus hijos en estos años (Fernández, 2006; López, 2003; Vinuesa, 2004). Pero sin duda el cambio social más importante ha sido la fuerte inmigración que llega a España y como consecuencia progresivamente han ido aumentando los nacimientos de madres extranjeras.



Fuente: Movimiento Natural de la Población (INE)

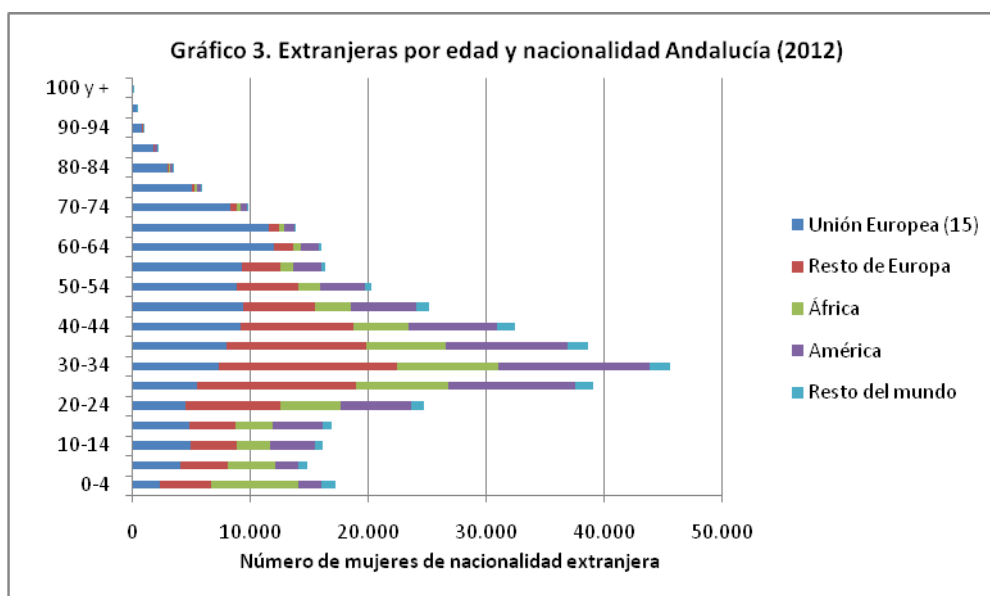
Así ha ocurrido en la población andaluza. El Instituto Nacional de Estadística comenzó a ofrecer los datos de nacimientos diferenciados por nacionalidad de la madre desde 2001, pero es suficiente para observar en el gráfico 2 cómo el crecimiento experimentado en la natalidad andaluza hasta 2008 se ha debido casi por igual al paulatino incremento de los hijos de madres españolas y extranjeras; el balance de estos siete años es de 19.187 nacimientos más en 2008 que en 2001, debido a que han nacido 9.678 más hijos de madres españolas y 9.509 más de madres extranjeras. Sin embargo, el descenso de los nacimientos desde 2008 con 13.920 nacimientos menos al año en 2012, se ha debido mayoritariamente a la disminución de la natalidad de las madres españolas con 11.810 nacimientos menos que en 2008, es decir, vuelven a un nivel más bajo que a comienzos de siglo, mientras que los hijos de madres extranjeras están disminuyendo pero de forma más ralentizada de manera que en 2012 han nacido tan solo 2.110 menos que en 2008.

1.1 Diferencias en la fecundidad de las mujeres españolas y extranjeras

En este siglo XXI la irrupción de los nacimientos de madre extranjera ha focalizado la mirada de los investigadores. Conforme se ha ido haciendo cada vez más importante la presencia de mujeres extranjeras en nuestro país y se han estabilizado en el lugar, reagrupando a su familia o constituyendo nuevos hogares y teniendo hijos, se han realizado toda una serie de estudios a escala nacional y autonómica, que han venido mostrando las diferencias y la diversidad en las pautas de fecundidad de estas mujeres extranjeras respecto a las españolas (Iglesias, Moreno, Llorente y Cebrián, 2002;

Izquierdo, 2003; López de Lera, 2007; Luque y Bueno, 2009; Rodríguez y Martín, 2007), así como las diferencias en las características de los partos (Escriba, Clemente y Saural, 2001), y las diferencias en el riesgo obstétrico y perinatal entre madres extranjeras y españolas (Agudelo, Andrés, Ronda, Gil, González y Regidor, 2009; Gispert, Clot-Razquin, Torne, Bossier-Giralt y Freitas, 2008; Luque, Lonen, Gutiérrez y Bueno, 2011; Luque, Franco, Gelaye, Schomaker, Gutiérrez, D'Este y Willians, 2013; Martínez, Olvera, Hernández, Pozo, Amezcua y Olmedo, 2011; Pardo, García, Gómez y Lorenzo, 2007; Puiggros, Fíguro-Volta, Loverdos. y Costa, 2008).

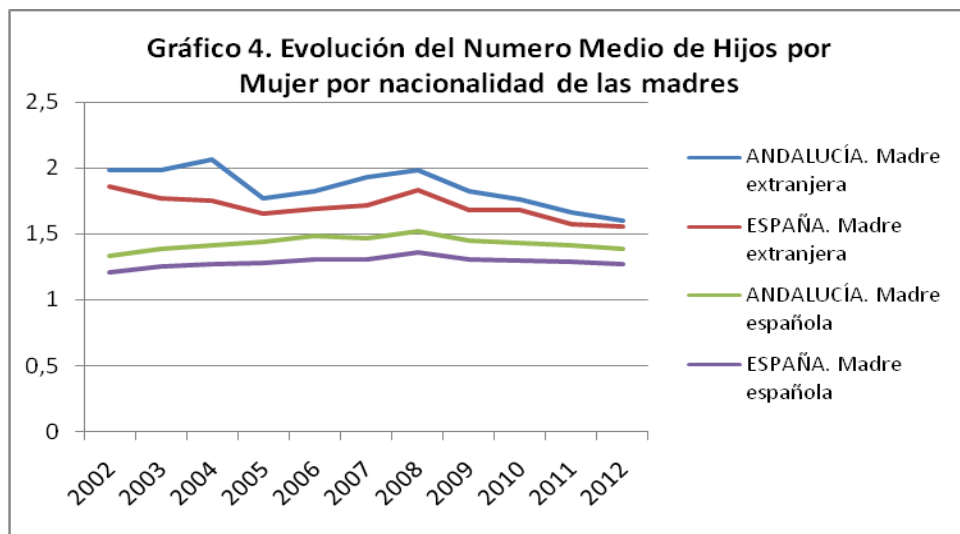
En el caso de Andalucía se ha caracterizado por la variedad de la inmigración que le ha llegado:



Fuente: Padrón (INE)

Aunque en la actualidad la Unión Europea abarca a una gran cantidad de los llamados Países del Este, nosotros hemos agrupado las mujeres procedentes de la antigua Unión Europea de los 15 porque constituyen un grupo perfectamente diferenciado: en gran medida son jubiladas con más de 50 años que han migrado con una finalidad residencial; mientras que las demás mujeres extranjeras residentes en España han llevado a cabo, solas o en familia, una migración de naturaleza económica, han venido a trabajar y tienen mayoritariamente entre 20 y 40 años. No obstante hay diferencias entre estas últimas: las mujeres africanas, sobre todo las marroquíes, llevan más tiempo asentadas, muchas llegaron por reagrupamiento familiar a ciudades y zonas

rurales, y son las que cuentan con una base de la pirámide más abierta, por los hijos que han tenido aquí o han traído de Marruecos. Las mujeres del resto de Europa son el segundo grupo por el importante colectivo procedente de Rumanía, han venido más recientemente a trabajar en ciudades y zonas rurales, y muchas han traído consigo o tenido aquí a sus hijos. Por el contrario las mujeres latinoamericanas en su mayoría han venido solas a trabajar en las ciudades en los servicios personales o domésticos y son las que tienen menos proporción de niñas en la pirámide posiblemente porque se han dejado a sus hijos en su país.



Fuente: Movimiento Natural de la Población (INE)

En el gráfico 4 se refleja cómo, tanto en el conjunto de España como en Andalucía, las madres de nacionalidad española han experimentado un leve incremento en el número medio de hijos hasta 2008 debido a la maternidad retrasada de las generaciones del baby boom, y una leve disminución desde entonces en la que se han debido de sumar dos hechos: por una parte el que estas generaciones numerosas están superando las edades de máxima fecundidad (en 2008 tenían entre 33 y 48 años) y las generaciones que están entrando en edad de máxima fecundidad son menos numerosas, y por otra parte los efectos de la crisis económica que obliga a posponer la llegada de los hijos o a reducir su número. Las mujeres extranjeras venían de sus países de origen con unas pautas de fecundidad superiores a las españolas y paulatinamente, pero sobre todo desde 2008, disminuyen su fecundidad y se van acercando a las pautas españolas; no cabe duda de que en esta disminución de la fecundidad entre las mujeres extranjeras habrá influido también la situación económica, ante la cual los inmigrantes constituyen

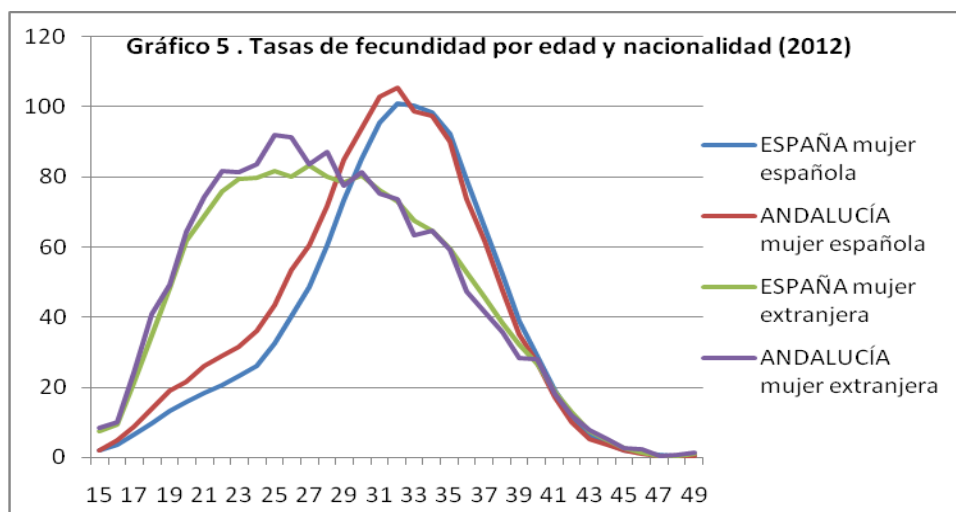
un grupo especialmente vulnerable, pero en parte también se repite el proceso de adaptación y mimetización con el entorno, habitual en los movimientos migratorios tanto interiores como internacionales (Rodríguez y Martín, 2007). No obstante, como podemos ver en la tabla 1 y en el gráfico 5, todavía permanecen ciertas diferencias en el número de hijos y en la edad de tenerlos, entre las mujeres de nacionalidad extranjera y española.

Tabla 1. % de los nacidos por orden de nacimiento y nacionalidad de la madre (2012)				
	Primero	Segundo	Tercero	4º y más
ESPAÑA				
Ambas nacionalidades	52,1	37,4	7,9	2,6
Española	53,0	38,1	7,0	1,9
Extranjera	48,3	34,5	11,7	5,5
ANDALUCÍA				
Ambas nacionalidades	49,8	39,3	8,5	2,4
Española	50,2	39,7	8,0	2,1
Extranjera	46,6	36,9	11,8	4,7

Fuente: Movimiento Natural de la Población (INE)

En la tabla 1 se observan diferencias en los tamaños familiares pues, tanto en el conjunto de España como en Andalucía, entre las mujeres de nacionalidad española predominan siempre los primeros o segundos nacimientos, mientras que entre las mujeres de nacionalidad extranjera es más significativa la llegada de los terceros o más hijos.

