La salud depende de una serie de factores determinantes entre los que se incluyen las condiciones de vida y los comportamientos de las personas y de los grupos. Salud publica utiliza métodos de investigación que son los siguientes:

* Epidemiologia
* Experimental
* No experimental
* Cualitativo
* Cuantitativo
* De recolección de datos
* De análisis estadísticos
* De diagnostico
* Método estadístico

1.- ¿Cuál es el método, que se utiliza para recolectar, elaborar, analizar e interpretar datos sobre características numéricas de un conjunto de hechos, personas o cosas?

Método experimental: ensayo clínico , ensayo de campo, ensayo comunitario.

En salud pública se emplean, consciente o no, muchos conceptos estadísticos al adoptar decisiones relativas a diagnósticos clínicos, o bien al predecir probables resultados de un programa de intervención en la población. Y considerando que la estadística es una excelente base para comprender muchos fenómenos reales y para orientar la resolución de problemas relativos a estos, es importante poder definirla mediante el conocimiento de diferentes autores:

Ligia Moya (1989)

"la rama del saber que trata del desarrollo y aplicación de métodos eficientes de recolección, elaboración, presentación, análisis e interpretación de datos numéricos" (5)

Lwanga y Tye (1987)

"disciplina que comprende los métodos estadísticos y el estudio de métodos científicos de acopio, tratamiento, reducción, presentación, análisis e interpretación de datos y de hacer deducciones y sacar conclusiones de datos numéricos" (6)

El método estadístico

El método estadístico es un conjunto de procedimientos que se emplean para describir y determinar las características de las series de datos, relativas a los fenómenos reales. (10)

El método estadístico contempla las siguientes etapas:

1. Recopilación de datos
2. Organización de los datos
3. Análisis de las series de datos
4. Presentación de resultados
5. Formulación de conclusiones

2.- ¿Método que señala el número de tipo de población, familia, sexo, etc.?

Descriptivo.

Describe la frecuencias y las características mas importantes de un problemas de salud. Los datos proporcionados por este estudio son esenciales para los administradores sanitarios así para los epidemiológicos y los clínicos. Podrán identificar los grupos de población más vulnerable.

Censo

Se denomina censo, en [estadística](http://es.wikipedia.org/wiki/Estad%C3%ADstica) descriptiva, al recuento de individuos que conforman una población estadística, definida como un conjunto de elementos de referencia sobre el que se realizan las observaciones. El censo de una población estadística consiste, básicamente, en obtener el número total de individuos mediante las más diversas técnicas de recuento.

3.- ¿Método que señala el número de casos frecuentes en una población?

Un estudio transversal o estudio de prevalencia es un [estudio epidemiológico](http://es.wikipedia.org/wiki/Estudio_cl%C3%ADnico_epidemiol%C3%B3gico), [observacional](http://es.wikipedia.org/wiki/Estudio_observacional) y [descriptivo](http://es.wikipedia.org/wiki/Estudio_descriptivo), que mide a la vez la [prevalencia](http://es.wikipedia.org/wiki/Prevalencia) de la exposición y del efecto en una muestra poblacional en un solo momento temporal; es decir, permite estimar la magnitud y distribución de una enfermedad o condición en un momento dado.

Los estudios de prevalencia son utilizados frecuentemente y pueden considerarse como:

1. Estudios descriptivos porque el objetivo no es evaluar una hipótesis de trabajo.
2. Estudios observacionales o no experimentales porque no existe manipulación de variables por parte del investigador.
3. Estudios transversal porque no existe continuidad en el eje del tiempo.

El objetivo de un estudio transversal es conocer todos los casos de personas con una cierta condición en un momento dado, sin importar por cuánto tiempo mantendrán esta característica ni tampoco cuando la adquirieron.

## Técnica de un estudio transversal

1. Selección de una [muestra](http://es.wikipedia.org/wiki/Muestra) de [población](http://es.wikipedia.org/wiki/Poblaci%C3%B3n_estad%C3%ADstica) de estudio.
2. Medición de la variable predictora ([factor de riesgo](http://es.wikipedia.org/wiki/Factor_de_riesgo)) y variable resultado ([enfermedad](http://es.wikipedia.org/wiki/Enfermedad)).

## Utilidad de los estudios transversales

Los estudios de prevalencia son de uso frecuente en [Salud Pública](http://es.wikipedia.org/wiki/Salud_P%C3%BAblica), porque permiten:

1. La descripción de un fenómeno de [salud](http://es.wikipedia.org/wiki/Salud).
2. La identificación de la frecuencia poblacional de un fenómeno de salud.
3. Las emisiones de gases se pueden medir con este método

4.- Método que dá medidas de control recomendaciones y también da un reporte final plantando nuevas hipótesis

Método cualitativo Se trata de una diversidad de caminos en el marco de la [investigación social](http://www.monografias.com/Estudio_Social/index.shtml).



5.- Método que dá un diagnóstico inicial y solo se encarga de llevar la enfermedad y su proceso por medio del expediente clínico.

Estudios analíticos Cuando se plantea realizar un estudio analítico, se conoce bastante sobre la [enfermedad](http://es.wikipedia.org/wiki/Enfermedad), así pueden probarse [hipótesis](http://es.wikipedia.org/wiki/Hip%C3%B3tesis) específicas previas surgidas de un [estudio descriptivo](http://es.wikipedia.org/wiki/Estudio_descriptivo).

Revisar un estudio de tipo descriptivo en revista indexada, identificando sus principales resultados.

Objetivo Conocer el estado de los principales resultados de salud de los pacientes oncohematológicos durante su ingreso y evaluar algunas de sus intervenciones enfermeras.

Resultados Se estudiaron a 56 pacientes. El 69,6% (39 pacientes) presentaba algún nivel de mucositis, apareciendo valoraciones enfermeras objetivas en el 10,7% (6). El 92,9% (52) de los pacientes estaba bajo tratamiento antiemético, pero en el 48,2% (27) no se recoge ningún tipo de registro de valoración enfermera del síntoma. Se realizó interconsulta a la Unidad de Nutrición para 10 pacientes (17,9%). Los niveles de ansiedad y el impacto psicosocial descienden a lo largo de la estancia hospitalaria, sin embargo, aumenta la satisfacción y los familiares presentan mayor sobrecarga. Apareció una úlcera por presión (UPP). Hubo un 8,2% (4) de colonizaciones de catéter y se produjeron 5 bacteriemias relacionadas con catéter (BRC); las obstrucciones de éstos se produjeron en el 39,3% (22).

Conclusiones La incidencia de aparición de mucositis, UPP y BRC es menor que en otros estudios. El proceso de valoración del dolor y de las náuseas y vómitos no está normalizado. La ansiedad muestra unos niveles inferiores a otros estudios. Su mejoría, al igual que en el ajuste psicosocial, apunta a un proceso de adaptación a la enfermedad. El aumento de la sobrecarga del cuidador se relaciona con el largo proceso. Su satisfacción frente a los cuidados enfermeros ha alcanzado 55 puntos de la escala, cuyo nivel máximo es de 70.