

## METODOLOGIA DE L'ESTADÍSTICA DE PARTS

### 1. Introducció

---

**El moviment natural de la població (MNP)** inclou les estadístiques de naixements (nascuts vius i parts), defuncions i matrimonis. L'IBESTAT disposa de les microdades dels tres esdeveniments des de 1986, fruit d'un conveni de col·laboració subscrit amb l'Institut Nacional d'Estadística l'any 1985 i ratificat fins avui. En aquest conveni la Comunitat Autònoma de les Illes es va comprometre a participar en els treballs relacionats amb els processos de depuració dels fitxers de l'MNP i en la codificació de les causes de mort.

La informació que conté el fitxer anual dels parts permet proporcionar taules per illes, per municipis i per *comarques* (NUTS 4). A més, a partir del 2015 s'incorpora la classificació per la zona sanitària en la qual es localitza la residència de la mare.

La difusió de les xifres de l'estadística de parts genera dos tipus de publicacions: la dedicada específicament a la dada anual i la derivada de la dada anual (Sèries). La primera conté l'explotació estadística dels fitxers corresponents a un període anual dels parts esdevinguts entre mares residents en la Comunitat Autònoma Balear i les Sèries presenten l'evolució d'algunes dades d'especial interès.

### 2. Fonts

---

Quan es produeix un dels tres successos demogràfics, la llei estableix l'obligatorietat d'inscriure'ls en els llibres corresponents del Registre Civil que hi ha en tots els municipis del territori espanyol. Simultàniament es demana que s'empleni el butlletí estadístic corresponent, en concret a partir de la informació continguda en el butlletí estadístic de parts (BEP) es deriven tres estadístiques: naixements, parts i mortalitat infantil (aquesta darrera inclosa en la publicació de defuncions).

Els butlletins estadístics de parts els emplenen els ciutadans i es presenten a l'oficina municipal del Registre Civil, que els envia mensualment a les delegacions provincials de l'INE, on registren la informació demogràfica i sanitària que contenen. El fitxer resultant es remet a l'IBESTAT, que depura les dades amb l'objectiu de corregir-hi errades i millorar-ne la qualitat. L'IBESTAT envia una altra vegada els fitxers depurats als serveis centrals de l'INE, que elabora un fitxer a partir del qual ambdós organismes —INE i IBESTAT— publiquen les dades anuals dels parts i dels nascuts vius.

La informació recollida durant la llarga trajectòria d'aquesta estadística ha experimentat nombroses modificacions. Una de molt important es va produir el 1975, quan es canvià el criteri de classificació dels esdeveniments i es va establir el lloc de residència de la mare i no el de la inscripció, com s'havia fet abans. Una altra novetat destacable fou la relacionada amb el concepte de *nascut mort*: se'n substitueix la definició jurídica —que fins llavors havia prevalgut— per la biològica, la qual cosa significà la inclusió, a partir de llavors, dels que havien morts abans de les 24 hores de vida en l'estadística de naixements dels nascuts vius.

El 1995 és produïren noves modificacions en els qüestionaris estadístics, entre els quals és va introduir una pregunta sobre la nacionalitat en el BEP a l'apartat dirigit a les mares, als pares i als nounats. El 2007 s'hi incorporaren més preguntes, com ara el lloc de naixement de la mare o el seu nivell de formació, i es canvià la classificació de les professions, que passà a codificar-se segons la nomenclatura de la Classificació nacional d'ocupacions de 1994. En l'annex 1 es poden consultar els diversos models dels qüestionaris que han estat vigents des de 1975.

El qüestionari actual del BEP, que es va implantar el 2007, està constituït per cinc apartats (vegeu l'annex 1):

- Dades relacionades amb el part: data del part, municipi i província on té lloc el part, multiplicitat, normalitat, setmanes de gestació i assistència sanitària. La informació que figura en aquest apartat i en l'específica del nounat es completa si no consta amb les dades que figuren en el fitxer de les metabolopaties que trimestralment remet la Conselleria de Sanitat al IBESTAT.
- Dades de la mare: data de naixement, estat civil, nacionalitat, lloc de naixement i de residència, nivell d'instrucció, ocupació i dades, si n'hi ha, sobre fills anteriors.
- Dades del pare: data de naixement, estat civil, nacionalitat, lloc de naixement i de residència, nivell d'instrucció i ocupació.
- Dades del nounat: sexe, vitalitat, pes i nacionalitat. A més, s'hi inclouen dades relacionades amb la vitalitat del nounat, com ara, en cas de mort, la causa de la mort, si hi hagut autòpsia o no n'hi ha hagut, moment de la mort...
- Dades de la inscripció: municipi i província de la inscripció, data de la inscripció, tom i pàgina.

A més, l'IBESTAT inclou com a informació pròpia el tipus d'hospital en el que té lloc el part (públic/privat) que se obté del fitxer de les metabolopaties i la zona sanitària en què es localitza la residència materna a partir del 2015.

Per a una interpretació correcta de les dades convé advertir:

- 1- Quan en una taula s'inclou el lloc d'inscripció, es refereix al municipi o la província on s'ha inscrit el succés, que no s'ha d'identificar amb el lloc de residència ni amb el lloc d'ocurrència del part.
  - Lloc d'inscripció: on s'inscriu el nou-nat (municipi i província).
  - Lloc del part: a més del municipi i la província on ha tingut lloc el part, es demana en el qüestionari si tingué lloc en el domicili, en un centre sanitari o en un altre lloc.
  - Lloc de residència: província, municipi i domicili de la residència habitual, tant de la mare com del pare.
  
- 2- Quant a la nacionalitat, els casos de doble nacionalitat no es preveuen en el qüestionari. Si la informació es presenta agregada per zona de nacionalitat, apareixen les categories següents, tant respecte de la mare com del pare del nou-nat:
  - Espanya: inclou la nacionalitat espanyola.
  - Resta de la UE-15: inclou les nacionalitats que corresponen a un dels països que integraren la UE 15, excepte Espanya.
  - Resta de la UE-25: inclou les nacionalitats dels països que es van integrar per primera vegada en la UE i per tant les xifres no inclouen els països que van formar part de la UE-15.
  - Resta de la UE-27 i 28: fins al 2012 agrupa les nacionalitats dels nous països que s'integraren en la UE, a més a partir del 2013 s'incorpora en aquest grup a Ucraïna.

La suma de totes aquestes categories seria el nombre de parts que les mares tenen una nacionalitat pertanyent a un dels països de la UE-28 si fossin dades del 2013. Aquesta mateixa manera de presentar la nacionalitat agregada per països s'aplica al lloc de naixement.

Pel que fa a les sèries, si es difon una informació per país de naixement o nacionalitat, o agregada, l'estructura política que es mostra és la del darrer any disponible. D'aquesta manera, en les sèries del 2013 els anys anteriors s'adaptin a la nova estructura de la Unió Europea encara que durant aquests anys la UE-28 no existís.

- 3- Estat civil: a partir de l'any 2007 s'incorpora una pregunta detallada sobre l'estat civil de la mare i, en cas que no estigui casada, s'hi inclouen altres preguntes. La formulació d'aquestes preguntes no és suficientment clara, per la qual cosa la qualitat de la resposta no es pot assegurar. Per aquest motiu, l'explotació d'aquestes preguntes és reduïda.

