

APÉNDICE C: MATERIALES PARA EL PASO 5 – EJERCICIOS DE ANÁLISIS DE DATOS

APÉNDICE C: MATERIALES PARA EL PASO 5 – EJERCICIOS DE ANÁLISIS DE DATOS

Ejemplo de una encuesta cuantitativa para el Ejercicio 5.4: Encuesta de padres de la comunidad acerca del asma en los niños

Este es un ejemplo de una encuesta que es administrada a los padres de niños entre las edades de 1 a 18 años. Las respuestas a estas preguntas han sido entradas en una hoja de cálculo que acompaña a la encuesta, usando los códigos de números próximos a cada respuesta.

1. ¿Cuántos años tiene su niño? _____
2. ¿Es niño o niña?
 - 1 Niño
 - 2 Niña
3. ¿A qué raza o grupo étnico pertenece su niño?
 - 1 Latino
 - 2 Islas del Pacífico/*
 - 3 Indio Americano/ Nativo de Alaska
 - 4 Asiático
 - 5 Afro-americano
 - 6 Blanco
 - 7 Otra raza o múltiple razas
4. ¿Le ha dicho su doctor alguna vez, que él o ella tienen asma?
 - 1 Sí
 - 0 No – termine la encuesta si la respuesta es no
 - 9 No sé

5. ¿Con qué frecuencia el asma de su hijo limita su actividad física? ¿Siempre, la mayor parte del tiempo, algunas veces, rara vez o nunca?
- 1 Siempre
 - 2 La mayor parte del tiempo
 - 3 Algunas veces
 - 4 Rara vez
 - 5 Nunca
6. ¿Está su niño tomando actualmente medicinas prescritas para controlar el asma, incluyendo un inhalador?
- 1 Sí
 - 0 No
 - 9 No sé
7. ¿Durante los últimos 12 meses, con qué frecuencia ha tenido su niño/ niña síntomas de asma, como tos, silbido al respirar, falta de respiración, presión en el pecho y producción de flema?
- 1 Mi hijo o hija no han tenido ninguno de estos síntomas de asma en los últimos seis meses
 - 2 Menos de una vez al mes
 - 3 Una o dos veces al mes
 - 4 Más de dos veces al mes, pero no semanalmente
 - 5 Cada semana pero no a diario
 - 6 Todos los días o casi todos los días
8. ¿Le ha explicado su doctor alguna vez, cómo reconocer los primeros signos de un ataque de asma y qué debe hacer?
- 1 Sí
 - 0 No
 - 9 No sé

**Ejemplo de una Encuesta Cuantitativa para el Ejercicio 5.4:
Datos acerca de la encuesta de asma**

	Respuestas a las preguntas de la encuesta:							
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8
Participantes:								
001	13	2	1	1	2	1	3	1
002	5	2	4	1	3	1	3	0
003	7	1	5	1	1	1	6	1
004	14	2	6	1	4	9	1	0
005	6	1	6	1	5	0	1	0
006	2	1	5	1	1	1	6	1
007	10	2	4	1	4	0	2	9
008	9	2	3	1	3	1	2	0
009	8	2	2	1	1	1	6	1
010	8	2	1	1	2	1	1	9
011	7	1	1	1	2	1	3	9
012	3	1	5	1	1	1	5	0
013	4	1	5	1	3	1	3	0
014	16	1	6	1	1	1	5	1
015	18	2	7	1	4	0	1	1
016	12	1	2	1	5	0	2	0
017	2	2	3	1	3	1	4	9
018	15	1	4	1	1	1	5	0
019	11	2	5	1	3	0	4	0
020	12	1	6	1	1	1	4	1

EJERCICIO 5.4B: Ejemplo de una discusión de *Grupo de Enfoque*

Este grupo de enfoque fue conducido entre un grupo de mujeres que participaron en un programa de Mujeres, Infantes y Niños (Women, Infants, and Children, WIC). Ellas fueron invitadas a participar en una discusión de grupo acerca de cómo alimentar a sus niños con alimentos saludables. Cada una de estas mujeres tiene un niño menor de 5 años. Este grupo de enfoque fue grabado y esta es la transcripción de la discusión que ocurrió. Para proteger la confidencialidad de las participantes, todos los nombres fueron cambiados.