En el gráfico 5 se observa que, tanto en España como en Andalucía, la fecundidad de las mujeres de nacionalidad española se ha retrasado y se ha concentrado con unas altas tasas entre los 29 y los 35 años, mientras que entre las mujeres extranjeras las edades de máxima fecundidad se adelantan a los 22 años y se extiende hasta los 32 años.



Fuente: Movimiento Natural de la Población (INE)

Con el fuerte retraso que se ha producido en la edad media de la maternidad de las mujeres españolas el resultado es que las mujeres extranjeras no solo tienen más hijos sino que los tienen a una edad más temprana que las españolas.

2. Diversidad territorial de la fecundidad andaluza en el siglo XXI

En este estudio nos vamos a plantear si en las diferentes poblaciones andaluzas se han dado por igual estos procesos de recuperación y disminución de los nacimientos, y se ha dado por igual la llegada de mujeres extranjeras y su influencia en la fecundidad de la zona. Porque la inmigración extranjera en Andalucía es heterogénea en su conjunto y más aún en su distribución espacial (Ocaña y Larrubia, 2012): en cada zona hay mayor o menor concentración de mujeres extranjeras, mujeres de diferente nacionalidad y edad, que llevan más o menos tiempo emigradas y por lo tanto en diferentes estadios del ciclo migratorio, profesional y vital, algunas han dejado sus hijos en el país de origen, otras han agrupado o formado aquí sus familias, etc.

El resultado es que la población andaluza se ha hecho aún más compleja, con mayor diferenciación interna: con zonas interiores envejecidas y agotadas demográficamente por la emigración secular que en muchos casos han recibido nuevos residentes y han aumentado de población, pero estos nuevos residentes son extranjeros

jubilados que han frenado el proceso de pérdida, pero no han revitalizado sus poblaciones, no han incrementado los escasos nacimientos. Por el contrario, las fuertes migraciones interiores y desde el extranjero que han tenido lugar en este siglo XXI han llevado a los adultos jóvenes a las zonas litorales y a las áreas metropolitanas interiores que concentrarán la mayor parte de los nacimientos (Nieto, Egea y Soledad, 2007). En estos focos de inmigración también se pueden haber dado diferencias en los nacimientos: si la inmigración ha sido de mujeres españolas probablemente han tenido a sus hijos a una edad más avanzada, si la inmigración ha sido de mujeres extranjeras depende de su nacionalidad, tiempo de estancia, etc. su mayor o menor fecundidad, y la edad a la que tienen los hijos.

Para conocer esta diferenciación espacial interna vamos a comenzar con las provincias, pero nuestra finalidad es llegar a conocer la diferenciación de los distritos sanitarios, y así facilitar la aplicación de este estudio a la planificación de los servicios sanitarios relacionados con la natalidad. Para que estos servicios sean socialmente eficientes deben de responder a las peculiaridades de cada espacio, por lo que hay que conocer como es la demanda previsible de servicios sanitarios en cada distrito en función de los nacimientos que se han producido y en función de las características de su población pues algunos rasgos del entorno social, concretamente la nacionalidad y edad de las mujeres residentes en cada distrito van a influir en la cuantía de los nacimientos (Almoguera y Del Valle, 2004; Ariza y Ugidor, 2007; Viciano y Hernández, 2003) así como en las características de los partos (Escriba et al. 2001) y en el riesgo obstétrico y perinatal entre madres extranjeras y españolas (Agudelo et al. 2009 ; Gispert et al. 2008 ; Luque et al. 2011 y 2013; Martínez et al. 2011; Pardo et al. 2007; Puiggros et al. 2008).

2.1 Diversidad de la fecundidad en las provincias andaluzas

Para comprender los rasgos de la fecundidad de las provincias andaluzas, debemos comenzar conociendo cual ha sido la evolución de su población femenina en la tabla 2.

Tabla 2. Evolución de las mujeres en las provincias por nacionalidad (2001-2012)

	Crecimiento de españolas	Crecimiento de extranjeras	% extranjeras respecto total de mujeres en 2012
Almería	22.739	58.310	19,4
Cádiz	38.516	19.946	4,0
Córdoba	5.292	10.792	3,1
Granada	25.513	26.834	6,7
Huelva	9.069	20.464	8,7
Jaén	1.738	8.110	2,6
Málaga	64.291	102.314	17,2
Sevilla	62.106	35.892	4,2

Fuente: Padrón (INE)

La tabla 2 refleja como en este siglo XXI las provincias andaluzas han tenido una evolución demográfica similar: todas han aumentado su población y han recibido inmigrantes extranjeras, pero ambos procesos con muy diferente intensidad.

- Las provincias en las que más ha crecido el número de mujeres residentes han sido Málaga y Sevilla, y las que menos las interiores de Jaén y Córdoba.
- En todas las provincias excepto en Sevilla y Cádiz ha crecido más el número de extranjeras que de españolas.
- La mayor llegada de extranjeras se ha producido en Málaga y Almería por lo que en 2012 este colectivo representa el 17,2% y el 19,4% de sus poblaciones femeninas respectivamente, frente al 8,2% que significan las extranjeras en el conjunto de la población andaluza.

Esta evolución demográfica ha tenido su reflejo en la evolución de los nacimientos.

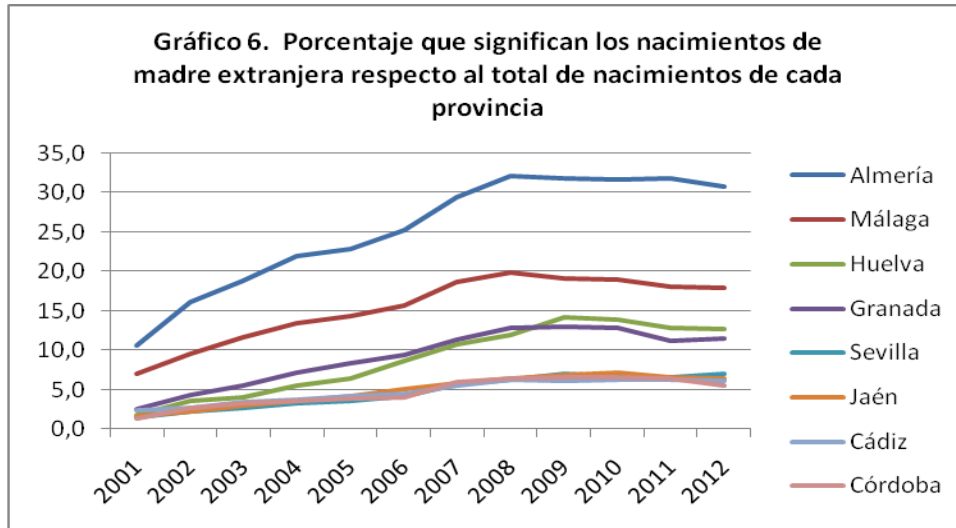
Tabla 3. Nacimientos al año en las provincias andaluzas por nacionalidad de las madres

	Madres españolas			Madres extranjeras		
	2001	2008	2012	2001	2008	2012
Almería	5807	6205	5525	689	2930	2450
Cádiz	12565	13603	12114	299	907	788
Córdoba	7756	8128	7110	102	551	409
Granada	8640	9202	8040	225	1344	1039
Huelva	4837	5418	4551	90	729	664
Jaén	6340	6620	5554	106	448	382
Málaga	13263	15223	13629	992	3792	2975
Sevilla	19096	23583	19649	301	1612	1496
ANDALUCÍA	78304	87982	76172	2804	12313	10203

Fuente: Movimiento Natural de la Población (INE)

En la tabla 3 podemos observar cómo en todas las provincias andaluzas ha tenido lugar el aumento en los nacimientos hasta 2008 y la caída posterior. Con la caída en el número de nacimientos a partir de 2008 las únicas provincias que tienen más nacimientos en 2012 que a principios de siglo son Málaga, Sevilla y Almería; Granada y Cádiz podemos decir que mantienen en 2012 el número de nacimientos respecto a 2001 porque han disminuido los nacimientos de madres españolas pero se han compensado con los nacimientos de madres extranjeras. Por el contrario en las provincias interiores de Córdoba y Jaén el descenso de los nacimientos de madres españolas no se ha podido compensar con los hijos de madres extranjeras y se producen en 2012 menos nacimientos que en 2001.

Como consecuencia en el gráfico 6 podemos ver que los nacimientos de madres extranjeras se han hecho muy significativos en todas las poblaciones andaluzas, pero sobre todo en Almería y Málaga, donde los nacimientos de madre extranjera representaron respectivamente el 31% y el 18% del total de nacimientos producidos en 2012.



Fuente: Movimiento Natural de la Población (INE)

Esta mayor o menor importancia de los nacimientos de madres extranjeras explica algunas diferencias observadas en la fecundidad de las provincias andaluzas. Como vemos en la tabla 4, en el conjunto de Andalucía las mujeres extranjeras tienen un número medio de hijos superior a las españolas y a una edad más temprana; esto explica que la provincia con mayor número medio de hijos y a una edad más temprana

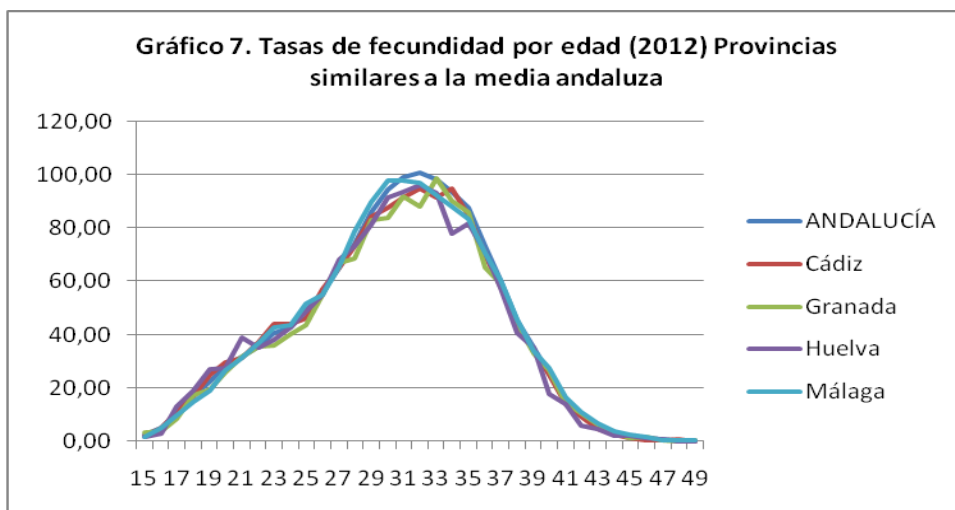
sea Almería debido a la importancia de los nacimientos de las extranjeras. Mientras que la provincia que más ha retrasado la edad media de la maternidad es Sevilla, por el predominio absoluto de los nacimientos de madres españolas.