- 4- La classificació de l'ocupació es fa segons la Classificació nacional d'ocupacions de 1994 (CNO-1994), que es començà a utilitzar el 2007. És una pregunta precodificada en la qual cadascú ha d'autoassignar-se un dels catorze grups que es presenten en el qüestionari.
- 5- La classificació d'estudis es refereix al grau més alt completat, d'acord amb les característiques del sistema educatiu, considerant tant els nivells primari, secundari i superior del sistema educatiu no reformat, com la categorització del sistema educatiu reformat.

### **3. Àmbit poblacional**

---

El concepte de part que delimita l'àmbit poblacional de l'estadística corresponent coincideix amb el metge-biològic: es comptabilitza com a part l'expulsió o extracció del claustrer matern d'un fetus viable i, per tant, queda exclòs l'avortament o l'expulsió d'un fetus no viable. L'estadística de parts inclou tant els naixements com les morts fetals tardanes i es comptabilitza com un èxit tant si és un part senzill (un fetus viable) com un part múltiple (diversos fetus viables en el mateix part). En un part poden néixer diversos infants, per exemple tres: en el recompte de l'estadística de parts és 1 èxit, i en la d'estadístiques dels naixements si tots varen néixer amb vida, són 3.

El criteri de classificació dels resultats és per la residència declarada com a habitual per la mare. En aquesta estadística s'inclouen les mares residents a les Illes que han donat a llum a les Balears o en un altra comunitat autònoma.

### **4. Àmbit territorial**

---

La presentació de les taules anuals s'ha organitzat agafant com a primer criteri d'ordenació el territori en la qual se situa la residència materna: taules per illes, per comarques, per municipi o per zones sanitàries.

El menor o major detall que contenen les taules de cada grup territorial depèn de la desagregació amb què s'ofereixen les dades: com més desagregació territorial menys detall en la informació.

### **5. Definicions**

---

*Part:* conjunt de fenòmens fisiològics que condueixen a la sortida del claustrer matern d'un fetus viable, queda exclòs l'avortament o expulsió del fetus no viable. El part pot ser senzill o múltiple, aquest últim és aquell en el qual hi ha dos o més fetus. A més, el part pot ser normal o amb complicacions (cesària, fòrceps, etc.).

*Nascut viu:* és l'expulsió o extracció completa del cos de la mare, independentment de la durada de l'embaràs, d'un producte de la concepció que, després de la

separació, respira o dóna qualsevol altra senyal de vida, com ara batecs del cor, pulsacions del cordó umbilical o moviments efectius dels músculs de contracció voluntària, tant si se li ha tallat el cordó umbilical com no s'ha fet, i tant si la placenta s'ha després com si no ha passat. Des de 1975, seguint aquesta definició biològica, s'inclouen en l'estadística els nascuts vius de menys de 24 hores de vida (abans s'aplicava la definició del Codi civil). A partir de la nova redacció de l'article 30 del Codi civil i de la disposició final tercera de la Llei 20/2011, de 21 de juliol, del Registre Civil, és necessari diligenciar a efectes estadístics un butlletí de part, i un altre de defunció en cas que el nou-nat mori abans de les 24 hores de vida.

*Mort fetal tardana (MFT):* és la defunció abans de la seva expulsió completa d'un producte de la concepció viable. La viabilitat és el que diferencia un avortament d'una MFT: l'OMS tradicionalment identificava aquesta amb una gestació superior a 28 setmanes d'embaràs. No obstant això, en l'actualitat es recomana utilitzar el criteri del pes del fetus en el moment de l'expulsió o extracció del claustre matern, encara que no hi ha acord internacional sobre quin és el pes referent. A Espanya, a l'efecte d'aquesta estadística, s'ha adoptat el criteri de classificar com MFT el fetus mort amb un pes igual o superior als 500 grams.

*Residència:* municipi i província on resideixen habitualment els progenitors. En el cas dels parts s'associa el lloc de residència al manifestat per la mare. En la publicació anual i en les sèries s'hi inclouen els parts de dones que resideixen en un municipi de les Illes Balears.

*Comarques (NUTS 4):* la Unió Europea, amb l'objectiu d'harmonitzar la recollida, la transmissió i la publicació de les estadístiques nacionals i comunitàries, ha establert un marc jurídic de divisió geogràfica del seu territori. NUTS és la sigla en francès de la **nomenclatura d'unitats territorials estadístiques**, que fa servir la Unió Europea amb finalitats estadístiques per tal d'harmonitzar les dades procedents dels països membres de la Unió.

La classificació NUTS té una estructura jeràrquica perquè subdivideix cada estat membre en tres nivells: NUTS 1, NUTS 2 i NUTS 3. Els nivells NUTS 2 i NUTS 3 són subdivisions del primer i el segon nivells, respectivament. Els estats membres poden optar per un grau de detall més elevat i subdividir el nivell NUTS 3, que són unitats administratives locals (en anglès LAU) i que també es coneixen com a NUTS 4 i 5.

A les Illes no hi ha una divisió comarcal regulada legalment, per la qual cosa s'ha recorregut a la classificació territorial de NUTS 4 (LAU) de la Unió Europea i s'han denominat *comarques*, atès que són agregacions entre municipis confrontants. La classificació inclou deu NUTS 4:

- Pla (comprèn els municipis d'Algaida, Ariany, Costitx, Lloret de Vistalegre, Llubí, Maria de la Salut, Montuïri, Petra, Porreres, Sencelles, Sant Joan, Santa Eugènia, Sineu i Vilafranca de Bonany)
- Raiguer (comprèn els municipis d'Alaró, Binissalem, Búger, Campanet, Consell, Inca, Lloseta, Mancor de la Vall, Santa Maria del Camí i Selva)

- Nord (comprèn els municipis mallorquins d'Alcúdia, Artà, Muro, Pollença, sa Pobla i Santa Margalida)
- Tramuntana (comprèn els municipis de Banyalbufar, Bunyola, Deià, Escorca, Esporles, Estellencs, Fornalutx, Puigpunyent, Sóller i Valldemossa)
- Sud (comprèn els municipis de Campos, Felanitx, Santanyí i ses Salines)
- Llevant (comprèn els municipis de Capdepera, Manacor, Sant Llorenç des Cardassar i Son Servera)
- Badia de Palma (comprèn els municipis d'Andratx, Calvià, Lluçmajor, Marratxí i Palma)
- Menorca (comprèn tots els municipis menorquins)
- Eivissa (comprèn els municipis eivissencs)
- Formentera (comprèn Formentera)

*Zones sanitàries:* En el 2015 s'inicia la publicació dels parts classificats per sector sanitari i per zona bàsica de salut. El IBESALUT periòdicament proporciona al IBESTAT una llista de carrers amb les vies municipals classificades per zona bàsica de salut, sector sanitari i àrea de salut. Quan es disposa de la llista de carrers actualitzada a una data de referència es procedeix a la codificació del lloc de residència de la mare declarat en el BEP però classificat per zona bàsica de salut (ZBS).