FACILITADOR: Muy bien, Carol, ¿qué hace para alimentar a su niño, con alimentos saludables?

CAROL: Yo trato de darle frutas, pero parece que las únicas frutas son cuando voy a la casa de mi hermana. Yo compro las frutas y terminan dañándose. Yo no les permito tomar sodas porque tienen azúcar. O dulces. Yo realmente no estoy interesada en dulces debido a la grasa que tienen.

MARIA: La mía come brécol, a ella le gusta comer cantidades de alimentos en las mañanas y le encantan las bananas en el cereal o fresas o duraznos. A ella le encanta el yogurt. Quiero decir que yo le he enseñado a comer completamente diferente a mis primeros dos hijos. Mis dos primeros hijos comieron basura como su madre. Lo único es que ésta, tiene mucho exceso de peso, de manera que yo pensé cambiar con ella. Pero ella es muy activa.

JANET: Yo no puedo hacer que mi niño más pequeño coma algo saludable. Él se sienta por horas con el plato de vegetales frente a él y nunca se lo come. Yo me asusto y tengo que hacer compromisos con él... pongo algo de queso en el plato o llevarlo a McDonalds si se come el brécol. Yo no sé qué hacer. Mi otro hijo no es así.

FACILITADOR: ¿Qué otras cosas piensan ustedes que hacen más difícil que los padres le den a sus niños comidas saludables?

RHONDA: Lo que ven en la televisión - McDonalds, Burger King – los juguetes que ofrecen. Apenas suficiente con los juguetitos que ofrece McDonalds. Los niños tienen que coleccionarlos, ¿qué pueden hacer los padres? Llevar a los niños a McDonalds para conseguir el juguete.

MARIA: Lo que sirven en la escuela es horrible. Mis niños comen esos Cheetos con picante, hamburguesas con queso y todas esas cosas. Yo nunca les dejo comer eso en casa. Únicamente frutas, vegetales y frijoles con arroz y tortillas. A ellos se les permite comer dulces en casa pero solamente dos dulces y depende la clase de dulces. Y esto es solamente después de las comidas, no antes. ¡Es todo lo que puedo hacer!

CAROL: Permítanme decirles algo. Yo nunca pude hacer que mis hijos dejaran de tomar sodas, porque yo siempre las tomaba y las tenía en casa. Ahora, yo no tomo sodas por las calorías y como dejé de comprarlas, nadie las toma.

2001 Encuestas de Entrevistas de Salud de California

<http://www.chis.ucla.edu>

Raza – Investigación de UCLA Center for Health Policy por *Ever Diagnosed with Asthma*

Subset(s): Edad en años: 1 a 18 años

Selección Geográfica: Condado o grupo de condados: Los Angeles

	Raza - UCLA CHPR													
	Latino		Indio Americano / Nativo de Alaska		Asiáticos		Afro-americanos		Blanco		Otros una/ dos o más razas		Todos	
Alguna vez diagnosticado o con asma	Est. N	%	Est. N	%	Est. N	%	Est. N	%	Est. N	%	Est. N	%	Est. N	%
Tiene asma	117,000	8.6	1,000	26.1	31,000	12.4	52,000	20.8	111,000	14.9	12,000	19	325,000	12.1
No tiene asma	1,251,000	91.4	4,000	73.9	217,000	87.6	197,000	79.2	635,000	85.1	53,000	81	2,357,000	87.9
Total	1,368,000	100	5,000	100	248,000	100	249,000	100	747,000	100	65,000	100	2,682,000	100

Tomado de: 2001 California Health Interview Survey

Nota: Esta tabla ha sido modificada un poco de la original obtenida de AskCHIS <http://www.chis.ucla.edu/main/default.asp>

Esa tabla original muestra que el número y porcentaje de Indios Americanos/ Nativos de Alaska con diagnóstico de asma es estadísticamente no estable.