Tabla 4. Indicadores demográficos de las provincias andaluzas (2012)		
	Numero medio de hijos por mujer	Edad media de la maternidad
ANDALUCÍA		
Ambas nacionalidades	1,39	31,11
Mujeres españolas	1,38	31,39
Mujeres extranjeras	1,60	28,64
Almería	1,53	30,06
Cádiz	1,39	31,07
Córdoba	1,36	31,43
Granada	1,37	31,16
Huelva	1,31	30,75
Jaén	1,35	31,06
Málaga	1,38	31,11
Sevilla	1,42	31,46

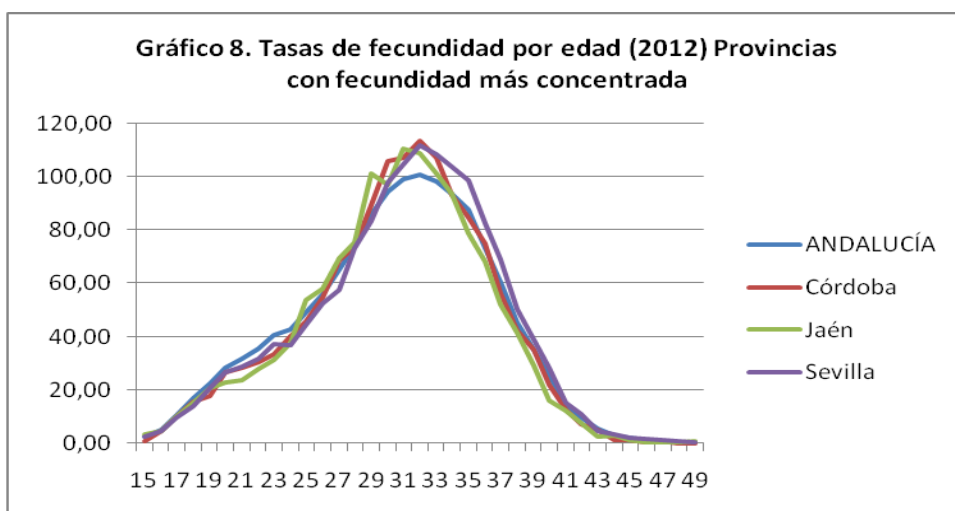
Fuente: Movimiento Natural de la Población (INE)

En paginas anteriores señalamos que en el conjunto de Andalucía la fecundidad de las mujeres de nacionalidad española se ha retrasado y se ha concentrado con unas altas tasas entre los 29 y los 35 años, mientras que entre las mujeres extranjeras las edades de máxima fecundidad se adelantan a los 22 años y se extiende hasta los 32. Estas diferencias en la edad de la maternidad según la nacionalidad nos van a ayudar a comprender las diferencias entre unas provincias y otras.

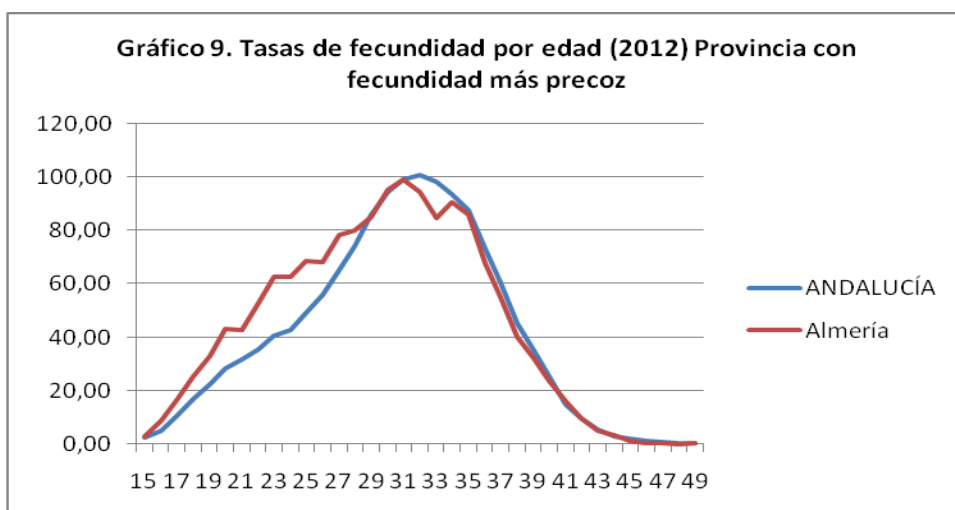
Partiendo de la media andaluza de ambas nacionalidades en los gráficos siguientes hemos agrupado las tasas de fecundidad de las distintas provincias en función de sus desviaciones respecto a esta media: en el gráfico 7 se representan las tasas de fecundidad de las provincias que guardan una gran similitud con la media regional: Huelva, Cádiz, Málaga y Granada. En el gráfico 8 se representan las tasas de las provincias en las que se ha dado una mayor concentración de la fecundidad entre los 29 y los 35 años, las provincias interiores de Sevilla, Córdoba y Jaén. Por el contrario el gráfico 9 nos muestra como en la provincia de Almería, donde los nacimientos de madres extranjeras son tan importantes (31% del total), las máximas tasas de fecundidad se siguen produciendo entre los 29 y los 35 años debido a la mayoría de hijos de españolas, pero los nacimientos de madres extranjeras han adelantado la fecundidad y han elevado las tasas entre los 20 y los 29 años.



Fuente: Movimiento Natural de la Población (INE)



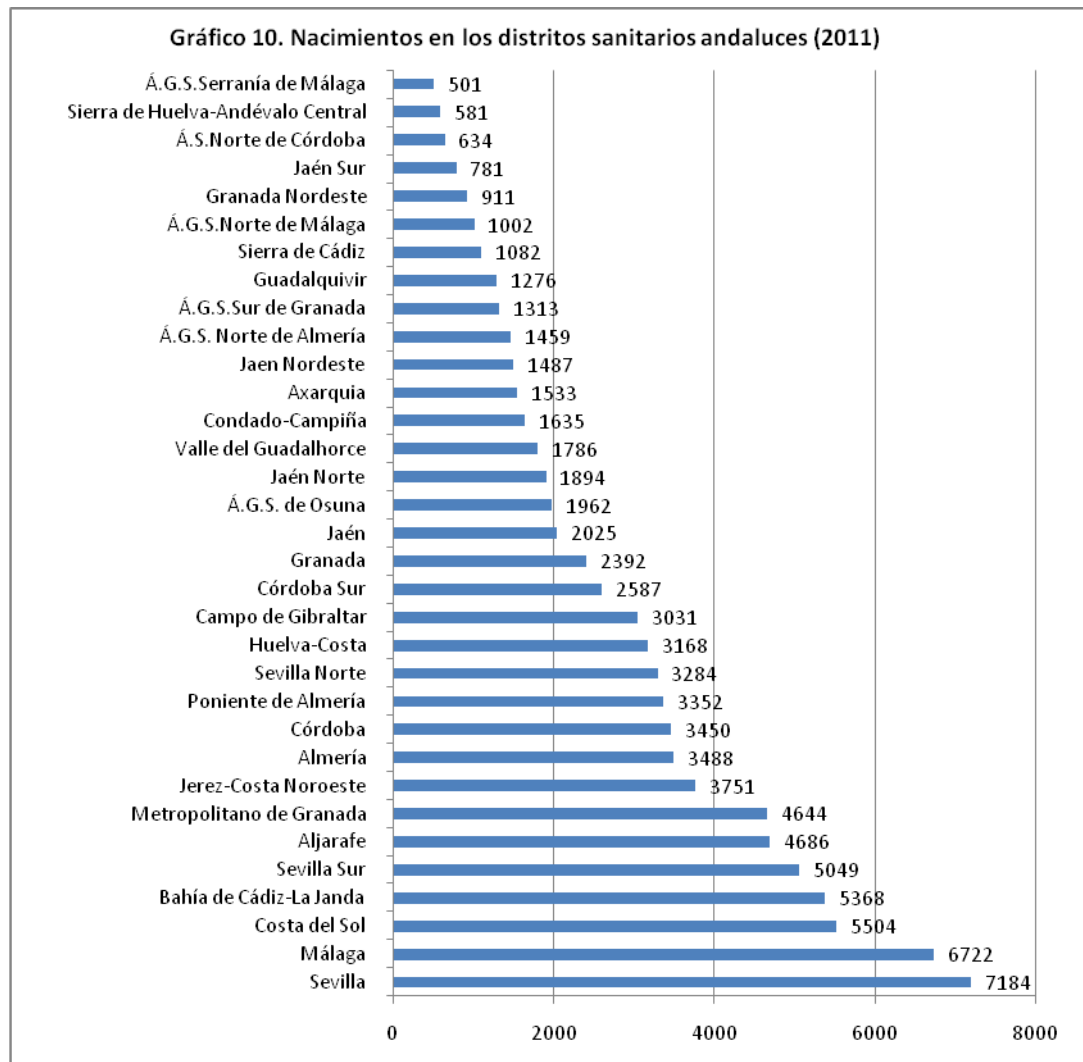
Fuente: Movimiento Natural de la Población (INE)



Fuente: Movimiento Natural de la Población (INE)

2.2 Diversidad de la fecundidad en los distritos sanitarios andaluces

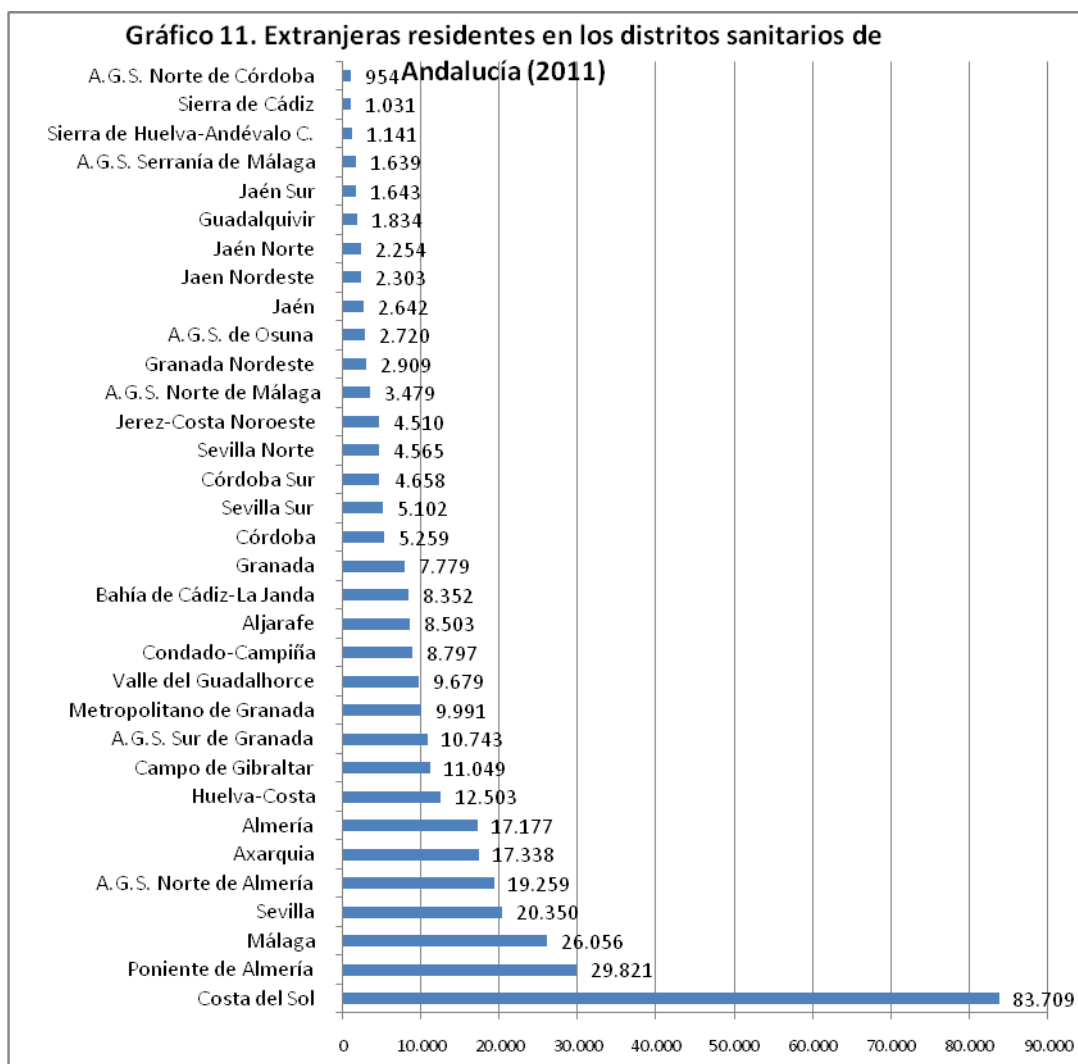
Vamos a tratar de analizar sistemáticamente las características de la fecundidad y de las mujeres que la protagonizan en los 33 distritos sanitarios de Andalucía, pero un acercamiento previo muy ilustrativo es conocer la distribución de los nacimientos y la distribución de las mujeres extranjeras en los gráficos 10 y 11.