La Llei General de Sanitat (Llei 14/1986, de 25 d'abril), estableix que les Comunitats Autònomes han de delimitar i constituir al seu territori demarcacions denominades àrees de salut, entenent per aquestes:

“estructures fonamentals del sistema sanitari, responsabilitzades de la gestió unitària dels centres i establiments del servei de salut de la Comunitat Autònoma en la seva demarcació territorial i de les prestacions sanitàries i programes sanitaris a desenvolupar per ells... es delimitaran tenint en compte factors geogràfics, socioeconòmics, demogràfics, laborals, epidemiològics, culturals, climatològics i de dotació de vies i mitjans de comunicació, així com les instal·lacions sanitàries de l'àrea. Encara que puguin variar l'extensió territorial i el contingent de població compresa en les mateixes, hauran de quedar delimitades de manera que puguin complir-se des d'elles els objectius que en aquesta Llei s'assenyalen”.

I, posteriorment, en la mateixa Llei es defineix l'àrea de salut des del punt de vista del Sistema d'Informació d'Atenció Primària del Sistema Nacional de Salut (SIAP), com:

“circumscripció administrativa que agrupa un conjunt de centres i de professionals d'atenció primària sota la seva dependència organitzativa i

funcional....Per aconseguir la màxima operativitat i eficàcia en el funcionament dels serveis a nivell primari, les àrees de salut es dividiran en zones bàsiques de salut”

En el Reial decret 137/1984, d'11 de gener s'aborda la definició de zona bàsica de salut com la:

“demarcació poblacional i geogràfica fonamental; delimitada a una determinada població, sent accessible des de tots els punts i capaç de proporcionar una atenció de salut continuada, integral i permanent amb la finalitat de coordinar les funcions sanitàries afins ... la delimitació del marc territorial que abastés cada zona de salut es farà per la Comunitat Autònoma, tenint en compte criteris demogràfics, geogràfics i socials”....

L'ordenació sanitària de la Comunitat Autònoma dels Illes Balears es va definir provisionalment en el Decret 34/1987, de 21 de maig, (BOIB núm. 61, de 6 de juny): en aquest decret es creen les Zones Bàsiques de salut, que es van integrar en 8 Sectors Sanitaris i aquests al seu torn en 3 àrees de salut. Posteriorment, la Llei 5/2003, de 4 d'abril, (BOIB núm. 55, de 22 d'abril) defineix en el seu articulat l'organització territorial de la illes en 3 Àrees de Salut, 7 Sectors Sanitaris i en Zones Bàsiques de Salut (ZBS) que poden anar-se modificant en funció dels canvis que poden produir-se en un període determinat a causa de canvis territorials, demogràfics, etc..

En el conjunt de la comunitat autònoma, actualment s'han establert 58 zones bàsiques de salut:

- 45 a Mallorca
- 5 a Menorca
- 7 a Eivissa
- 1 a Formentera

Una ZBS pot estar constituïda per la població de diversos municipis, d'un sol municipi o d'una part del municipi: tots els municipis excepte deu (Calvià, Es Castell, Eivissa, Lluçmajor, Manacor, Maó, Marratxí, Palma, Sant Josep, Santa Eulàlia) estan integrats en una única ZBS. Entorn de la zona bàsica de salut es coordinen els centres d'atenció primària que es determinin que depenen d' ella. Cada zona bàsica pot disposar d'un o més centres d'atenció primària. Les ZBS per municipi, sector sanitari i àrea de salut són:

---

<b>ÀREA DE SALUT</b>	<b>SECTOR SANITARI</b>	<b>ZBS</b>	<b>Municipi</b>
----------------------	------------------------	------------	-----------------

---

<b>MALLORCA</b>			
<b>Mallorca</b>	INCA	ES PLA	Costitx, Lloret de Vistalegre, Llubí, Maria de la Salut, Sineu
<b>Mallorca</b>	INCA	INCA	Escorca, Inca, Lloseta, Mancor de la Vall, Selva
<b>Mallorca</b>	INCA	MARINES	Muro, Santa Margalida
<b>Mallorca</b>	INCA	POLLENÇA	Pollença
<b>Mallorca</b>	INCA	SAFRA	Alcúdia
<b>Mallorca</b>	INCA	TORRENT DE SANT MIQUEL	Búger, Campanet, Sa Pobla
<b>Mallorca</b>	MANACOR	CAPDEPERA	Capdepera
<b>Mallorca</b>	MANACOR	FELANITX	Felanitx
<b>Mallorca</b>	MANACOR	LLEVANT	Sant Llorenç des Cardassar, Son Servera
<b>Mallorca</b>	MANACOR	NUREDDUNA	Artà
<b>Mallorca</b>	MANACOR	PORTO CRISTO	Manacor
<b>Mallorca</b>	MANACOR	SA TORRE	Manacor
<b>Mallorca</b>	MANACOR	SANTANYI	Santanyí
<b>Mallorca</b>	MANACOR	SES ROQUES LLISES	Ariany, Montuïri, Petra, Porreres, Sant Joan, Vilafranca de Bonany
<b>Mallorca</b>	MANACOR	XALOC	Campos, Ses Salines
<b>Mallorca</b>	SON ESPASES	ARQUITECTE BENNÀZAR	Palma
<b>Mallorca</b>	SON ESPASES	CAMP RODO	Palma
<b>Mallorca</b>	SON ESPASES	CASA DEL MAR	Palma
<b>Mallorca</b>	SON ESPASES	NA BURGUESA	Calvià
<b>Mallorca</b>	SON ESPASES	PERE GARAU	Palma
<b>Mallorca</b>	SON ESPASES	PONENT	Andratx
<b>Mallorca</b>	SON ESPASES	SANT AGUSTI	Palma
<b>Mallorca</b>	SON ESPASES	SANTA CATALINA	Palma
<b>Mallorca</b>	SON ESPASES	SANTA PONÇA	Calvià
<b>Mallorca</b>	SON ESPASES	S'ESCORXADOR	Palma
<b>Mallorca</b>	SON ESPASES	SON CLADERA	Palma
<b>Mallorca</b>	SON ESPASES	SON PISA	Palma
<b>Mallorca</b>	SON ESPASES	SON RUTLAN	Palma
<b>Mallorca</b>	SON ESPASES	SON SERRA	Palma, Puigpunyent
<b>Mallorca</b>	SON ESPASES	TRAMUNTANA	Banyalbufar, Esporles, Estellencs, Valldemossa
<b>Mallorca</b>	SON ESPASES	VALLDARGENT	Palma
<b>Mallorca</b>	SON LLÀTZER	COLL D'EN RABASSA	Palma
<b>Mallorca</b>	SON LLÀTZER	ES RAIGUER	Alaró, Binissalem, Consell, Sencelles
<b>Mallorca</b>	SON LLÀTZER	ES TRENCADORS	Llucmajor
<b>Mallorca</b>	SON LLÀTZER	ESCOLA GRADUADA	Palma
<b>Mallorca</b>	SON LLÀTZER	MIGJORN	Algaida, Llucmajor



