



Nombre del alumno: Roblero Contreras Sitaly Estefania

Nombre del profesor: EEUU. Rubén Eduardo Domínguez García

Nombre del trabajo: Súper Nota

Materia: Epidemiología

Grado: 4to Cuatrimestre

Frontera Comalapa a 06 de Diciembre de 2022

Súper Nota: Unidad III: Limitaciones Y Sesgos En La Epidemiología Nutricional

3.1 Se presentan 49 fuentes de sesgos en cuestionarios utilizados en el sector salud, las cuales clasificamos en tres grandes grupos y presentamos en un cuadro que a la vez podría servir de cotejo para quienes trabajan en la elaboración y evaluación de cuestionarios.

Fuentes de Sesgo en Cuestionarios: a-Sesgos derivados de problemas con la redacción de la pregunta, b-Sesgos derivados de problemas con el diseño y diagramación del cuestionario, c-Sesgos derivados de problemas con el uso del cuestionario.

Tabla 1. Catálogo de sesgos clasificados por fuente de los mismos en cuestionarios del área de salud en idioma español.

Fuente de Sesgo	Sesgo	
A. Sesgos derivados de problemas en la redacción de la pregunta	A.1 Redacción no clara de la pregunta	A.1.1 Reducción ambigua
		A.1.2 Pregunta muy compleja o larga
		A.1.3 Pregunta con una premisa sin un acto enunciado
	A.2 Palabras no bien definidas o de uso poco común	A.2.1 Palabras poco comunes o jerga técnica
		A.2.2 Palabras cuyo significado no es preciso
	A.3 Discusión entre pregunta y objetivo	A.3.1 Conexión vs. Conocimientos
		A.3.2 Período de tiempo fundamentado para objetivo
	A.4 No se colecta dato necesario	A.4.1 Datos secundarios
		A.4.2 Selección forzada (categorías inadecuadas)
		A.4.3 Incomparación entre pregunta y respuestas
B. Sesgos derivados de problemas con el diseño y diagramación del cuestionario	B.1 Diagramación inadecuada	B.1.1 Diagramación de respuestas
		B.1.2 Escalas sucesivas
	B.2 Cuestionario demasiado largo	B.2.1 Fatiga
	B.3 Interpretación de respuestas abiertas	B.3.1 Respuesta abierta
	B.4 Distracción del cuestionario	B.4.1 Cambio en el cuestionario
	C.1 Falta de objetividad del entrevistador	C.1.1 Entrevistador
	C.2 Reacción psicológica del entrevistador	C.2.1 Supersticia
		C.2.2 Aversión a los extremos
		C.2.3 Subselección positiva
		C.2.4 Respuestas falsas y premordadas
C. Sesgos derivados de problemas con el uso del cuestionario	C.3 Reacciones conscientes psicológicas	C.3.1 Aceptabilidad social
		C.3.2 Influencia social o cultural
	C.4 Aprendizaje de respondedores	C.4.1 Suspensa de causa
		C.4.2 Anticipación de la hipótesis
		C.4.3 Atención secundaria
	C.5 Recuerdo deficiente	C.5.1 Memoria
		C.5.2 Teleoperación
	C.6 Barrera socio-cultural	C.6.1 Socio cultural

3.2 Codificación de los Datos: La codificación es el proceso de traducir la información recolectada de los cuestionarios u otras investigaciones a algo que pueda ser analizado, por lo general utilizando un programa computacional.

La codificación incluye el asignar el valor a la información entregada en el cuestionario, y muchas veces a ese valor se le asigna un nombre.



3.3 Control de Variabilidad: Un sistema ideal de control de variabilidad pretende conocer con una cierta exactitud cómo cada variable del proceso afecta cada característica de calidad de un determinado producto o servicio, además de que le permite, tener la posibilidad de manipular o ajusta esas variables y ser capaces de predecir con exactitud los cambios en las características de calidad con motivo de los ajustes realizados en las variables del proceso.

VARIABLES EPIDEMIOLÓGICAS

Se categorizan conforme a tres atributos:



3.4 Tratamiento de Variables: Una variable es cada una de las características o cualidades que poseen los individuos de una población, puede ser cualitativa o cuantitativa.

Muchos indicadores se definen con base a variables nutricionales para construir indicadores de resultado y estado de salud, mismo que están usualmente en los sistemas de información oficial.



3.5 Características de los Indicadores:

Características Intrínsecas:

- a) **Validez:** Proporciona una medida real y la más directa posible del fenómeno de estudio.
- b) **Objetividad:** No ser influenciado por la persona o por el instrumento que mide los datos.
- c) **Replicabilidad:** Capacidad de reproducir la medición del indicador en distintos modelos.
- d) **Sensibilidad:** Capacidad de localizar a todas las personas o grupos afectados por un riesgo o característica.
- e) **Especificidad:** Capacidad de localizar a las personas no afectadas por el riesgo o característica.