Fuente: Movimiento Natural de la Población (SIMA)

En el gráfico 10 la primera percepción es la fuerte concentración de los nacimientos: el 43,7% de los nacimientos producidos en Andalucía en 2011 han tenido lugar solo en los siete distritos donde han nacido más de 4.000 niños. En el extremo opuesto, en los 16 distritos donde se han producido menos nacimientos (menos de 2.000) localizados por lo general en zonas de montaña envejecidas, solo se han producido el 22,2% de los nacimientos.

Más dispar aún es la distribución de las mujeres extranjeras.



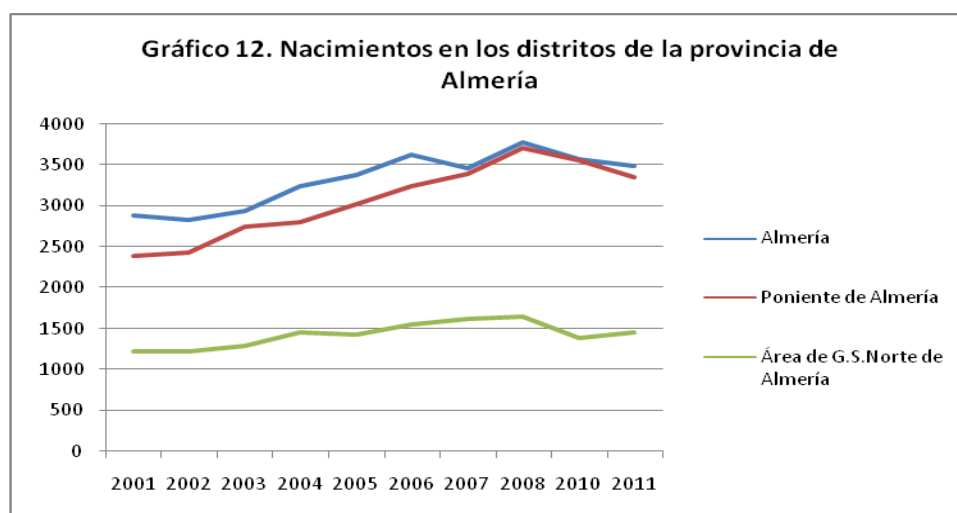
Fuente: Padrón (SIMA)

En el gráfico 11 se constata la presencia de mujeres extranjeras en todos los distritos pero con una fuerte concentración en la zona de acogida de extranjeros por excelencia, la Costa del Sol. Además de la Costa del Sol hay un importante número de mujeres extranjeras en toda la costa andaluza y en algunas áreas urbanas interiores: destaca sobre todo su presencia en la costa mediterránea (distritos de Málaga, Valle del Guadalhorce y Axarquía; Poniente de Almería, Norte de Almería y Almería; Sur de Granada) y, en menor medida, en la costa atlántica (Huelva-Costa y Condado-Campiña; Bahía de Cádiz y Campo de Gibraltar), y en las áreas urbanas de Sevilla y su área metropolitana (Aljarafe y Sevilla Sur), Granada (Metropolitano) y Córdoba.

Vamos a iniciar nuestro análisis por los distritos de las provincias costeras mediterráneas, después las atlánticas, para adentrarnos por Sevilla y terminar en las provincias interiores¹.

2.2.1 Características de las mujeres y de la fecundidad en los distritos sanitarios de la provincia de Almería (Apéndice tabla 5)

Ya hemos visto como en la provincia de Almería nacieron 7.975 niños en 2012, de ellos más de un 30% eran hijos de madres extranjeras. Esto se ha debido a la fuerte proporción de mujeres extranjeras en su población, y ha dado lugar al rasgo más peculiar de la fecundidad en esta provincia, su intensidad y la precocidad en la edad de la maternidad. Sin embargo, esto no se ha producido por igual en todos los distritos dependiendo del tipo de extranjera residente.



Fuente: Movimiento Natural de la Población (SIMA)

El Área de Gestión Sanitaria Norte de Almería es el distrito con mayor peso de extranjeras en su población, un 25,6%, pero son en gran medida mujeres jubiladas procedentes de la Unión Europea (58,4%) que colaboran para que este distrito tenga una población femenina envejecida, con más ancianas y menos mujeres en edad fértil que la

¹ Para no cargar el texto con exceso de tablas, hemos llevado al apéndice estadístico los datos concretos sobre evolución, estructura por edad, tasas de fecundidad, y nacionalidad de las mujeres extranjeras. En el texto nos limitaremos a citar al comienzo la tabla correspondiente a la provincia y a su análisis posterior. En este apéndice para plasmar la estructura por edad de las mujeres además de niñas y ancianas, entre las adultas hemos diferenciado aquellas que se encuentran en edad fecunda desde el punto de vista demográfico (15-49 años)

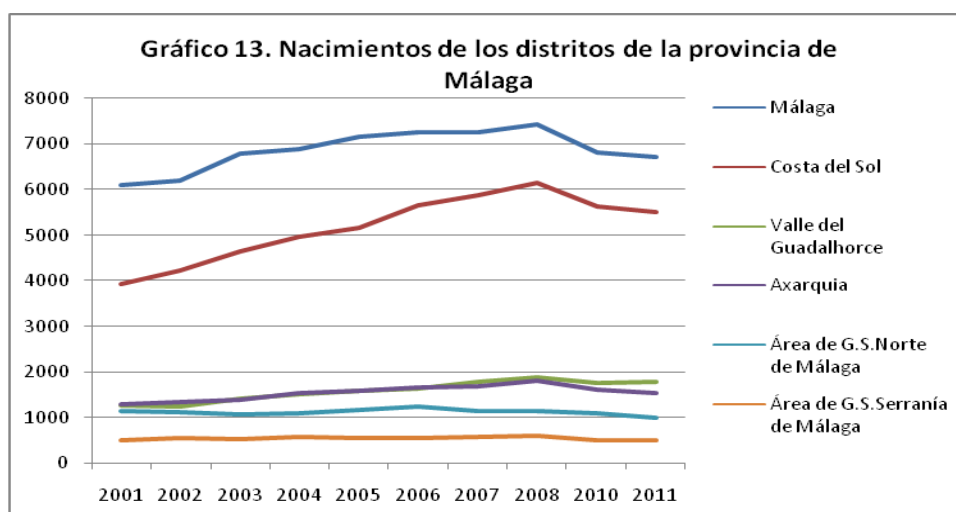
media andaluza. Como consecuencia es el distrito con menor número de nacimientos y menor tasa de fecundidad general, pero la poca que hay es a edades tempranas.

La mayor parte de los nacimientos se concentran en el distrito de la capital Almería y en el Poniente, distritos que han experimentado un gran crecimiento en sus poblaciones. En el Poniente la fuerte proporción de mujeres extranjeras (24,9%) son en su casi totalidad africanas marroquíes y del este de Europa, que han venido a trabajar en los cultivos intensivos, por lo que son mayoritariamente mujeres jóvenes, con una fecundidad más precoz y muy superior a la media andaluza. El resultado es que se trata del distrito con mayor proporción de mujeres en edad fecunda, y con mayor tasa de fecundidad general².

En el distrito de la capital, Almería, también predominan estos mismos colectivos de mujeres extranjeras por nacionalidad y temprana edad, pero el carácter más urbano de la inmigración se muestra en la diversificación de orígenes y en la presencia de latinoamericanas para trabajar en los servicios.

2.2.2 Características de las mujeres y de la fecundidad en los distritos sanitarios de la provincia de Málaga (Apéndice tabla 6)

Málaga es la provincia que más ha crecido, tanto en número de españolas como de extranjeras pero hay una casuística muy variada dentro de ella.



Fuente: Movimiento Natural de la Población (SIMA)

² Tasa de Fecundidad General = (Nacimientos / Mujeres de 15 a 49 años)* 1.000

Hay tres distritos con unas poblaciones femeninas muy envejecidas: el distrito de la Axarquía, y las Áreas de Gestión Sanitaria Serranía de Málaga y Norte de Málaga; como consecuencia todos ellos tienen una fecundidad general muy baja, pero mientras los interiores de la Serranía y Norte se han mantenido con muy pocos nacimientos, el de Axarquía experimentó el crecimiento hasta 2008. Todos ellos han recibido mujeres extranjeras, sobre todo el distrito de la Axarquía, pero son mayoritariamente jubiladas europeas que no han rejuvenecido sus poblaciones.

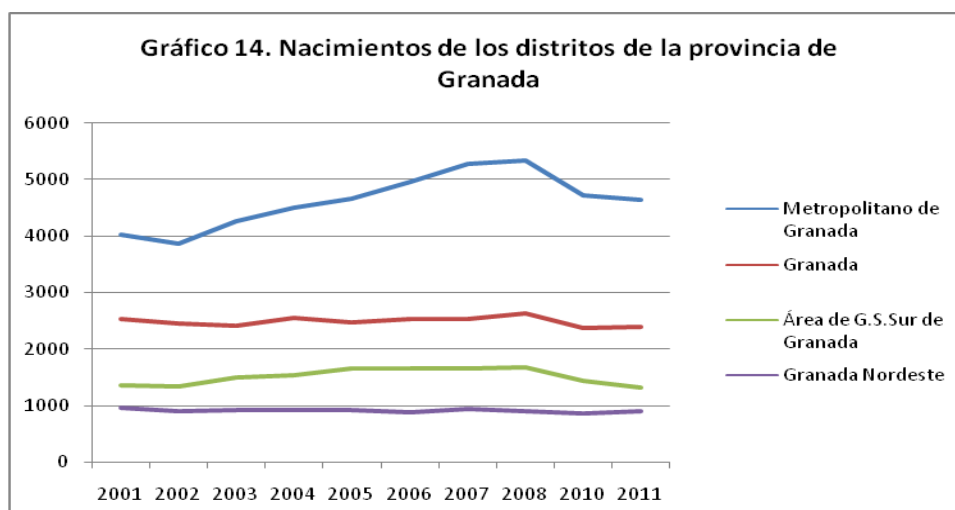
El distrito Costa del Sol es el que más ha crecido en número de mujeres residentes en este siglo XXI. Gran parte de su crecimiento ha sido por la llegada de extranjeras que suponen un 32% del total de mujeres residentes (es el distrito con mayor número y proporción de mujeres extranjeras) y, aunque ha venido mucha inmigración de retiro procedente de la Unión Europea, ha sido más importante la llegada de mujeres jóvenes que han mantenido una estructura por edad joven y han colaborado para que la Costa del Sol sea el distrito en el que más han aumentado los nacimientos.