<b>Mallorca</b>	SON LLÀTZER	MUNTANYA	Marratxí
<b>Mallorca</b>	SON LLÀTZER	PLATJA DE PALMA	Palma, Lluçmajor
<b>Mallorca</b>	SON LLÀTZER	POLIGON LLEVANT	Palma
<b>Mallorca</b>	SON LLÀTZER	PONT D'INCA	Marratxí
<b>Mallorca</b>	SON LLÀTZER	RAFAL NOU	Palma
<b>Mallorca</b>	SON LLÀTZER	SANTA MARIA DE CAMI	Bunyola, Santa Eugènia, Santa Maria des Camí
<b>Mallorca</b>	SON LLÀTZER	SERRA NORD	Deià, Fornalutx, Palma , Sòller
<b>Mallorca</b>	SON LLÀTZER	SON FERRIOL	Palma
<b>Mallorca</b>	SON LLÀTZER	SON GOTLEU	Palma
<b>MENORCA</b>			
<b>Menorca</b>	VERGE TORO	DEL CANAL SALAT	Ciutadella de Menorca
<b>Menorca</b>	VERGE TORO	DEL DALT SANT JOAN	Es Castell, Sant Lluís, Maó
<b>Menorca</b>	VERGE TORO	DEL DE FERRERIES	Ferrerries, Es Migjorn Gran
<b>Menorca</b>	VERGE TORO	DEL DES BANYER	Alaior, Es Mercadal
<b>Menorca</b>	VERGE TORO	DEL VERGE DEL TORO	Es Castell, Maó
<b>EIVISSA</b>			
<b>Eivissa</b>	- CAN MISSES	EIXAMPLE	Eivissa
<b>Formentera</b>			
<b>Eivissa</b>	- CAN MISSES	ES VIVER	Eivissa
<b>Formentera</b>			
<b>Eivissa</b>	- CAN MISSES	SANT ANTONI DE PORTMANY	Eivissa, Sant Antoni de Portmany
<b>Formentera</b>			
<b>Eivissa</b>	- CAN MISSES	SANT JORDI DE SES SALINES	Sant Josep de Sa Talaia
<b>Formentera</b>			
<b>Eivissa</b>	- CAN MISSES	SANT JOSEP DE SA TALAIA	Sant Josep de Sa Talaia
<b>Formentera</b>			
<b>Eivissa</b>	- CAN MISSES	SANTA EULARIA DES RIU	Sant Joan de Labritja, Santa Eulària des Riu
<b>Formentera</b>			
<b>Eivissa</b>	- CAN MISSES	VILA	Eivissa, Santa Eulària des Riu
<b>Formentera</b>			
<b>FORMENTERA</b>			
<b>Eivissa</b>	- FORMENTERA	FORMENTERA	Formentera
<b>Formentera</b>			

Les ZBS s'agrupen en sectors sanitaris entorn dels centres hospitalaris públics existents, en la CAIB existeixen 7 sectors sanitaris:

- A Mallorca hi ha 4: Inca, Manacor, Son Llätzer i Son Espases

- A Menorca hi ha 1: Verge del Toro
- A Eivissa hi ha 1: Can Misses
- A Formentera hi ha 1: Formentera

En general, amb l'excepció de Palma, cadascun dels municipis està integrat en un únic sector sanitari, per aquest motiu encara en el cas de desconèixer-se una adreça postal es pot realitzar l'agregació per sector sanitari. Palma constitueix una excepció posat que les zones bàsiques de salut en les quals està organitzat el municipi poden dependre del sector sanitari Son Llàtzer o del de Son Espases, de manera que si es desconeix o pel motiu que sigui no s'ha pogut codificar la ZBS l'agregació per sector sanitari no és possible. En aquests cas, s'ha creat una categoria més en la classificació per sector: "Palma: no consta sector sanitari" que agrega aquells registres en els quals sent resident de Palma no s'ha pogut establir quin és la zona bàsica de salut.

Depenent de la informació que s'observa, pels límits que determina el secret estadístic, en algunes taules s'agreguen el sector sanitari de Can Misses i el de Formentera, sota l'epígraf: Sector sanitari Can Misses - Formentera.

I, finalment els sectors sanitaris s'agrupen en àrees de salut. Les àrees es corresponen amb les illes, excepte Eivissa i Formentera que constitueixen una única àrea. En la publicació no es proporcionen dades per àrea de salut perquè ja estan inclosos en la tabulació d'Illes de residència i es duplicaria la mateixa informació.

## Anexo 1

---

• Cuestionario de 1975 - 1980

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA  
ESTADISTICA DEL MOVIMIENTO NATURAL DE LA POBLACION

Mod. MNPB

1

BOLETIN ESTADISTICO DE NACIMIENTO

Los datos de este primer recuadro serán consignados por el Encargado del Registro Civil.

Registro Civil n.º ..... del municipio de ..... Provincia de .....

Inscripción realizada el día ..... de ..... de 19 .....

en el tomo ..... página .....

CODIGOS (No escriban en este recuadro)

01 \_\_\_\_\_

08 \_\_\_\_\_

Los datos de este segundo recuadro serán consignados por los padres, parientes del nacido o personas obligadas por la Ley a declarar el nacimiento y, en su defecto, por un funcionario del Registro Civil.

CODIGOS (No escriban en este recuadro)

12 \_\_\_\_\_

18 \_\_\_\_\_

19 \_\_\_\_\_

20 \_\_\_\_\_

21 \_\_\_\_\_

22 \_\_\_\_\_

23 \_\_\_\_\_

24 \_\_\_\_\_

25 \_\_\_\_\_

31 \_\_\_\_\_

33 \_\_\_\_\_

34 \_\_\_\_\_

40 \_\_\_\_\_

42 \_\_\_\_\_

48 \_\_\_\_\_

53 \_\_\_\_\_

59 \_\_\_\_\_ 63 \_\_\_\_\_

**DATOS DEL NACIDO**

Nombre y apellidos .....

Fecha de nacimiento: día ..... mes ..... año 19 .....

Sexo (1): Varón  Mujer

Legitimidad (1): Legítimo  Ilegítimo

Lugar de nacimiento (1): Domicilio particular  Centro sanitario  Otro lugar

Parto asistido por médico, comadrona o ayudante técnico sanitario (1): Si  No

Clase de parto (1) y (2):

a) Sencillo  Doble  Triple  Cuádruple o más

b) A término  Prematuro

c) Normal  Distócico (con complicaciones)

**DATOS DE LA MADRE**

Fecha de nacimiento: día ..... mes ..... año 19 .....

Profesión, oficio u ocupación principal : .....

Está casada en primeras nupcias (1): Si  No

Fecha de su actual matrimonio: día ..... mes ..... año 19 .....

Número de hijos nacidos con vida que ha tenido, contando este parto (3): .....

El hijo anterior a éste nacido con vida, nació el día (2): ..... mes ..... año 19 .....

Residencia: Municipio ..... Provincia (4) .....

**DATOS DEL PADRE**

Fecha de nacimiento: Día ..... mes ..... año 19 .....

Profesión, oficio u ocupación principal: .....

SELLO DEL REGISTRO CIVIL

FIRMA DEL DECLARANTE

(1) Indíquese con una x el cuadrado que procede. (2) En caso de parto múltiple se rellenará para cada nacido un Boletín Estadístico de Nacimiento y para cada aborto un Boletín Estadístico de Aborto. (3) Incluidos también los que sólo hayan vivido unos instantes. (4) Si tiene la residencia en el extranjero indíquese la nación.