2001 Encuestas de Entrevistas de Salud de California

<http://www.chis.ucla.edu>

Raza – Investigación de UCLA Center for Health Policy por *Ever Diagnosed With Asthma*

Subset(s): Edad en años: 1 a 18 años

Selección Geográfica: Estado de California completo

	Raza - UCLA CHPR													
	Latino		Indio Americano Nativo de Alaska		Asiático		Afro-americano		Blanco		Otro una / dos o más razas		Todos	
Alguna vez diagnosticado con asma	Est. N	%	Est. N	%	Est. N	%	Est. N	%	Est. N	%	Est. N	%	Est. N	%
Tiene asma	347,000	10.1	11,000	25.8	111,000	12.7	136,000	22	611,000	15.2	49,000	17.7	1,266,000	13.7
No tiene asma	3,081,000	89.9	32,000	74.2	763,000	87.3	482,000	78	3,399,000	84.8	230,000	82.3	7,988,000	86.3
Total	3,428,000	100	43,000	100	875,000	100	618,000	100	4,010,000	100	280,000	100	9,254,000	100

Tomado de: 2001 California Health Interview Survey

Nota: Esta tabla ha sido un poco modificada de la original obtenida de AskCHIS

<http://www.chis.ucla.edu/main/default.asp>

**PASO 5. EJERCICIOS DE ANÁLISIS DE DATOS:
Respuestas**

EJERCICIO 5.4A

- 1) ¿Cuál es la edad promedio de los niños de los participantes?
Resumen de las respuestas de edad/ # que respondieron = $182/20 = 9.1$ años
- 2) ¿Cuántos son varones? ¿Cuántos son hembras? ¿Qué proporción de niños son varones y hembras?
Varones = 10; Proporción = # varones/total que respondieron = $(10/20) \times 100 = 50\%$
Hembras = 10; Proporción = # hembras/total que respondieron = $(10/20) \times 100 = 50\%$
- 3) ¿ Cuántos niños son latinos? 3
¿ Cuántos niños son de las Islas del Pacífico? 2
¿ Cuántos niños son indioamericanos/ nativos de Alaska? 2
¿ Cuántos niños son asiáticos? 3
¿ Cuántos niños son afroamericanos? 5
¿ Cuántos niños son blancos? 4
¿ Cuántos niños son otro? 1

¿ Qué proporción de niños es latina? $(3/20) \times 100 = 15\%$
¿ Qué proporción es de las Islas del Pacífico? $(2/20) \times 100 = 10\%$
¿ Qué proporción es indioamericana/ nativa de Alaska? $(2/20) \times 100 = 10\%$
¿ Qué proporción es asiática? $(3/20) \times 100 = 15\%$
¿ Qué proporción es afroamericana? $(5/20) \times 100 = 25\%$
¿ Qué proporción es blanca? $(4/20) \times 100 = 20\%$
¿ Qué proporción es otra? $(1/20) \times 100 = 5\%$

Cree una tabla que le permita comparar las frecuencias y porcentajes de los datos de raza y del grupo étnico. Ponga #s y %s en las columnas y las diferentes categorías de raza y el grupo étnico en las rejillas. Aquí está un ejemplo de cómo podría verse la tabla:

Raza/Grupo Étnico	Frecuencia	Proporción
Latino	3	15%
Islas de Pacífico	2	10%
Indioamericano/Nativo de Alaska	2	10%
Asiático	3	15%
Afroamericano	5	25%