El distrito de la capital, Málaga, cuenta con una estructura por edad medianamente envejecida porque, como tantas otras ciudades, ha experimentado la salida de los adultos jóvenes que se han dirigido a los municipios del entorno en busca de viviendas más baratas o con el formato de urbanizaciones y adosados más solicitados. A pesar de esta sangría de adultos jóvenes, la capital ha crecido en población femenina y ha mantenido más nacimientos que a principios de siglo, gracias a la importante llegada de mujeres extranjeras, sobre todo de latinoamericanas y del este de Europa, para trabajar en los servicios. Otro rasgo de Málaga que se repite en los distritos de las mayores ciudades andaluzas, es que las mujeres de más de 35 años tienen una fecundidad superior a la media andaluza en estas edades.

El distrito del Valle del Guadalhorce ha hecho, no exclusivamente pero sí en gran medida, el papel de área metropolitana tanto de la capital como de la Costa del Sol, y tiene una estructura por edad mucho más joven y con una fecundidad más alta a pesar de la presencia de una colonia importante de europeos jubilados que residen en sus diseminados.

2.2.3 Características de las mujeres y de la fecundidad en los distritos sanitarios de la provincia de Granada (Apéndice tabla 7)

También en esta provincia encontramos situaciones muy diversas.



Fuente: Movimiento Natural de la Población (SIMA)

En el interior se encuentra el distrito Granada Nordeste, muy envejecido por la fuerte emigración del siglo pasado, y que ha continuado con la misma dinámica de abandono y disminución de las mujeres residentes. Como las pocas extranjeras que han llegado son en gran parte jubiladas europeas, este distrito se ha mantenido con el mismo número de nacimientos y una fecundidad muy baja.

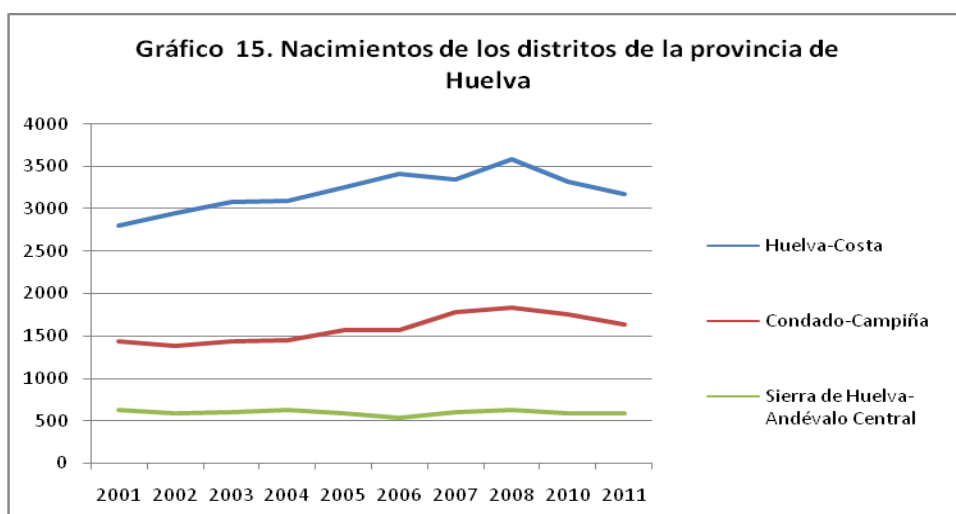
El pequeño distrito de la capital Granada, a pesar de la llegada de un número importante de mujeres extranjeras sobre todo latinas y marroquíes, se ha visto fuertemente afectado por la salida de las parejas jóvenes hacia el área metropolitana, hasta el punto que disminuye en mujeres residentes, y envejece al aumentar la importancia de los grupos de mujeres mayores que han permanecido en la ciudad. Como consecuencia las mujeres de este distrito cuentan con una fecundidad general baja y los nacimientos se han mantenido sin apenas crecer en este siglo. Como en Málaga aquí también se observa una fecundidad mayor a la media andaluza entre las mujeres de más de 35 años.

El distrito que ha absorbido la mayor parte del crecimiento de la provincia es el distrito Metropolitano. Aquí se han venido a residir las jóvenes españolas procedentes de la capital o de otras zonas, y un número importante de extranjeras sobre todo latinoamericanas. Distrito por lo tanto con una estructura por edad muy joven, por lo que todo el crecimiento en los nacimientos que se ha producido en la provincia ha tenido lugar en este distrito.

Algo más envejecido es el Área de Gestión Sanitaria Sur de Granada, que solo ha visto aumentar muy levemente los nacimientos y cuenta con una fecundidad muy baja, a pesar de la llegada de más de más de 10.000 mujeres extranjeras, pero son en gran medida europeas jubiladas que se han asentado en la Alpujarra, mientras que los cultivos intensivos de la costa han atraído sobre todo a europeas del este.

2.2.4 Características de las mujeres y de la fecundidad en los distritos sanitarios de la provincia de Huelva (Apéndice tabla 8)

Las grandes extensiones de humedales y zonas naturales protegidas hacen de Huelva la provincia con menos cantidad de habitantes, pero ha experimentado un crecimiento relativamente importante en este siglo, sobre todo de extranjeras que han venido fundamentalmente a trabajar a los cultivos intensivos bajo plástico de las zonas costeras.



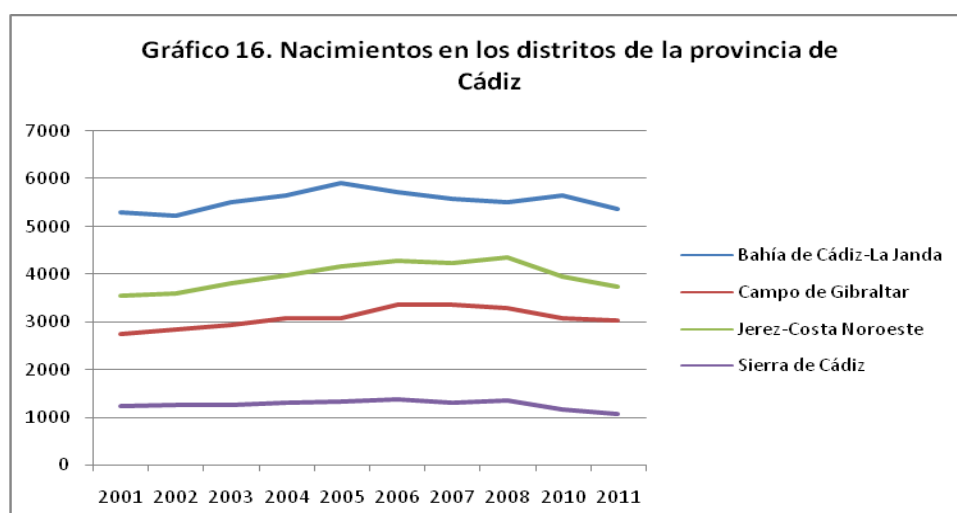
Fuente: Movimiento Natural de la Población (SIMA)

Estas extranjeras que han venido a trabajar en la agricultura intensiva constituyen grupos importantes en los distritos de Huelva-Costa y Condado-Campiña, son mayoritariamente mujeres del este que han colaborado para que se haya dado una fecundidad algo más precoz, y sobre todo han colaborado para que se incrementen la población femenina y los nacimientos en estos dos distritos que presentan una estructura por edad joven, con más mujeres en edad fecunda.

Por el contrario en el distrito interior de Sierra de Huelva- Andévalo Central después de la emigración sufrida durante todo el siglo pasado, en este siglo XXI sigue perdiendo población por lo que este distrito cuenta con una población femenina muy envejecida, con una fecundidad muy baja y que no ha visto incrementarse el número de nacimientos.

2.2.5 Características de las mujeres y de la fecundidad en los distritos sanitarios de la provincia de Cádiz (Apéndice tabla 9)

Como señalamos en páginas anteriores la provincia de Cádiz es, junto con Sevilla, las únicas donde han crecido más las mujeres españolas que las extranjeras. Esto explica la escasa proporción de nacimientos de madre extranjera, 788 en 2012 que representa el 6% del total frente a los más de doce mil nacimientos de madre española.



Fuente: Movimiento Natural de la Población (SIMA)

Los únicos distritos que tienen una cantidad de mujeres extranjeras reseñable son los costeros de Bahía de Cádiz-La Janda y Campo de Gibraltar. En el Campo de

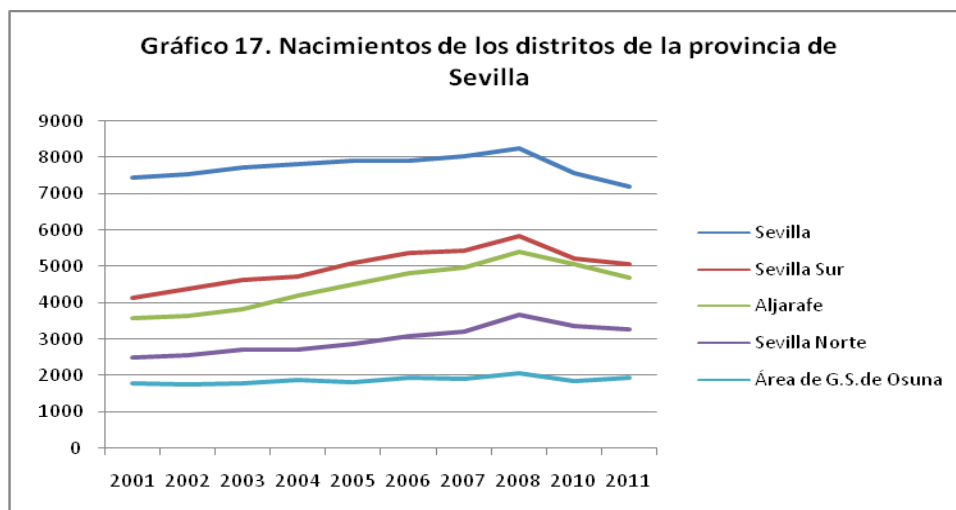
Gibraltar, como ocurre en la vecina Costa del Sol, a la inmigración de jubiladas europeas se le une una migración económica sobre todo de mujeres procedentes del cercano y bien comunicado continente africano, que han elevado la tasa de fecundidad general hasta el 43,9 por mil y sobre todo la han hecho más precoz elevando las tasas entre 20 y 30 años.

En Bahía de Cádiz-La Janda y en Jerez-Costa Noroeste destacan la presencia de mujeres latinoamericanas para trabajar en las ciudades de Cádiz y Jerez, pero no han afectado al retraso y a la concentración de la fecundidad de las mujeres españolas a partir de los 30 años.

En general las mujeres de todos los distritos de la provincia de Cádiz tienen una estructura por edad joven que les ha permitido incrementar y mantener en 2011 más nacimientos que a principios de siglo, salvo el de Sierra de Cádiz, que es el único distrito gaditano con una fecundidad inferior a la media andaluza y en el que las pocas extranjeras residentes son mayoritariamente jubiladas europeas.

2.2.6 Características de las mujeres y de la fecundidad en los distritos sanitarios de la provincia de Sevilla (Apéndice tabla 10)

La provincia de Sevilla llega a este siglo XXI menos afectada por la emigración que había asolado a otras zonas andaluzas, todo el valle bajo del Guadalquivir solo emigró en los momentos de paroxismo migratorio en los años sesenta. Por eso llega a este siglo XXI con una población menos envejecida a la que se suma el fuerte crecimiento experimentado en este siglo.