BOLETIN MUNICIPAL DE NACIMIENTO

**DATOS DEL RECIEN NACIDO**

Municipio donde ocurrió el nacimiento ..... Provincia .....

Nombre ..... 1.º Apellido ..... 2.º Apellido .....

Fecha de nacimiento: día ..... de ..... de 19 ..... Sexo (Varón o Mujer) .....

**DATOS DEL PADRE (En su defecto, tutor, etc.)**

Nombre ..... Fecha de nacimiento: día ..... de ..... de 19 ..... Nacionalidad .....

**DATOS DE LA MADRE**

Nombre ..... Fecha de nacimiento: día ..... de ..... de 19 ..... Nacionalidad .....

Residencia de los padres (\*) { Domicilio { Escalera ..... Planta ..... Puerta ..... Municipio ..... Provincia: (\*\*) .....

FIRMA DEL DECLARANTE

(\*) Si es distinta, consígnese la de la madre. (\*\*) Si tiene la residencia en el extranjero, indíquese la nación. (\*\*\*) Indíquese antes de la firma, el parentesco con el nacido.

• Cuestionario de 1981 - 1994

### BOLETIN ESTADISTICO DE PARTO NACIMIENTOS Y ABORTOS

Los datos de este primer recuadro serán consignados por el Encargado del Registro Civil

CODIGOS  
(no escriban en estos recuadros)

Registro Civil N° ..... del municipio de ..... Provincia de .....  
Inscripción realizada el día ..... de ..... de 19 ..... en el tomo ..... Páginas.....  
En caso de aborto, incorporado al legajo de abortos el día ..... de ..... de 19 .....

1	_____
8	_____

Los datos de los recuadros siguientes serán consignados por los padres, parientes o persona obligada por la Ley a declarar el parto o, en su defecto, por un funcionario del Registro Civil (SEÑALE, POR FAVOR, CON UNA X EL CUADRADO CORRESPONDIENTE)

DATOS DEL PARTO			
Lugar de nacimiento <b>13</b>	Domicilio Particular <input type="checkbox"/> 1 Centro Sanitario... <input type="checkbox"/> 2 Otro lugar... <input type="checkbox"/> 3	¿El parto fue asistido por personal sanitario? (médico, comadrona o ATS) <b>14</b>	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2
Fecha del parto: día ..... mes ..... año 19 .....		Semanas cumplidas de gestación. <b>15</b>	_____
Multiplicidad <b>23</b>	Sencillo... <input type="checkbox"/> 1 Doble... <input type="checkbox"/> 2 Triple... <input type="checkbox"/> 3 Cuádruple o más... <input type="checkbox"/> 4	Maturidad <b>24</b>	A término... <input type="checkbox"/> 1 Prematuro... <input type="checkbox"/> 2
		Normalidad <b>25</b>	Normal... <input type="checkbox"/> 1 Distócico (Con complicaciones) <input type="checkbox"/> 2
DATOS DE LA MADRE			
Fecha de nacimiento: día ..... mes ..... año 19 .....			<b>26</b> _____
Profesión, oficio u ocupación principal .....			<b>32</b> _____
Residencia: Municipio .....		Provincia .....	<b>34</b> _____
Número de hijos nacidos con vida que ha tenido contando este parto .....			<b>39</b> _____
El hijo anterior a este parto nacido con vida, nació el día ..... mes ..... año 19 .....			<b>41</b> _____
¿Está casada? <b>47</b> SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	¿Está casada en primeras nupcias? <b>48</b> SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2		<b>49</b> _____
Fecha del actual matrimonio: día ..... mes ..... año 19 .....			<b>55</b> _____
DATOS DEL PADRE			
Fecha de nacimiento: día ..... mes ..... año 19 .....			<b>61</b> _____
Profesión, oficio u ocupación principal .....			<b>61</b> _____

#### DATOS DEL NACIMIENTO O DEL ABORTO

Se rellenará un recuadro por cada nacido vivo o muerto. EN CASO DE PARTO MULTIPLE CONTINUESE AL DORSO

Nació con vida <b>63</b> <input type="checkbox"/> 1	Nació muerto <input type="checkbox"/> 2	Sexo { Varón <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> 2	Vivió más de 24 horas { SI <input type="checkbox"/> 2 NO <input type="checkbox"/> 1	Peso en gramos .....	<b>66</b> _____
Si nació muerto o vivió menos de 24 horas, indíquese la causa fundamental del aborto o de la muerte					<b>70</b> _____
Causa materna o del parto.....					
Causa del feto o del recién nacido .....					

SELLO DEL REGISTRO CIVIL

FIRMA DEL DECLARANTE

FIRMA DEL MEDICO (\*)

(\*) Cuando se trate de un nacido muerto o fallecido antes de las 24 horas de vida

MEDICO COLEGIADO CON EL N° .....

### BOLETIN MUNICIPAL DE NACIMIENTOS

DATOS DE LOS NACIDOS VIVOS			
Municipio donde ocurrió el parto: .....		Provincia.....	
Nombre del 1º nacido .....	Sexo (V ó M).....		
" " 2º " .....	" .....		
" " 3º " .....	" .....	1º Apellido .....	2º Apellido.....
" " 4º " .....	" .....		
" " 5º " .....	" .....		
Fecha del parto: día ..... mes ..... año 19 .....			
DATOS DEL PADRE			
Nombre .....	1º Apellido .....	2º Apellido.....	
Fecha de nacimiento: día ..... mes ..... año 19 .....			FIRMA DEL DECLARANTE
Residencia { Domicilio .....			
{ Municipio .....			
{ Provincial(*) .....		(**)	

(\*) Si tiene la residencia en el extranjero, indíquese la nación. (\*\*) Indíquese antes de la firma, el parentesco con los nacidos.