- 4) Si la población total de esta comunidad es 54,786, y hubo un total de 600 casos diagnosticados de niños con asma, calcule el porcentaje de asma de la niñez por 1.000 personas.
 Porcentaje de asma = $(600 \text{ casos} / 54,786 \text{ total población.}) \times 1.000 = 10.95$ casos por 1.000 personas. O, usted puede redondearlos a 11 casos por 1.000 personas.
- 5) Si el porcentaje de casos de asma en los niños en el estado, es 65 casos por 1.000 personas, entonces ¿cómo se compara esta comunidad?
 Esta comunidad está mejor – tiene menos casos por 1.000 personas que el estado de California.
- 6) Calcule la frecuencia de cada uno de los que respondieron a la pregunta #5 entre los afro-americanos.
 Si miramos la encuesta, veremos que la pregunta # 5 de la encuesta nos pide, ¿“Cuánto tiempo limita su actividad física debido al asma; diría usted, siempre, la mayor parte del tiempo, algunas veces, raramente, o nunca?”
- Si miramos la hoja de cálculo, veremos que de los 5 afroamericanos que respondieron, 3 respondieron “siempre” lo que significa 60% de los afroamericanos que respondieron dieron a esta respuesta ... $(3/5) \times 100 = 60\%$
 - 2 respondieron “algunas veces”, lo cual es igual a 40%... $(2/5) \times 100 = 40\%$
 - Sin embargo, los números pequeños que los que estamos trabajando en estos cálculos no nos dá la confianza que estos resultados son verdaderos para toda la población de niños afroamericanos con asma.
- 7) Calcule la frecuencia de las respuestas a la pregunta #5 entre los blancos. ¿Cómo se comparan estas frecuencias?
- De los 4 blancos que respondieron, 2 respondieron “siempre”, lo que es igual a 50%
 - 1 respondió, “rara vez” = 25%
 - 1 respondió “nunca” = 25%
 - Es difícil comparar las respuestas a la pregunta #5 entre los blancos y afroamericanos con confianza, debido a los números pequeños que ocurren cuando quebramos la muestra en estos grupos comparativos pequeños. Nosotros podemos decir que los síntomas de asma son peores en afro-americanas que los blancos, porque ellos respondieron “siempre”, o “algunas veces” tenían limitaciones para su actividad física, mientras que 50% de los blancos experimentaron estas limitaciones “raramente” o “nunca”. Sin embargo, nosotros no podemos estar seguros que éstas generalizaciones podrían tener validez si estuviéramos comparando largos números de afroamericanos y blancos. Por consiguiente, nosotros informamos que el tamaño de la muestra fue muy limitado para comparar el efecto de los síntomas de asma en la actividad física en niños blancos y afroamericanos con asma.

- 8) Calcule la proporción de *niñas* quienes actualmente toman medicinas para controlar su asma.
- 6 de 10 niñas actualmente toman medicinas prescritas para controlar el asma. $(6/10) \times 100 = 60\%$
- 9) Calcule la proporción de *niños* que actualmente toman medicinas prescritas para controlar el asma. ¿Cómo se comparan éstas proporciones?
- 8 de 10 niños actualmente toman medicinas prescritas para controlar el asma $(8/10) \times 100 = 80\%$

EJERCICIO 5.4B

- 1) ¿Cuáles son las ideas más comunes que se han discutido en estos grupos de enfoque? Discuta con el grupo hasta que punto el grupo está de acuerdo con las mismas ideas.
- Estas ideas pueden tomar varias formas. Aquí hay unos ejemplos de algunas de las ideas principales:
- Dificultad para comprar y comer frutas antes de que se dañen
 - Habilidad de los padres para hacer que los niños coman alimentos saludables
 - Diferencias en los hábitos de comer de diferentes niños
 - Competencia entre la comida basura o comidas rápidas y alimentos saludables
 - Competencia con las imágenes en la pantalla
 - Competencia con los alimentos que se ofrecen en la escuela
 - Padres como modelos de comportamientos de alimentación
- 2) ¿Qué conclusiones mayores puede sacar de esta breve discusión?
- Es difícil sacar cualquier conclusión de esta discusión, sin leer el resto de la discusión para conseguir algunos conceptos e información adicional. Sin embargo, para hacer un resumen de ésta página de discusión, yo podría decir que las madres en este grupo de enfoque:
 - Parecen entender cuales son las selecciones de alimentos saludables y cuáles no son saludables para sus niños.
 - Identifican los desafíos que tienen en darle opciones saludables a sus niños incluyendo: “negociar” con ellos para que coman alimentos saludables, comprar frutas y servirlos antes que se dañen y sobrepasar la competencia de dulces, sodas, comidas rápidas, basura y alimentos que se ofrecen en las escuelas.
 - Una madre pudo sobrepasar estos obstáculos al no comprar o tomar sodas ella misma.