Fuente: Movimiento Natural de la Población (SIMA)

El resultado de esta evolución demográfica es que en la provincia de Sevilla solo hay un distrito en el que apenas aumentaron los nacimientos, el Área de Gestión Sanitaria de Osuna; en todos los demás distritos han crecido los nacimientos significativamente, incluso en la capital, Sevilla.

En la capital se registró un considerable incremento en los nacimientos hasta 2008, pero el descenso experimentado desde esa fecha le hace contar en 2011 con menos nacimientos que a principios de siglo, es decir, la tendencia es claramente a la baja. Tendencia debida a que la capital es el distrito de la provincia de Sevilla que menos ha crecido en población femenina en este siglo, a pesar de la llegada de un importante número de mujeres extranjeras latinoamericanas para trabajar en los servicios, y a la salida de las jóvenes españolas que se trasladan a residir a las áreas metropolitanas. Como consecuencia tiene una estructura por edad propia de grandes ciudades con más mujeres mayores, por lo que es el distrito más envejecido de esta provincia y con una tasa de fecundidad general más baja.

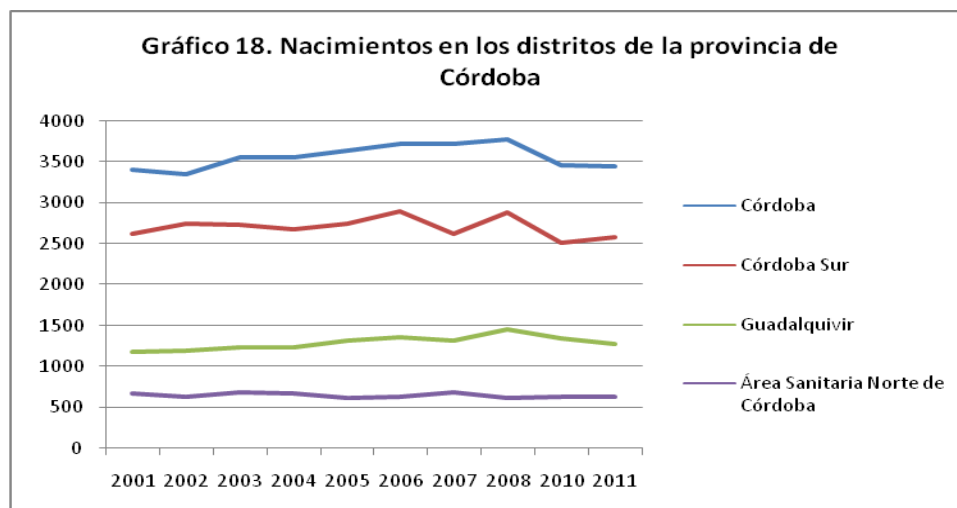
En el área metropolitana de la capital es donde se van a localizar todas esas adultas jóvenes que abandonan la ciudad o acuden de otras zonas. En cualquier caso estas jóvenes rehúyen el parque inmobiliario de la gran ciudad, lo que explica que sean los distritos de Aljarafe y Sevilla Sur los que más han aumentado su población femenina y donde se mantienen más nacimientos que a principios de siglo, y explica que sean los

distritos que cuentan con mayor proporción de niñas y mujeres en edad fecunda. Otro rasgo de su metropolización es que se han asentado también mujeres extranjeras sobre todo latinoamericanas para el trabajo en los servicios.

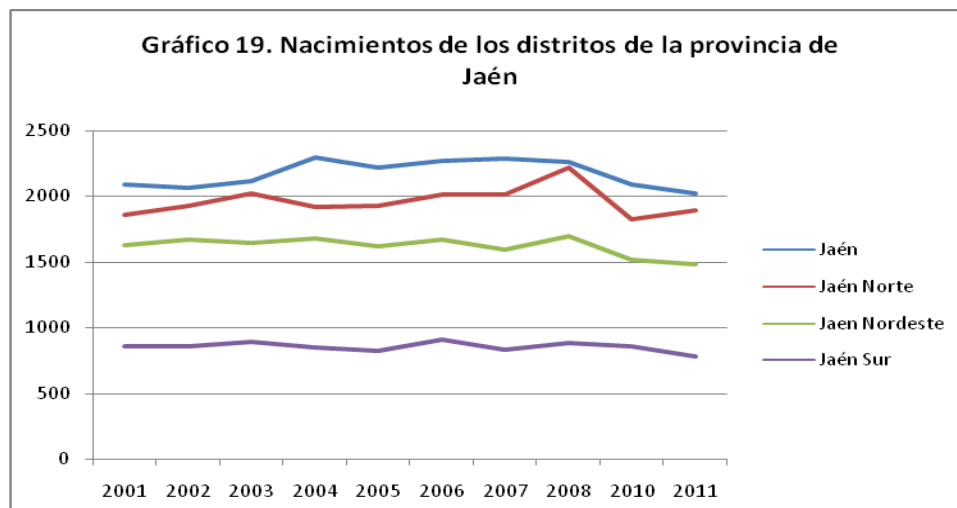
El distrito Sevilla Norte no tiene tan marcados esos rasgos de área metropolitana, las mujeres extranjeras proceden sobre todo de Europa del este para trabajar en zonas rurales, pero han colaborado para mantener su estructura por edad joven y para aumentar los nacimientos.

2.2.7 Características de las mujeres y de la fecundidad en los distritos sanitarios de las provincias de Córdoba y Jaén (Apéndice tablas 11 y 12)

Estas dos provincias tienen tantos rasgos en común que pueden recibir una introducción conjunta: ambas fueron básicamente emigrantes durante el siglo XX y son las que menos han crecido en este siglo XXI, en parte porque son las que han recibido menos cantidad de mujeres extranjeras. Al nacer muy pocos niños de madres extranjeras (solo el 5,4 % y el 6,4% en 2012) son las provincias donde menos se incrementaron los nacimientos de 2001 a 2008 y, tras el descenso desde 2008, son las únicas provincias que tienen en 2012 menos nacimientos que a principios de siglo.



Fuente: Movimiento Natural de la Población (SIMA)



Fuente: Movimiento Natural de la Población (SIMA)

En estas provincias la escasa inmigración de extranjeras unido a la emigración secular ha originado una estructura por edad muy envejecida: todos los distritos tienen más ancianas, y menos niñas y mujeres en edad fecunda que la media andaluza. Además, la escasez de madres extranjeras explica el retraso y la concentración de la fecundidad a los 30-35 años y unas tasas más bajas en todas las demás edades. Como consecuencia todos los distritos tienen unas tasas de fecundidad general más bajas que la media andaluza, salvo los distritos de Córdoba y Guadalquivir donde es similar a la media andaluza, lo que les ha permitido mantener el número de nacimientos.

Las pocas mujeres extranjeras residentes en estos distritos han llegado del este de Europa para trabajar en las zonas rurales de Córdoba, y del este de Europa y de África para trabajar en las zonas rurales de Jaén. Tan sólo en los distritos de las capitales Jaén y Córdoba ha llegado una proporción ostensible de latinoamericanas a trabajar en los servicios.

3. Conclusiones

En nuestro estudio hemos constatado la existencia de grandes disparidades en la edad, la nacionalidad y la fecundidad de las mujeres en los distritos sanitarios andaluces que han influido en el número y la evolución de los nacimientos. Atendiendo a estas diferentes evoluciones de los nacimientos y a los factores que les han influido podemos distinguir cinco tipos de distritos.

Las zonas con más mujeres jóvenes y con unas tasas de fecundidad más elevadas son de dos tipos:

- Los distritos de las áreas metropolitanas de algunas grandes ciudades, donde han ido a residir las parejas de adultos jóvenes mayoritariamente españoles que llegan de otras regiones o que abandonan la gran ciudad y se localizan en estas áreas metropolitanas con un mercado inmobiliario más barato o más rico medioambientalmente. Estas mujeres han retrasado su fecundidad a partir de los 30 años y han producido un fuerte incremento en los nacimientos. Son los distritos de Aljarafe, Sevilla Norte y Sevilla Sur en el área metropolitana de la ciudad de Sevilla; el distrito Metropolitano en el área de la ciudad de Granada; el Valle del Guadalhorce en el área de la ciudad de Málaga; Jerez-Costa Noroeste y Bahía de Cádiz-La Janda.
- Los distritos que han recibido una gran cantidad de mujeres extranjeras adultas jóvenes que han venido a trabajar y, dependiendo de las nacionalidades, han originado un impulso importante en los nacimientos e incluso un adelanto en la edad de fecundidad: distritos de Poniente de Almería, Almería, Costa del Sol, Campo de Gibraltar, Condado-Campiña y Huelva-Costa.

Las zonas de montaña envejecidas por la emigración secular y por lo tanto con una fecundidad muy baja; en ellas se pueden distinguir también dos tipos:

- Los distritos de la zona más septentrional han crecido muy poco e incluso han disminuido el número de mujeres residentes, a pesar de que les han llegado también pequeños grupos de mujeres extranjeras procedentes mayoritariamente del resto de Europa y África para el trabajo en las zonas rurales. Las mujeres siguen pues abandonando estos distritos que son los más envejecidos de Andalucía y ello ha determinado la evolución de los nacimientos que, tras un levísimo crecimiento hasta 2008, hoy se encuentra a un nivel más bajo que a principios de siglo: Sierra de Huelva-Andévalo Central, Área Sanitaria Norte de Córdoba, Córdoba Sur, Guadalquivir y todos los distritos de la provincia de Jaén.

- En las zonas de montaña más meridionales han llegado grupos más o menos numerosos de extranjeras procedentes mayoritariamente del Reino Unido y otros países de la Unión Europea, pero son personas mayores que han buscado las zonas de clima más suave para residir en su jubilación, por lo que se mantiene el envejecimiento y la baja fecundidad de estas zonas: son grupos a veces numerosos y muy significativos en los pueblos a los que llegan en la zona del río Almanzora (Área de Gestión Sanitaria Norte de Almería), en la Alpujarra (Área de Gestión Sanitaria Sur de Granada), en la Axarquía, en el Área de Gestión Sanitaria Norte de Málaga, en el Área de Gestión Sanitaria Serranía de Málaga, Granada Nordeste y en el distrito Sierra de Cádiz.
- Finalmente los distritos urbanos de Sevilla, Málaga, Granada y Córdoba presentan unos rasgos similares: una estructura por edad con más mujeres mayores originada por la huida de las parejas jóvenes de los centros urbanos a la periferia. Debido a este abandono de las jóvenes el único distrito que ha crecido ostensiblemente es el de Málaga, gracias a la gran cantidad de mujeres extranjeras que le han llegado. En el caso de Sevilla es tal el abandono de las jóvenes españolas que solo se mantiene en el número de mujeres residentes a pesar de la llegada y presencia de más de 20.000 extranjeras, y en el caso de Granada disminuyen las mujeres a pesar de la presencia de casi 8.000 extranjeras. En todos los casos, las extranjeras que han acudido a estos distritos marcadamente urbanos son mayoritariamente latinoamericanas que han venido para el trabajo en los servicios. Su número es poco significativo en el conjunto de sus poblaciones y no han influido en las tasas de fecundidad por edad de estos distritos urbanos que se caracterizan por ser muy retrasadas: más bajas que la media andaluza hasta los 35 años y más altas que la media andaluza de los 35 a los 45 años³. Aunque estos cuatro distritos incrementan el número de nacimientos hasta 2008, la caída posterior origina que, salvo Málaga, los demás tienen hoy menos nacimientos que a principios de este siglo XXI.

³ Hay que comprobarlo, pero esta mayor fecundidad en edades avanzadas en las ciudades permite aventurar que las mujeres españolas que permanecen en la ciudad retrasan la maternidad más aun que las jóvenes que se marchan a las áreas metropolitanas, bien porque han tenido mas dificultad para independizarse y acceder a la vivienda en la ciudad, o por el tipo de trabajos han tenido que retrasar más la maternidad. Precisa un análisis concreto.