SEGUNDO NACIDO			
Nació con vida <input type="checkbox"/> 1 Nació muerto <input type="checkbox"/> 2 <span style="font-size: small;">74</span>	Sexo { Varón <input type="checkbox"/> 1 { Mujer <input type="checkbox"/> 2 <span style="font-size: small;">75</span>	Vivió más de 24 horas { Si <input type="checkbox"/> 2 { No <input type="checkbox"/> 1 <span style="font-size: small;">76</span>	Peso en gramos ..... <span style="font-size: small;">77</span> <input style="width: 50px;" type="text"/>
Si nació muerto o vivió menos de 24 horas, indíquese la causa fundamental del aborto o de la muerte.			
Causa materna o del parto ..... <span style="font-size: small;">81</span> <input style="width: 50px;" type="text"/>			Causa del feto o del recién nacido ..... <input style="width: 50px;" type="text"/>
TERCER NACIDO			
Nació con vida <input type="checkbox"/> 1 Nació muerto <input type="checkbox"/> 2 <span style="font-size: small;">85</span>	Sexo { Varón <input type="checkbox"/> 1 { Mujer <input type="checkbox"/> 2 <span style="font-size: small;">86</span>	Vivió más de 24 horas { Si <input type="checkbox"/> 2 { No <input type="checkbox"/> 1 <span style="font-size: small;">87</span>	Peso en gramos ..... <span style="font-size: small;">88</span> <input style="width: 50px;" type="text"/>
Si nació muerto o vivió menos de 24 horas, indíquese la causa fundamental del aborto o de la muerte.			
Causa materna o del parto ..... <span style="font-size: small;">92</span> <input style="width: 50px;" type="text"/>			Causa del feto o del recién nacido ..... <input style="width: 50px;" type="text"/>
CUARTO NACIDO			
Nació con vida <input type="checkbox"/> 1 Nació muerto <input type="checkbox"/> 2 <span style="font-size: small;">96</span>	Sexo { Varón <input type="checkbox"/> 1 { Mujer <input type="checkbox"/> 2 <span style="font-size: small;">97</span>	Vivió más de 24 horas { Si <input type="checkbox"/> 2 { No <input type="checkbox"/> 1 <span style="font-size: small;">98</span>	Peso en gramos ..... <span style="font-size: small;">99</span> <input style="width: 50px;" type="text"/>
Si nació muerto o vivió menos de 24 horas, indíquese la causa fundamental del aborto o de la muerte.			
Causa materna o del parto ..... <span style="font-size: small;">103</span> <input style="width: 50px;" type="text"/>			Causa del feto o del recién nacido ..... <input style="width: 50px;" type="text"/>
QUINTO NACIDO			
Nació con vida <input type="checkbox"/> 1 Nació muerto <input type="checkbox"/> 2 <span style="font-size: small;">101</span>	Sexo { Varón <input type="checkbox"/> 1 { Mujer <input type="checkbox"/> 2 <span style="font-size: small;">102</span>	Vivió más de 24 horas { Si <input type="checkbox"/> 2 { No <input type="checkbox"/> 1 <span style="font-size: small;">109</span>	Peso en gramos ..... <span style="font-size: small;">110</span> <input style="width: 50px;" type="text"/>
Si nació muerto o vivió menos de 24 horas, indíquese la causa fundamental del aborto o de la muerte.			
Causa materna o del parto ..... <span style="font-size: small;">114</span> <input style="width: 50px;" type="text"/>			Causa del feto o del recién nacido ..... <input style="width: 50px;" type="text"/>


FIRMA DEL MEDICO (1)

(1) Cuando se trate de un nacido muerto o fallecido antes de las 24 horas de vida

MEDICO COLEGIADO CON EL N.º .....  
 -----

- Cuestionario de 1995 - 2006

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA



**Estadística del Movimiento Natural de la Población**

**Boletín Estadístico de Parto**

**Nacimientos y abortos**

DOCUMENTO PROTEGIDO

INE

POR EL SECTOR ESTADÍSTICO

**Datos de la inscripción** (A rellenar por el Encargado del Registro Civil)

---

Registro Civil n° \_\_\_\_\_

Municipio de \_\_\_\_\_

Provincia de \_\_\_\_\_

Inscripción realizada el día \_\_\_\_ del mes \_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

Libro (s) \_\_\_\_\_

Tomo (s) \_\_\_\_\_

Página (s) \_\_\_\_\_

En caso de aborto, incorporado al legajo de abortos el día \_\_\_\_ del mes \_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

Los datos recogidos en el Cuestionario para la declaración de nacimiento del Registro Civil que también figuren en este boletín, serán transmitidos a los Ayuntamientos para dar de alta al recién nacido en el Padrón Municipal de Habitantes (artículo 79.2 del Reglamento de Población y Demarcación Territorial de las Entidades Locales)

Mod. MNP-6

Los datos de los apartados siguientes serán consignados por los padres, parientes o personas obligadas por la ley a declarar el parto, o, en su defecto, por el Encargado del Registro Civil. Señale, por favor, con una X el recuadro correspondiente. (Se ruega escribir con mayúsculas. No escriba en los espacios sombreados).

### 1. Datos del parto

Fecha del parto: día  mes  año

Municipio donde ocurrió el parto

Provincia

Nº de semanas cumplidas de gestación

Lugar del parto: Domicilio particular  1  
 Centro sanitario  2  
 Otro lugar  3

¿El parto fué asistido por personal sanitario? (médico, comadrona, A.T.S.) Si  1  
 No  2

Multiplicidad: Sencillo  1  
 Doble  2  
 Triple  3  
 Cuádruple o más  4

Maturidad: A término  1  
 Prematuro  2

Normalidad: Normal  1  
 Distócico (con complicaciones)  2

### 2. Datos de la madre

Nombre

1º Apellido

2º Apellido

D.N.I.  Fecha de nacimiento: día  mes  año

Profesión, oficio u ocupación principal\*

Nacionalidad

Residencia\*\*: Municipio o país si es en el extranjero

Provincia

Domicilio: calle/plaza/avda. etc.  nº

escalera  planta  puerta

Número de hijos que ha tenido contando este parto

¿Cuantos de ellos nacieron con vida?

El hijo anterior a este parto nacido con vida, nació el día  del mes  del año

¿Está casada? Si  1  
 No\*\*\*  2

¿Está casada en primeras nupcias? Si  1  
 No  2

Fecha del actual matrimonio día  mes  año

### 3. Datos del padre

Nombre

1º Apellido

2º Apellido

D.N.I.  Fecha de nacimiento: día  mes  año

Profesión, oficio u ocupación principal\*

Nacionalidad

Residencia\*\*: Municipio o país si es en el extranjero

Provincia

Domicilio: calle/plaza/avda. etc.  nº

escalera  planta  puerta

\* Si es jubilado/a, retirado/a o pensionista, indíquese la profesión ejercida anteriormente.  
 \*\* Si es residente en España, se indicará el municipio en el que figura empadronado/a o, de no conocerse éste, el de la última residencia. Si es residente en el extranjero, se indicará únicamente el país de residencia.  
 \*\*\* Si la respuesta a esta pregunta es NO, pasar al apartado 3 (Datos del padre).

#### 4. Datos del nacimiento o del aborto (Se rellena un apartado por cada nacido vivo o muerto)

##### 1. Datos del primer nacido

Nombre	_____	
1 <sup>er</sup> Apellido	_____	
2 <sup>o</sup> Apellido	_____	
Sexo	Varón _____	<input type="checkbox"/> 1
	Mujer _____	<input type="checkbox"/> 6
Nació	Vivo _____	<input type="checkbox"/> 1
	Muerto _____	<input type="checkbox"/> 2
Vivió más de 24 horas	Si _____	<input type="checkbox"/> 1
	No _____	<input type="checkbox"/> 2
Peso en gramos	_____	

Si nació muerto o vivió menos de 24 horas, indique la causa fundamental del aborto o de la muerte  
(Se ruega escribir con mayúsculas)

Causa materna o del parto	_____	_____
Causa del feto o del recién nacido	_____	_____

##### 2. Datos del segundo nacido (en caso de parto múltiple)

Nombre	_____	
1 <sup>er</sup> Apellido	_____	
2 <sup>o</sup> Apellido	_____	
Sexo	Varón _____	<input type="checkbox"/> 1
	Mujer _____	<input type="checkbox"/> 6
Nació	Vivo _____	<input type="checkbox"/> 1
	Muerto _____	<input type="checkbox"/> 2
Vivió más de 24 horas	Si _____	<input type="checkbox"/> 1
	No _____	<input type="checkbox"/> 2
Peso en gramos	_____	

