

# Metodología

El método de análisis de datos escogido para el Informe 2010 Sobre la Salud del Condado de DeKalb: Oportunidades para la Prevención y la Acción Comunitaria presenta los datos más recientes disponibles del Departamento de Salud Comunitaria de Georgia el Departamento de Salud del Condado de DeKalb, el Negociado del Censo de los EE.UU. y otras fuentes de reputación.

## DEMOGRÁFICOS

Los estimados de la población entera del condado fueron obtenidos de la Encuesta de la Comunidad Americana del Negociado del Censo o de la Guía del Condado de Georgia del 2009. El Condado de DeKalb tiene grandes cantidades de personas que se identifican como Asiáticos o de origen Hispano, comparado con otros condados en el estado de Georgia. Sin embargo, las poblaciones de cada uno de estos grupos son pequeñas para propósitos estadísticos y por lo tanto, un análisis limitado de esos grupos se incluye en este informe.

## DATOS DE LA SALUD

### *Porcentajes*

Los porcentajes relacionados con la enfermedad y mortalidad fueron calculados dividiendo la cantidad de personas que tienen una enfermedad o condición entre el número total de personas en la población y multiplicándolo por 100,000. Por ejemplo, si 500 personas en una comunidad de 200,000 personas tienen una enfermedad, el porcentaje de enfermedad entre la comunidad sería de  $500/200,000 \times 100,000$  ó 250 por 100,000. Los porcentajes relacionados con los nacimientos y la mortalidad de infantes fueron calculados dividiendo la cantidad de éstos con la enfermedad o condición entre el número de mujeres o el número de nacimientos vivos, respectivamente, y multiplicándolo por 1,000.

### *Años perdidos de vida potencial (Years of Potential Life Lost o YPLL)*

Este porcentaje se usa para comparar las causas de muertes prematuras entre poblaciones específicas. Los YPLL fueron calculados restando la edad al momento del fallecimiento de los 75 años de edad. Por ejemplo, una persona que muere a los 27 años de edad tiene  $75-27=48$  años perdidos de vida potencial, mientras que una persona que muere a los 72, tiene  $75-72=3$  años perdidos de vida potencial. Juntas, estas dos personas contribuyen con  $48+3=51$  años perdidos de vida potencial. La edad de los 75 se usa como la marca, ya que está cerca de la expectativa de vida (78 años) en los EE.UU.

### *Encuesta Sobre Comportamientos de Riesgo en Jóvenes (Youth Risk Behavior Survey o YRBS)*

Una muestra de estudiantes en todas las 20 escuelas secundarias públicas tradicionales del Condado de DeKalb completó un cuestionario de 99 artículos administrado por ellos mismos. La cantidad de clases participantes varió dependiendo del tamaño de la población de la escuela. Las clases fueron escogidas al azar entre todas las clases del segundo período (excluyendo las clases de inglés como Segundo Idioma y Educación Especial). Todos los estudiantes dentro de una clase seleccionada fueron elegibles para participar.

Se les enviaron a los padres formularios de consentimiento pasivo para que los firmaran si no querían que su niño(a) participara. Se les exhortó a todos los estudiantes sin un formulario firmado a que participaran. La participación fue anónima y voluntaria y los datos solo se informan de manera agregada. Los empleados de la DCBOH administraron la encuesta. Los resultados fueron sopesados y son representativos de todos los estudiantes en las escuelas secundarias públicas del Condado de DeKalb y comparables con los datos estatales y nacionales de la YRBS. Se usó el análisis logístico de regresión para analizar las tendencias con el paso del tiempo.

### *Encuesta del Sistema de Vigilancia de los Factores de Riesgo del Comportamiento (Behavioral Risk Factor Surveillance System Survey o BRFSS)*

Entre el 2005-2007, los residentes del Condado de DeKalb fueron entrevistados por teléfono. Los números de teléfono fueron marcados al azar y las personas que respondieron fueron seleccionadas al azar entre los miembros adultos de cada hogar. La participación fue voluntaria y anónima y la muestra no incluyó a los individuos institucionalizados, hogares sin teléfonos y hogares que usan solamente teléfonos celulares. El cuestionario fue administrado por entrevistadores telefónicos adiestrados.

Los datos fueron sopesados para representar la distribución de edad, raza/origen étnico y género de los adultos en el Condado de DeKalb. Se usaron análisis logísticos de regresión para comparar los grupos de edades y tendencias con el paso del tiempo.

## ÁREAS DE EVALUACIÓN DE LA SALUD DE LA COMUNIDAD (COMMUNITY HEALTH ASSESSMENT AREAS O CHAAs)

La información de las áreas geográficas dentro del condado fue calculada totalizando los datos de las zonas del censo, usando los distritos de escuela secundaria del último año en 1995-1996 como guía para crear 13 Áreas de Evaluación de la Salud de la Comunidad. Los límites del CHAA no son idénticos a las líneas del distrito escolar, pero conforman las zonas del censo que mejor se ajustan a los distritos de escuela secundaria. Aunque los distritos del último grado de escuela secundaria han cambiado, los CHAA originales han sido mantenidos para ofrecer una consistencia en el informe y permitir las comparaciones entre los informes Sobre la Condición de la Salud en DeKalb con el paso del tiempo.

Los mapas de las CHAA fueron creados usando el software ArcGIS. Las enfermedades y condiciones seleccionadas fueron aquéllas que catalogaron entre las principales para las disparidades de la salud. Para el período de tiempo de seis años, los porcentajes promedio de morbilidad o mortalidad fueron calculados por 100,000 personas usando los estimados de la población en la zona del censo de la Comisión Regional de Atlanta del 2005 (con la excepción de la Figura 44, que usa los datos de estadísticas vitales de Georgia). Y finalmente, cada CHAA fue identificada en la tabla con una tonalidad de color indicativa del valor de porcentaje de morbilidad o mortalidad; las CHAA con los porcentajes más bajos de morbilidad o mortalidad tienen una tonalidad más clara de color que aquéllas con porcentajes más altos.

El siguiente mapa muestra las CHAA individuales, así como un límite que muestra el norte y el sur del Condado de DeKalb. El límite del norte/sur se basa en los demográficos de la zona del censo y conforma la separación natural del condado.

### PERSONAS SALUDABLES 2010

Personas Saludables 2010 es un conjunto de objetivos de promoción de la salud y prevención de enfermedad mensurable del Condado de DeKalb, GA creados por científicos dentro y fuera del gobierno. Los objetivos nacionales debían ser logrados durante la primera década del nuevo siglo. Se les incitó a los individuos, grupos y organizaciones a integrar los objetivos de Personas Saludables 2010 en los programas y estilos de vida de la comunidad. Los objetivos pueden ser usados para monitorear la mejora en la salud de la comunidad con el paso del tiempo. Los resultados del Condado de DeKalb y del estado de Georgia para el 2007 fueron comparados entre sí y con los objetivos de las Personas Saludables 2010. Para más información, visite al <http://www.healthypeople.gov> o vea la Tabla 60 en la página 107.

### Áreas de Evaluación de la Salud de la Comunidad Condado de DeKalb, GA