Ante las diferencias en la evolución y situación de la fecundidad de los distritos sanitarios andaluces que hemos podido constatar en nuestro estudio, cabe esperar por lo tanto una evolución futura de los nacimientos bastante dispar. Si las migraciones siguen con la ralentización experimentada en los últimos años la natalidad futura va a depender básicamente de la pirámide actual, es decir del número de mujeres que entran y salen de las edades de máxima fecundidad y de su nacionalidad. Este estudio predictivo lo acometeremos en breve.

Bibliografía

- Agudelo, A., Andrés, A., Ronda, E., Gil, D., González, L. y Regidor, E. (2009). Relación en España de la duración de la gestación y del peso al nacer con la nacionalidad de la madre durante el período de 2001 a 2005. *Revista Española de Salud Pública*, 83(2), 331-337.
- Almoguera, P. y Del Valle, C. (2004). *Factores explicativos de la fecundidad diferencial en Andalucía: indicadores de género y familia*. Sevilla: Instituto de Estadística de Andalucía.
- Ariza, A. y Ugidor, A. (2007). *Entrada a la maternidad: efectos de los salarios y la renta sobre la fecundidad*. Colección Actualidad, 16. Sevilla: Centro de Estudios Andaluces.
- Escriba, V., Clemente, I. y Saural, M.J. (2001). Factores socioeconómicos asociados al parto pre término. *Gaceta sanitaria*, 15(1), 6-13.
- Esping-Andersen, G. (coord.). (2013). *El déficit de natalidad en Europa. La singularidad del caso español*. Colección de Estudios Sociales “la Caixa”, 36. Barcelona: Fundación “la Caixa”.
- Fernández Cordón, J. A. (2006). Natalidad y fecundidad en las regiones españolas. En J.A. Fernández y J. Leal (coords.) *Análisis territorial de la demografía española*, 135-180. Madrid: Fundación Fernando Abril Martorell.
- Ferrer, M. (2001). La natalidad española en el contexto del occidente europeo y del problema de la población. En A. Precedoe (ed.), *Los problemas demográficos en el cambio de siglo*, 53-62. A Coruña: Instituto de Estudios Económicos.
- Gispert, R., Clot-Razquin, G., Torne, M., Bossier-Giralt, R. y Freitas, A. (2008). Diferencias en el perfil reproductivo de mujeres autóctonas e inmigrantes residentes en Cataluña. *Gaceta Sanitaria*, 22(6), 574-577.

- Iglesias, C., Moreno, G., Llorente, R. y Cebrián, I (2002). Cambios en las pautas de fecundidad de la Comunidad de Madrid. Los procesos de inmigración como factor explicativo. *Revista Internacional de Sociología*, 32, 125-153.
- Instituto de Estadística de Andalucía (2010). *Proyección de la población de Andalucía 2009-2070*. Sevilla: Instituto de Estadística de Andalucía.
- Izquierdo, A. (2003). Natalidad y nacionalidad: efectos de las tasas de natalidad de poblaciones inmigrantes *Seminario sobre Natalidad en España*, 111-120. Madrid: Ministerio de la Presidencia y Universidad Internacional Menéndez Pelayo.
- López, M. T. (2003). La natalidad en España: situación y estrategias socioeconómicas. *Seminario sobre Natalidad en España*, 61-71. Madrid: Ministerio de la Presidencia y Universidad Internacional Menéndez Pelayo.
- López de Lera, D. (2007). Incidencia de la inmigración latinoamericana en España. En J. Lacomba, y J. García (dir.), *V Congreso sobre la inmigración en España*. Valencia: Universidad de Valencia y CeiM .
- Luque, M. y Bueno, A. (2009). La fecundidad en España de 1996 a 2006: mujeres de nacionalidad extranjera frente a españolas. *Gaceta Sanitaria*, 23, 67-71
- Luque, M., Lonen, N., Gutiérrez, I. y Bueno, A. (2011). Stillbirth risk by maternal socioeconomic status and country of origin: A population – based observational study in Spain 2007-2008 *European Journal Epidemiology*, 22, 524-529.
- Luque, M., Franco, M., Gelaye, B., Schomaker, M, Gutiérrez, I., D'Este, C. y Willians, M. (2013). Unemployment and stillbirth risk among foreign-born and Spanish pregnant women in Spain, 2007-2010: a multilevel analysis study. *European Journal Epidemiology*, 28, 991-999.
- Martínez E., Olvera, C., Hernández, D., Pozo, D., Amezcua, C. y Olmedo, R. (2011). Nacionalidad y uso inadecuado de la atención prenatal. En F.J. García y N. Kressova (coord.) *I Congreso internacional sobre las migraciones en Andalucía*. Granada: Instituto de Migraciones.
- Moreno, F. J. y Bruquetas, M. (2011). *Inmigración y Estado de bienestar en España*. Colección de Estudios Sociales “la Caixa” 31. Barcelona: Fundación “la Caixa”.
- Nieto, J. A., Egea, C. y Soledad, J.V. (2007). La inmigración extranjera y su incidencia en la fecundidad de los municipios andaluces. En J. Lacomba y J. García (dir.), *V Congreso sobre la inmigración en España*. Valencia: Universidad de Valencia y CeiM.

- Ocaña, C. y Larrubia, R. (2012). Residentes extranjeros y crecimiento demográfico en el territorio andaluz. *Boletín de la Asociación de Geógrafos Españolas*, 60, 45-76.
- Pardo, C., García, J., Gómez, A. y Lorenzo, M. (2007). La “paradoja epidemiológica” en las gestantes inmigrantes atendidas en el Complejo Hospital Universitario de Albacete. En J. Lacomba y J. García (dir.), *V Congreso sobre la inmigración en España*. Valencia: Universidad de Valencia y CeiM.
- Puiggros, D., Fíguro-Volta, C., Loverdos, I. y Costa, J. (2008). Gestante inmigrante y morbilidad neonatal, *Anales españoles de pediatría*, 68(6) 596-601.
- Regidor, E. (2009). La utilización de los servicios sanitarios por la población inmigrante en España. *Gaceta Sanitaria*, 23, 4-11.
- Rodríguez, M. J. y Martín, T. (2007). Fecundidad y mortalidad, indicadores demográficos de proyectos migratorios transculturales. En J. Lacomba y J. García (dir.), *V Congreso sobre la inmigración en España*. Valencia: Universidad de Valencia y CeiM.
- Sánchez, J. (2000). Brusca caída de la natalidad y final de la transición demográfica. *Revista A distancia*, 1, 127-131.
- Servicio Andaluz de Salud (2003). *Mapa de atención primaria de salud de Andalucía*. Sevilla: Consejería de Salud.
- Viciano, F. y Hernández, J. A. (2003). *Fecundidad y formación de familias en Andalucía*. Sevilla: Instituto de Estadística de Andalucía .
- Vinuesa, J. (2004). Comportamiento de la natalidad en España y perspectivas de futuro sobre el empleo, el sistema educativo y el diálogo social. En J. M. Díaz y J. Jaraiz de Mier (coord.), *Familia, educación y empleo: hacia una concepción integral e integradora*, 145-160. Madrid: Civitas.

APENDICE ESTADISTICO

Tabla 5. Datos de los distritos sanitarios de la provincia de Almería sobre evolución, estructura por edad y nacionalidad de las mujeres, y tasas de fecundidad (2011)								
Evolución de las mujeres de 2001 a 2012	Distritos			Estructura por edad de las mujeres %				
				<15	15-49	50-64	>65	
22.573	Almería			16,3	50,0	17,3	16,4	
18.084	Á.G.S. Norte de Almería			14,5	45,7	19,0	20,8	
40.392	Poniente de Almería			19,2	56,0	14,5	10,3	
	ANDALUCÍA			15,7	49,1	17,6	17,6	
Mujeres extranjeras por nacionalidad (%)								
	Extranjeras residentes	% total mujeres	Unión Europea (15)	Resto Europa	África	América	Resto mundo	
Almería	17177	11,7	10,3	39,0	31,6	17,2	1,9	
Norte de Almería	19259	25,6	58,4	16,7	5,8	17,8	1,2	
Poniente	29821	24,9	8,5	44,4	37,0	9,4	0,8	
ANDALUCÍA		8,2	33,1	24,7	15,7	22,9	3,5	
Tasas de fecundidad por edad								
	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	General
Almería	18,1	48,6	72,9	96,1	60,3	13,1	0,4	46,5
Á.G.S. Norte de Almería	15,4	45,7	73,1	83,8	52,4	9,9	0,4	41,3
Poniente de Almería	16,4	56,6	80,5	93,0	55,2	10,9	0,9	48,9
ANDALUCÍA	11,2	35,0	66,3	95,3	59,1	11,1	0,8	41,5

Fuente: Movimiento Natural de la Población y Padrón (SIMA)

Tabla 6 .Datos de los distritos sanitarios de la provincia de de Málaga sobre evolución, estructura por edad y nacionalidad de las mujeres, y tasas de fecundidad (2011)								
Evolución de las mujeres de 2001 a 2012	Distritos		Estructura por edad de las mujeres %					
			<15	15-49	50-64	>65		
3.357	Norte de Málaga		14,9	47,7	17,5	19,9		
1.416	Serranía de Málaga		13,9	47,3	18,0	20,8		
21.385	Axarquía		14,3	46,1	18,6	20,9		
95.595	Costa del Sol		15,6	50,3	18,1	16,1		
23.755	Málaga		15,3	48,4	18,6	17,7		
19.328	Valle del Guadalhorce		17,8	50,9	16,3	15,1		
	ANDALUCÍA		15,7	49,1	17,6	17,6		
Mujeres extranjeras por nacionalidad (%)								
	Extranjeras	% total mujeres	Unión Europea (15)	Resto Europa	África	América	Resto mundo	
Norte de Málaga	3479	6,2	45,6	18,2	8,2	25,8	2,1	
Serranía de Málaga	1639	5,4	47,5	15,3	12,8	21,8	2,5	
Axarquía	17338	20,5	70,6	11,8	5,8	10,6	1,2	
Costa del Sol	83709	32,0	55,9	13,9	9,5	16,6	4,1	
Málaga	26056	8,2	16,0	23,1	19,3	36,8	4,8	
Valle del Guadalhorce	9679	13,3	64,7	15,0	7,9	10,9	1,5	
ANDALUCÍA		8,2	33,1	24,7	15,7	22,9	3,5	
Tasas de fecundidad por edad								
	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	General
Norte de Málaga	1,8	33,6	62,1	89,9	53,3	8,7	0,7	36,5
Serranía de Málaga	6,5	31,8	51,6	91,7	53,2	6,1	0,9	34,6
Axarquía	7,7	35,7	68,6	87,8	46,2	12,2	0,3	38,4
Costa del Sol	7,6	37,0	67,1	86,4	53,2	13,1	1,3	40,7
Málaga	12,0	33,0	61,0	92,9	65,8	14,6	1,0	42,4
Valle del Guadalhorce	8,9	36,2	87,8	111,8	59,2	10,6	0,2	47,3
ANDALUCÍA	11,2	35,0	66,3	95,3	59,1	11,1	0,8	41,5

Fuente: Movimiento Natural de la Población y Padrón (SIMA)