Si nació muerto o vivió menos de 24 horas, indique la causa fundamental del aborto o de la muerte  
(Se ruega escribir con mayúsculas)

Causa materna o del parto	_____	_____
Causa del feto o del recién nacido	_____	_____

##### 3. Datos del tercer nacido (en caso de parto múltiple)

Nombre	_____	
1 <sup>er</sup> Apellido	_____	
2 <sup>o</sup> Apellido	_____	
Sexo	Varón _____	<input type="checkbox"/> 1
	Mujer _____	<input type="checkbox"/> 6
Nació	Vivo _____	<input type="checkbox"/> 1
	Muerto _____	<input type="checkbox"/> 2
Vivió más de 24 horas	Si _____	<input type="checkbox"/> 1
	No _____	<input type="checkbox"/> 2
Peso en gramos	_____	

Si nació muerto o vivió menos de 24 horas, indique la causa fundamental del aborto o de la muerte  
(Se ruega escribir con mayúsculas)

Causa materna o del parto	_____	_____
Causa del feto o del recién nacido	_____	_____

Sello del Registro Civil

Firma del declarante\*

Firma del médico\*\*

Médico colegiado con el n° \_\_\_\_\_

\* Indíquese debajo de la firma, el parentesco con los nacidos

\*\* Cuando se trate de un nacido muerto o fallecido antes de las 24 horas

NOTA: Si el número de nacidos, en el parto, es superior a tres se cumplimentará un segundo boletín con los datos de inscripción y los datos del cuarto, quinto, etc... nacido.



## Naturaleza, características y finalidad

El Movimiento Natural de la Población es el recuento de los nacimientos, matrimonios y defunciones que se producen en el territorio español en un año determinado.

## Legislación

Los Encargados del Registro Civil remitirán al Instituto Nacional de Estadística, a través de sus Delegaciones, los boletines de nacimientos, abortos, matrimonios, defunciones u otros hechos inscribibles (art. 20 del Reglamento de la Ley del Registro Civil).

## Secreto Estadístico

Serán objeto de protección y quedarán amparados por el **secreto estadístico** los datos personales que obtengan los servicios estadísticos, tanto directamente de los informantes como a través de fuentes administrativas (art. 13.1 de la Ley de la Función Estadística Pública de 9 de mayo de 1989 (LFEP)). Todo el personal estadístico tendrá la obligación de preservar el secreto estadístico (art. 17.1 de la LFEP).

## Obligación de facilitar los datos

La Ley 4/1990 establece la **obligación de facilitar los datos** que se soliciten para la elaboración de esta Estadística.

Los servicios estadísticos podrán solicitar datos de todas las personas físicas y jurídicas nacionales y extranjeras, residentes en España (artículo 10.1 de la LFEP).

Todas las personas físicas y jurídicas que suministren datos, tanto si su colaboración es obligatoria como voluntaria, **deben contestar de forma veraz, exacta, completa y dentro del plazo** a las preguntas ordenadas en la debida forma por parte de los servicios estadísticos (art. 10.2 de la LFEP).

**El incumplimiento** de las obligaciones establecidas en esta Ley, en relación con las estadísticas para fines estatales, **será sancionado** de acuerdo con lo dispuesto en las normas contenidas en el presente Título (art. 48.1 de la LFEP).

- Cuestionario a partir de 2007



## Estadística del Movimiento Natural de la Población Boletín Estadístico de Parto



NÚMERO DE CUESTIONARIO:

Los datos recogidos en el Cuestionario para la declaración de nacimiento del Registro Civil que también figuren en este boletín, serán transmitidos a los Ayuntamientos para dar de alta al recién nacido en el Padrón Municipal de Habitantes (artículo 64 del Reglamento de Población y Demarcación Territorial de las Entidades Locales).

Asimismo podrán ser transmitidos a los organismos públicos que lo soliciten para actualizar sus registros administrativos (Encomienda de gestión de la Secretaría de Estado de Justicia al Instituto Nacional de Estadística en materia de transmisión de datos informatizados relativas a las inscripciones de nacimientos practicadas en los Registros Civiles).

**Los datos de los apartados siguientes serán consignados por los padres, parientes o personas obligadas por la ley a declarar el parto o, en su defecto, por el Encargado del Registro Civil.**

En las preguntas con varias opciones, señale con una X la respuesta. Si se equivoca, táchela completamente y marque la opción correcta:



Escriba con letras **MAYÚSCULAS**, usando **una casilla para cada letra**:

M A R I A B E A T R I Z

### 1. Datos del parto

1.1 ¿En qué fecha tuvo lugar el parto? Día   Mes   Año

¿En qué provincia ocurrió el parto?

¿En qué municipio ocurrió el parto?

1.2 ¿En qué lugar ocurrió el parto?  Centro sanitario  
 Domicilio particular  
 Otro lugar

¿El parto fue asistido por personal sanitario? (médico, comadrona, A.T.S.)  Sí  
 No

¿Cuántos niños/as nacieron en este parto? (Por favor, si alguno de ellos nació sin vida, inclúyalo también)

1.3 ¿El parto fue normal o con complicaciones?  Normal  
 Con complicaciones

¿El parto fue mediante cesárea?  Sí  
 No

¿Cuántas semanas duró el embarazo?  
 37 semanas o más (a término)  
 Menos de 37 semanas (prematureo)  
 No sabe. Pasar al apartado 2. Datos de la madre

Indique, si lo sabe, el número exacto de semanas que duró el embarazo:



## 2. Datos de la madre

2.1 Nombre:

Primer apellido:

Segundo apellido:

---

2.2 Fecha de nacimiento Día   Mes   Año

---

2.3 Documento de identidad:  D.N.I. Número:           —

Pasaporte Número:

N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:  —         —

N.I.E.: Número de Identificación de Extranjero que conste en documento en vigor, expedido por las autoridades españolas.

---

2.4 ¿Cuál es la nacionalidad de la madre?

Española

Extranjera. Indique el país:

De nacimiento

Adquirida posteriormente

Dicha nacionalidad, ¿es su nacionalidad de nacimiento o fue adquirida posteriormente?

¿Dónde nació la madre?

En España. Indique la provincia y el municipio donde nació:

Provincia:

Municipio:

En el extranjero. Indique el país:

---

2.5 ¿Dónde reside la madre?

En España. Indique la provincia y el municipio donde reside habitualmente:

Provincia:

Municipio:

En el extranjero. Indique el país:

Domicilio en España:

Tipo de vía:

Nombre vía:

Código postal:     Número:     —  Portal:  Bloque:

Escalera:  Planta:  Puerta:

---

2.6 ¿Cuáles son los estudios de mayor nivel que ha completado la madre? Marque la casilla correspondiente.