Características Operativas:

- Disponibilidad:** Tener acceso al indicador en forma oportuna.
- b) **Fiabilidad:** Depende de la calidad de las fuentes de información, es decir de la exactitud y precisión de los datos y de su representatividad para la población.
- c) **Simplicidad:** De recopilar datos necesarios para obtener el indicador.
- d) **Comparabilidad:** Debe ofrecer la posibilidad de comparación con base a los criterios estandarizados.



3.6 Medidas de Evaluación Alimentaria y Nutricia en Estudios

Epidemiológicos: Desde el punto de vista de la medicina preventiva de un país, es fundamental conocer el estado nutricional del mayor porcentaje posible de su población, para posteriormente, poder hacer las intervenciones permitentes en materia d la salud pública. Otro punto de vista es la evaluación específica en distintos grupos vulnerables como son las mujeres embarazadas, los niños y las personas mayores. En el otro extremo está la necesidad de conocer el estado nutricional en el ámbito hospitalario, en el caso de enfermedades concretas, para poder obtener un pronóstico y poder intervenir en su curso evitando complicaciones.

El estado nutricional de un individuo se puede definir como el resultado entre el aporte nutricional que recibe y sus demandas nutritivas, debiendo permitir la utilización de nutrientes mantener las reservas y compensar las pérdidas.



Alimentación equilibrada
y sus efectos en la salud
de la población



Son muchos de los datos que nos pueden ayudar a valorar el estado nutricional, pero fundamentalmente se pueden agrupar en 4 apartados: 1. Determinación de la ingestión de nutrientes, 2. Determinación de la estructura y composición corporal, 3. Evaluación bioquímica del estado nutricional, 4. Evaluación clínica del estado nutricional.

Básicamente existen 3 ámbitos distintos de encuestas: 1. A escala nacional, 2. A escala familiar y 3. A escala individual.



3.7 Valoración Nutricional: Las guías alimentarias trasladarían estas recomendaciones en términos de alimentos como patrón dietético que permite conseguir el perfil nutricional de referencia, como sistema de apoyo para prevenir el desarrollo precoz de enfermedades crónicas y degenerativas e incluso mejorar la cantidad y calidad de vida.

Estas guías constituyen una herramienta de gran utilidad para educar y orientar a la población hacia una alimentación más saludable.



3.8 Medidas Antropométricas: Se basan en tomar medidas de longitud y peso sobre el propio cuerpo y compararlas con valores de referencia en función de nuestra edad, sexo y estado fisiopatológico.

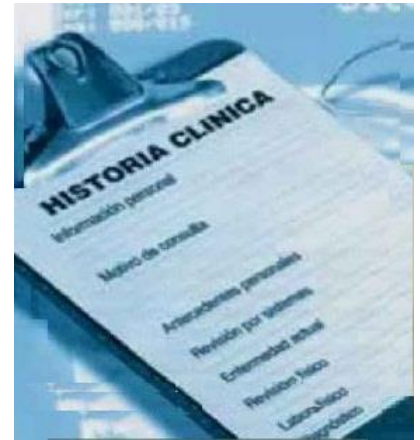
En talla y peso los parámetros más habituales y que siempre se miden son la talla y el peso. Existen numerosas tablas que nos indican el peso deseable en función de nuestra talla y sexo. Las más utilizadas son las de Metropolitan Life Insurance 1983 en las que se expresa el peso que previsiblemente favorecerá una mayor longevidad del individuo en función de su talla, sexo y complexión.



3.7.1 Utilidad e Inconvenientes de Aplicación: Tanto en los países empobrecidos como en los enriquecidos, por exceso de los mismos, encontramos diversas dificultades y patologías asociadas a la alimentación como la desnutrición, la obesidad y el sobrepeso, las enfermedades cardiovasculares, los trastornos alimentarios entre otros. Para ello la educación es la herramienta más contundente. En la asignatura de educación nutricional, se enseña a los pequeños la importancia de tomar hábitos saludables de alimentación, higiene y ejercicio y construir desde el principio una buena relación con la comida para convertirlos en futuros adultos saludables y felices.



3.7.2 Historia Clínica y Exploración Física: La exploración física o examen clínico es el conjunto de maniobras que realiza un médico para obtener información sobre el estado de salud de una persona. La ciencia encargada de su estudio se denomina Semiología clínica. La exploración clínica la realiza el médico al paciente, después de una correcta anamnesis en la entrevista clínica, para obtener una serie de datos objetivos o signos clínicos que están relacionados con los síntomas que refiere el paciente. La información conseguida mediante la anamnesis y la exploración física se registra en la historia clínica, y es la base de un juicio clínico inicial a partir del cual se solicitan o no determinadas exploraciones complementarias, que confirmen el diagnóstico médico de un síndrome o enfermedad.