Tabla 7. Datos de los distritos sanitarios de la provincia de Granada sobre evolución, estructura por edad y nacionalidad de las mujeres, y tasas de fecundidad (2011)								
Evolución de las mujeres residentes 2001 a 2012	Distritos			Estructura por edad de las mujeres %				
				<15	15-49	50-64	>65	
11.086	Á. G. S. Sur de Granada			15,1	48,5	17,9	18,5	
-1.223	Granada			12,6	45,1	20,5	21,7	
-2.249	Granada Nordeste			13,5	44,8	17,5	24,2	
44.733	Metropolitano de Granada			16,9	51,4	16,3	15,4	
	ANDALUCÍA			15,7	49,1	17,6	17,6	
Mujeres extranjeras por nacionalidad (%)								
	Extranjeras	% total mujeres	Unión Europea (15)	Resto Europa	África	América	Resto mundo	
Á. G. S. Sur de Granada	10743	14,2	38,1	38,2	11,4	10,9	1,4	
Granada	7779	5,9	16,0	16,3	23,3	35,7	8,7	
Granada Nordeste	2909	5,4	36,5	32,4	10,9	18,8	1,4	
Metropolitano de Granada	9991	4,8	22,7	19,8	16,9	36,9	3,7	
ANDALUCÍA		8,2	33,1	24,7	15,7	22,9	3,5	
Tasas de fecundidad por edad								
	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	General
Á. G. S. Sur de Granada	11,2	30,9	60,8	79,7	46,0	9,4	0,4	34,9
Granada	7,5	28,1	47,6	89,8	71,5	16,9	1,5	39,0
Granada Nordeste	11,0	37,6	62,9	90,0	47,2	9,5	0,0	36,3
Metropolitano de Granada	11,0	34,5	72,4	98,2	58,8	10,5	0,8	42,7
ANDALUCÍA	11,2	35,0	66,3	95,3	59,1	11,1	0,8	41,5

Fuente: Movimiento Natural de la Población y Padrón (SIMA)

Tabla 8 .Datos de los distritos sanitarios de la provincia de Huelva sobre evolución, estructura por edad y nacionalidad de las mujeres, y tasas de fecundidad (2011)								
Evolución de las mujeres residentes 2001 a 2012	Distritos			Estructura por edad de las mujeres %				
				<15	15-49	50-64	>65	
12.816	Condado-Campiña			16,5	55,0	16,1	16,3	
19.127	Huelva-Costa			15,8	50,4	17,6	16,2	
-1.517	Sierra de Huelva-Andévalo			12,6	44,4	18,4	24,5	
	Central							
	ANDALUCÍA			15,7	49,1	17,6	17,6	
Mujeres extranjeras por nacionalidad (%)								
	Extranjeras	% total mujeres	Unión Europea (15)	Resto Europa	África	América	Resto mundo	
Condado-Campiña	8797	11,9	5,9	71,8	16,6	4,6	1,2	
Huelva-Costa	12503	8,5	18,3	45,1	15,3	19,1	2,2	
Sierra de Huelva-Andévalo	1141	3,2	23,8	52,2	5,3	15,8	2,8	
Central								
ANDALUCÍA		8,2	33,1	24,7	15,7	22,9	3,5	
Tasas de fecundidad por edad								
	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	General
Condado-Campiña	11,7	36,1	63,8	87,4	55,0	7,3	1,4	41,0
Huelva-Costa	14,3	38,3	64,8	88,3	59,5	9,7	0,5	41,6
Sierra de Huelva-Andévalo	9,2	25,1	59,9	90,8	55,0	8,0	1,5	35,5
Central								
ANDALUCÍA	11,2	35,0	66,3	95,3	59,1	11,1	0,8	41,5

Fuente: Movimiento Natural de la Población y Padrón (SIMA)

Tabla 9 .Datos de los distritos sanitarios de la provincia de Cádiz sobre evolución, estructura por edad y nacionalidad de las mujeres, y tasas de fecundidad (2011)								
Evolución de las mujeres residentes 2001 a 2012	Distritos		Estructura por edad de las mujeres %					
			<15	15-49	50-64	>65		
20.932	Bahía de Cádiz-La Janda		15,7	49,2	18,7	16,4		
15.967	Campo de Gibraltar		16,7	49,9	17,3	16,1		
19.115	Jerez-Costa Noroeste		16,5	50,0	17,9	15,5		
2.448	Sierra de Cádiz		15,6	50,1	16,6	17,7		
	ANDALUCÍA		15,7	49,1	17,6	17,6		
Mujeres extranjeras por nacionalidad (%)								
	Extranjeras	% total mujeres	Unión Europea (15)	Resto Europa	África	América	Resto mundo	
Bahía de Cádiz-La Janda	8352	3,2	36,2	12,3	12,1	35,2	4,2	
Campo de Gibraltar	11049	8,2	41,0	14,2	22,8	18,2	3,8	
Jerez-Costa Noroeste	4510	2,6	22,0	15,1	12,6	44,8	5,4	
Sierra de Cádiz	1031	1,7	40,9	19,7	12,3	23,9	3,2	
ANDALUCÍA		8,2	33,1	24,7	15,7	22,9	3,5	
Tasas de fecundidad por edad								
	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	General
Bahía de Cádiz-La Janda	9,8	31,5	62,1	93,4	60,0	11,1	0,5	40,2
Campo de Gibraltar	17,9	51,8	76,7	84,7	56,1	9,7	0,6	43,9
Jerez-Costa Noroeste	11,4	34,9	67,1	101,7	59,6	11,0	0,4	42,7
Sierra de Cádiz	8,9	29,5	60,4	83,7	48,7	10,4	1,1	35,4
ANDALUCÍA	11,2	35,0	66,3	95,3	59,1	11,1	0,8	41,5

Fuente: Movimiento Natural de la Población y Padrón (SIMA)

Tabla 10 .Datos de los distritos sanitarios de la provincia de Sevilla sobre evolución, estructura por edad y nacionalidad de las mujeres, y tasas de fecundidad (2011)								
Evolución de las mujeres residentes 2001 a 2012	Distritos			Estructura por edad de las mujeres %				
				<15	15-49	50-64	>65	
42.299	Aljarafe			18,6	51,9	16,3	13,2	
4.722	Á.G.S. de Osuna			16,2	49,5	16,1	18,2	
1.254	Sevilla			14,1	46,9	18,8	20,3	
18.591	Sevilla Norte			17,0	50,7	16,0	16,3	
31.244	Sevilla Sur			18,0	51,3	16,2	14,4	
	ANDALUCÍA			15,7	49,1	17,6	17,6	
Mujeres extranjeras por nacionalidad (%)								
	Extranjeras	% total mujeres	Unión Europea (15)	Resto Europa	África	América	Resto mundo	
Aljarafe	8503	4,6	16,4	25,3	11,9	42,6	3,8	
Á.G.S. de Osuna	2720	3,1	15,9	43,0	15,5	22,7	3,0	
Sevilla	20350	5,5	13,3	15,5	13,5	49,5	8,2	
Sevilla Norte	4565	3,3	10,5	45,8	13,0	26,9	3,9	
Sevilla Sur	5102	2,4	13,8	20,0	16,5	43,8	5,8	
ANDALUCÍA		8,2	33,1	24,7	15,7	22,9	3,5	
Tasas de fecundidad por edad								
	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	General
Aljarafe	9,5	31,5	65,2	108,0	74,5	13,3	0,9	47,6
Á.G.S. de Osuna	12,0	33,5	72,0	120,7	57,7	10,9	0,8	44,7
Sevilla	8,5	28,3	48,6	91,7	72,5	13,7	1,7	40,5
Sevilla Norte	13,8	36,6	71,4	110,7	61,2	10,1	0,4	46,4
Sevilla Sur	9,8	33,3	68,9	108,3	65,5	11,3	0,5	46,1
ANDALUCÍA	11,2	35,0	66,3	95,3	59,1	11,1	0,8	41,5

Fuente: Movimiento Natural de la Población y Padrón (SIMA)

Tabla 11 .Datos de los distritos sanitarios de la provincia de Córdoba sobre evolución, estructura por edad y nacionalidad de las mujeres, y tasas de fecundidad (2011)								
Evolución de las mujeres residentes 2001 a 2012	Distritos			Estructura por edad de las mujeres %				
				<15	15-49	50-64	>65	
-2.447	Á. S. Norte de Córdoba			12,1	43,2	18,3	26,3	
7.947	Córdoba			14,8	47,0	18,9	19,3	
5.472	Córdoba Sur			15,1	47,6	17,0	20,3	
5.107	Guadalquivir			15,5	48,2	16,9	19,4	
	ANDALUCÍA			15,7	49,1	17,6	17,6	
Mujeres extranjeras por nacionalidad (%)								
	Extranjeras	% total mujeres	Unión Europea (15)	Resto Europa	África	América	Resto mundo	
Á.S.Norte de Córdoba	954	2,3	5,7	58,9	8,9	23,5	3,0	
Córdoba	5259	3,1	8,8	21,0	9,8	53,6	6,8	
Córdoba Sur	4658	3,4	12,2	43,8	15,8	25,2	3,1	
Guadalquivir	1834	2,9	7,3	63,0	9,1	17,6	3,1	
ANDALUCÍA		8,2	33,1	24,7	15,7	22,9	3,5	
Tasas de fecundidad por edad								
	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	General
Á. S. Norte de Córdoba	7,1	21,0	57,8	103,0	55,3	8,2	0,0	34,6
Córdoba	11,0	30,5	60,2	103,0	67,9	11,1	0,6	41,9
Córdoba Sur	8,3	28,7	70,7	110,6	50,9	7,8	0,4	39,0
Guadalquivir	11,1	40,0	75,2	96,8	48,1	7,6	0,6	40,6
ANDALUCÍA	11,2	35,0	66,3	95,3	59,1	11,1	0,8	41,5

Fuente: Movimiento Natural de la Población y Padrón (SIMA)

Tabla 12 .Datos de los distritos sanitarios de la provincia de Jaén sobre evolución, estructura por edad y nacionalidad de las mujeres, y tasas de fecundidad (2011)								
Evolución de las mujeres residentes 2001 a 2012	Distritos			Estructura por edad de las mujeres %				
				<15	15-49	50-64	>65	
6.643	Jaén			15,4	47,9	17,5	19,2	
2.448	Jaén Nordeste			14,4	46,6	17,3	21,7	
2.243	Jaén Norte			14,7	47,5	18,2	19,6	
515	Jaén Sur			13,7	45,7	17,5	23,1	
	ANDALUCÍA			15,7	49,1	17,6	17,6	
Mujeres extranjeras por nacionalidad (%)								
	Extranjeras	% total mujeres	Unión Europea (15)	Resto Europa	África	América	Resto mundo	
Jaén	2642	2,6	5,5	19,8	23,3	46,0	5,3	
Jaén Nordeste	2303	2,6	9,1	30,6	31,7	24,5	4,1	
Jaén Norte	2254	2,3	8,8	29,9	25,6	25,1	10,6	
Jaén Sur	1643	3,4	22,1	28,4	26,4	19,0	4,2	
ANDALUCÍA		8,2	33,1	24,7	15,7	22,9	3,5	
Tasas de fecundidad por edad								
	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	General
Jaén	9,8	28,9	63,9	104,3	61,4	10,9	1,0	39,9
Jaén Nordeste	8,7	24,8	73,3	94,6	51,6	8,3	1,0	36,0
Jaén Norte	16,1	34,1	77,6	97,5	48,9	5,7	0,3	39,6
Jaén Sur	6,2	21,1	66,2	106,7	46,5	4,7	0,0	34,8
ANDALUCÍA	11,2	35,0	66,3	95,3	59,1	11,1	0,8	41,5

Fuente: Movimiento Natural de la Población y Padrón (SIMA)

[Pagina en blanco por razones de paginación]