<input type="checkbox"/> 1.- No sabe leer o escribir	<input type="checkbox"/> 6.- FPI, FP grado medio, Oficialía Industrial o equivalente
<input type="checkbox"/> 2.- Sabe leer y escribir pero fue menos de 5 años a la escuela	<input type="checkbox"/> 7.- FPII, FP superior, Maestría Industrial o equivalente
<input type="checkbox"/> 3.- Fue a la escuela 5 años o más pero sin completar EGB, ESO o Bachillerato Elemental	<input type="checkbox"/> 8.- Diplomatura, Arquitectura o Ingeniería Técnicas; 3 cursos aprobados de Licenciatura, Ingeniería o Arquitectura
<input type="checkbox"/> 4.- Bachiller Elemental, EGB o ESO completa (Graduado Escolar)	<input type="checkbox"/> 9.- Arquitectura, Ingeniería, Licenciatura o equivalente
<input type="checkbox"/> 5.- Bachiller Superior, BUP, Bachiller LOGSE, COU, PREU	<input type="checkbox"/> 10.- Doctorado



### 3. Datos del padre

3.1 Nombre:   
Primer apellido:   
Segundo apellido:

3.2 Fecha de nacimiento Día   Mes   Año

3.3 Documento de identidad:  D.N.I. Número:         —

Pasaporte Número:

N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:  —         —

N.I.E.: Número de Identificación de Extranjero que conste en documento en vigor, expedido por las autoridades españolas.

3.4 ¿Cuál es la nacionalidad del padre?

Española

Extranjera. Indique el país:

Dicha nacionalidad, ¿es su nacionalidad de nacimiento o fue adquirida posteriormente?  De nacimiento  Adquirida posteriormente

¿Dónde nació el padre?

En España. Indique la provincia y el municipio donde nació:

Provincia:

Municipio:

En el extranjero. Indique el país:

3.5 ¿Dónde reside el padre?

En el mismo domicilio que la madre  **→ Pase al apartado 3.7** | En distinto domicilio que la madre  **Cumplimente el apartado 3.6**

3.6 Residencia del padre  En España. Indique la provincia y el municipio donde reside habitualmente:

Provincia:

Municipio:

En el extranjero. Indique el país:

Domicilio en España: Tipo de vía:

Nombre vía:

Código postal:     Número:    —  Portal:   Bloque:

Escalera:   Planta:   Puerta:





#### 4. Datos del nacimiento o del aborto (se rellena un apartado por cada nacido vivo o muerto)

##### Datos del primer nacido en este parto

4.1 Nombre:   
Primer apellido:   
Segundo apellido:

4.2 ¿Cuál es la nacionalidad del primer nacido?  
 Española  
 Extranjera. Indique el país:

4.3 Sexo:  Varón  
 Mujer

4.4 Peso en gramos:

4.5 Vivió más de 24 horas:  Sí  
 No → Nació:  Vivo  
 Muerto

##### A CUMPLIMENTAR POR PERSONAL SANITARIO

4.6 Si el niño nació muerto o falleció antes de las 24 horas de vida, ¿cuál fue la causa?

Enfermedad o afección principal del feto o recién nacido:

Enfermedad o afección principal de la madre que afectó al feto o al recién nacido:

¿Se practicó autopsia?  Sí  No Si nació muerto, indique:  Murió antes del parto  Murió durante el trabajo del parto

##### Datos del segundo nacido en este parto

4.7 Nombre:   
Primer apellido:   
Segundo apellido:

4.8 ¿Cuál es la nacionalidad del segundo nacido?  
 Española  
 Extranjera. Indique el país:

4.9 Sexo:  Varón  
 Mujer

4.10 Peso en gramos:

4.11 Vivió más de 24 horas:  Sí  
 No → Nació:  Vivo  
 Muerto

##### A CUMPLIMENTAR POR PERSONAL SANITARIO

4.12 Si el niño nació muerto o falleció antes de las 24 horas de vida, ¿cuál fue la causa?

Enfermedad o afección principal del feto o recién nacido:

Enfermedad o afección principal de la madre que afectó al feto o al recién nacido:

¿Se practicó autopsia?  Sí  No Si nació muerto, indique:  Murió antes del parto  Murió durante el trabajo del parto

**4. Datos del nacimiento o del aborto (se rellena un apartado por cada nacido vivo o muerto) (Continuación)**

**Datos del tercer nacido en este parto**

4.13 Nombre:   
Primer apellido:   
Segundo apellido:

4.14 ¿Cuál es la nacionalidad del tercer nacido?  
 Española  
 Extranjero. Indique el país:

4.15 Sexo:  Varón  Mujer  
4.16 Peso en gramos:   
4.17 Vivió más de 24 horas:  Sí  No → Nació:  Vivo  Muerto

**A CUMPLIMENTAR POR PERSONAL SANITARIO**

4.18 Si el niño nació muerto o falleció antes de las 24 horas de vida, ¿cuál fue la causa?  
Enfermedad o afección principal del feto o recién nacido:  
  
Enfermedad o afección principal de la madre que afectó al feto o al recién nacido:  
  
¿Se practicó autopsia?  Sí  No Si nació muerto, indique:  Murió antes del parto  Murió durante el trabajo del parto

Firma del declarante

**Si ha habido cuatro o más nacidos en este parto:**

- Utilice un segundo cuestionario; cumplimente en él solamente la pregunta 2.1 de identidad de la madre y las preguntas del apartado 4 relativas a los nacidos.

- Escriba en las siguientes casillas el número del otro cuestionario, el que figura impreso en la parte superior derecha de la primera página.

Número del segundo cuestionario:

Firma y número de colegiado del médico





#### Naturaleza, características y finalidad

El Movimiento Natural de la Población es el recuento de los nacimientos, matrimonios y defunciones que se producen en el territorio español en un año determinado.

#### Legislación

Los Encargados del Registro Civil remitirán al Instituto Nacional de Estadística, a través de sus Delegaciones, los boletines de nacimientos, abortos, matrimonios, defunciones u otros hechos inscribibles (art. 20 del Reglamento de la Ley del Registro Civil).

#### Secreto Estadístico

Serán objeto de protección y quedarán amparados por el **secreto estadístico** los datos personales que obtengan los servicios estadísticos, tanto directamente de los informantes como a través de fuentes administrativas (art. 13.1 de la Ley de la Función Estadística Pública de 9 de mayo de 1989 (LFEP)). Todo el personal estadístico tendrá la obligación de preservar el secreto estadístico (art. 17.1 de la LFEP).

#### Obligación de facilitar los datos

La Ley de la Función Estadística Pública establece la **obligación de facilitar los datos** que se soliciten para la elaboración de esta Estadística.

Los servicios estadísticos podrán solicitar datos de todas las personas físicas y jurídicas nacionales y extranjeras, residentes en España (art. 10.1 de la LFEP).

Todas las personas físicas y jurídicas que suministren datos, tanto si su colaboración es obligatoria como voluntaria, **deben contestar de forma veraz, exacta, completa y dentro del plazo** a las preguntas ordenadas en la debida forma por parte de los servicios estadísticos (art. 10.2 de la LFEP).

**El incumplimiento** de las obligaciones establecidas en esta Ley, en relación con las estadísticas para fines estatales, **será sancionado** de acuerdo con lo dispuesto en las normas contenidas en el Presente Título (art. 48.1 de la LFEP).

### 5. Datos de la inscripción. A rellenar por el Encargado del Registro Civil

5.1 Registro Civil n°:   Provincia:   
Municipio:   
Fecha de inscripción: Día   Mes   Año

5.2 Tomo      Página      Vuelta  
Primer nacido:         
Segundo nacido:         
Tercer nacido:         
En caso de aborto, fecha de incorporación al legajo de abortos:  
Día   Mes   Año

Sello del Registro Civil