3.7.3 Información Psicosocial: Los riesgos psicosociales y el estrés laboral se encuentran entre los problemas que más dificultades plantean en el ámbito de la seguridad y la salud en el trabajo. Afectan de manera notable a la salud de las personas, de las organizaciones y de las economías nacionales.

Los riesgos psicosociales se derivan de las deficiencias en el diseño, la organización y la gestión del trabajo, así como de un escaso contexto social del trabajo, y pueden producir resultados psicológicos, físicos y sociales negativos, como el estrés laboral, el agotamiento o la depresión.



Súper Nota: Unidad IV: Valoración Alimentaria

4.1 Tipos de Encuestas: La encuesta es un procedimiento utilizado en la investigación de mercados para obtener información mediante preguntas dirigidas a una muestra de individuos representativa de la población o universo de forma que las conclusiones que se obtengan puedan generalizarse al conjunto de la población siguiendo los principios básicos de la inferencia estadística, ya que la encuesta se basa en el método inductivo.



1. Encuesta Personal: Consiste en una entrevista personal que se establece entre dos personas, a iniciativa del entrevistador, para obtener información sobre unos objetivos determinados.

2. Encuesta Telefónica: Es un método cuya utilización va en aumento en los últimos años a medida que se incrementa el número de hogares con teléfono y mejora, por tanto, su representatividad. Inicialmente se utilizó para realizar test de audiencia de programas y anuncios emitidos por radio y televisión, pero posteriormente se ha generalizado su uso en la captación de información.



3. Encuesta Postal: Consiste en el envío por correo de un cuestionario a las personas que constituyen la muestra con la esperanza de que por la misma vía la devuelvan cumplimentado.



4.1.1 Los Principales Inconvenientes o Limitaciones de la Encuesta Telefónica: Los problemas de falta de representatividad muestra como consecuencia de que solo pueden ser encuestadas las personas que disponen del teléfono, si bien en el caso de que el universo lo constituyan las empresas no existe este problema pues prácticamente el cien por cien de ellas poseen teléfono.

Otro de los aspectos que supone una limitación de este método es la brevedad de la entrevista que se recomienda que no exceda de los 15 minutos. Ello implica que el cuestionario también sea prevé y, por lo tanto, no puede recabarse demasiada información.



4.1.2 Criterios en la Selección del Tipo de Encuesta: El problema de la elección idónea para la investigación depende, lógicamente, de los objetivos de la misma y de su adecuación en función de las ventajas y limitaciones que hemos señalado para cada uno de los métodos. Así por ejemplo, estableciendo como criterios la versatilidad, el tiempo de obtener la información, el coste, la precisión y la conveniencia para el encuestado podemos jerarquizar la elección de estos tres métodos.



4.2 Reproducibilidad y Validez: La medición es el proceso de vincular conceptos abstractos con indicadores empíricos, el cual se realiza mediante un plan explícito y organizado para clasificar los datos disponibles, en términos del concepto que el investigador tiene en mente.

Toda medición debe reunir dos requisitos esenciales:

- 1. La Confiabilidad:** Se refiere al grado en que su aplicación repetida al mismo sujeto u objeto produce resultados iguales.
- 2. La Validez:** Se refiere al grado en que un instrumento realmente mide la variable que pretende medir.



4.3 Análisis para el Diagnostico en el Diseño de Estrategias, Proyectos, Programas y Políticas Nutricionales:

Las políticas de alimentación y los programas agrícolas contribuyen al establecimiento de objetivos nutricionales claros, al monitorea del impacto que los mismos tienen en la nutrición, la mejora del conocimiento y de las practicas nutricionales; así como la diversificación de la producción de alimentos; al mismo tiempo que garantizan la seguridad alimentaria, la reducción de las pérdidas de alimentos; también favorecen a la generación de ingresos para los pobres, el empoderamiento de las mujeres en las zonas rurales como en las urbanas.



4.4 Información Alimentaria, Información Nutricional: La alimentación saludable es aquella que aporta a cada individuo todos los alimentos necesarios para cubrir sus necesidades nutricionales, en las diferentes etapas de la vida, y en situación de salud.

Para mantener la salud y prevenir la aparición de muchas enfermedades hay que seguir un estilo de vida saludable, es decir, hay que elegir una alimentación equilibrada, realizar actividad o ejercicio físico de forma regular y evitar fumar y tomar bebidas alcohólicas de alta graduación.



4.5 Características de una Alimentación Saludable:

1. Proporción entre sí.
2. Tiene que ser suficiente.
3. Tiene que ser adaptada a la edad, sexo, talla, actividad física que se realiza, al trabajo que desarrolla la persona y a su estado de salud.
4. tiene que ser variada.