- 3) ¿Hay respuestas sorprendentes?
En realidad esto es una situación de opinión y experiencia personal.
- 4) ¿Qué conclusiones sacó usted?
Hay diferentes conclusiones que se pueden sacar, las cuales dependen de su propósito con el grupo de enfoque y la discusión que su grupo tiene acerca de lo que se encontró en el grupo de enfoque. Yo puedo concluir que estas madres pueden identificar la selección de hábitos saludables y los mensajes no saludables para sus hijos y que éstas madres se beneficiarían de algunas estrategias para sobreponerse a las barreras para proveer régimen alimenticios saludables a sus hijos.
- 5) ¿No estuvo de acuerdo su grupo? ¿Por qué? ¿Cómo le puede ayudar esto a llegar a su conclusión?
Esta clase de discusión es muy importante para verificar lo que encontró y darle fuerza a sus conclusiones.

EXERCISE 5.6

- 1) ¿Cuál es el porcentaje de asma entre los niños afroamericanos en Los Angeles?
Para las preguntas 1-4, usted tiene que ver la primera tabla, ¿cuáles son los totales de casos de asma en el condado de Los Angeles? (52.000 casos/249.000 pob. total) $\times 1.000 = 208$ casos de asma por cada 1.000 personas
- 2) ¿Cuál es el porcentaje de asma entre los niños blancos en Los Angeles?
(111.000 casos/747.000 pob. total) $\times 1.000 = 149$ casos de asma por 1.000 personas
- 3) ¿Cuál es el porcentaje de asma entre los niños latinos en Los Angeles?
(117.000 casos/1,368.000 pob. total) $\times 1.000 = 86$ casos de asma por 1.000 personas
- 4) ¿Cuál es el porcentaje de asma entre niños indioamericanos/ nativo de Alaska en Los Angeles?
(1.000 casos/5.000 pob. total) $\times 1.000 = 200$ casos de asma por 1.000 personas
- 5) ¿Cuál es el porcentaje de asma entre niños afroamericanos en California?
Para respuestas 5-8, usted tiene que ver la segunda tabla, que da el total de los casos de asma para todo el estado de California. (136.000 casos/618.000 pob. total) $\times 1.000 = 220$ casos de asma por 1.000 personas
- 6) ¿Cuál es el porcentaje de asma entre los niños blancos en California?
(611.000 casos/4,010.000 pob. total) $\times 1.000 = 152$ casos de asma por 1.000 personas

- 7) ¿Cuál es el porcentaje de asma entre los niños latinos en California?
(347.000 casos/3, 081.000 pob. total) x 1.000 = 101 casos de asma por 1.000 personas
- 8) ¿Cuál es el porcentaje de asma entre los niños indioamericanos/ nativos de Alaska en California?
(11.000 casos/43.000 pob. total) x 1.000 = 256 casos de asma por 1.000 personas
- 9) ¿Difieren los porcentajes de California de los porcentajes en el condado de Los Angeles?
- El porcentaje de asma es más bajo entre afroamericanos en el condado de Los Angeles que el de afroamericanos en California.
 - El porcentaje de asma es más alto entre blancos en el condado de Los Angeles que el de blancos en California.
 - El porcentaje de asma es más bajo entre latinos en el condado de Los Angeles que el de latinos en California.
 - El porcentaje de asma es más bajo entre indioamericanos/ nativos de Alaska en el condado de Los Angeles que el de indioamericanos/ nativos de Alaska en California.
- 10) ¿Cómo interpretaría usted estas figuras?
La interpretación de estos porcentajes de asma del condado/ estado, es más o menos simple. Sin embargo, usted querrá discutir dentro de su grupo, qué piensa usted acerca de estas diferencias y qué pueden significar.
- 11) ¿A qué conclusiones puede llegar?
Su respuesta al número 6 podría ser la conclusión adecuada. Sin embargo, si su grupo discute cualquier interpretación interesante en la respuesta 7, usted puede incluirla en sus conclusiones finales.