

Clase 2 STATA

1. Introducción al STATA

Al trabajar en STATA ocuparemos principalmente los siguientes archivos:

name.dta: Base de datos en STATA.

name.log: Archivo en el que podemos guardar comandos y resultados, excepto gráficos.

name.gph: Gráfico realizado en STATA.

name.do: Archivo con comandos que se puede correr en STATA.

name.ado: Archivo que contiene un mini programa ya insertado a STATA, el cual nos permite hacer cálculos sin tener que programar en el momento las instrucciones. Éste está inserto en la librería de STATA.

2. Abrir la base de datos

Importar la base de datos EXCEL a STATA

```
import excel "C:\Clases\STATA\Clase1\ENS2009.XLS", sheet("ENS2009") firstrow case(lower)
```

Guardar la base de datos en el siguiente directorio:

```
save "C:\Clases\STATA\ENS2009.dta", replace
```

Abrir una base de STATA (.dta)

→File→Open→abrir

o bien escribir directamente

use "[disco en que lo guardaremos] \ [ruta de acceso] \ [nombre de archivo.dta]", clear por ejemplo:

```
use "C:\Clases\STATA\ENS2009.dta", clear
```

3. Revisar la base de datos.

3.1 Finalmente, Ud. abre la base de datos para ver su contenido:

browse

3.2 Para mirar que variables tiene la base de datos y de qué tipo son:

Describe

4. Describir la base de datos.

4.1 Las variables cuantitativas es utiliza el comando "sum".

sum peso talla edad

4.2 Las variables cualitativas es utiliza el comando "tab".

tab1 sexo nedu

4.3 Ordenar la base de datos es utiliza el comando "sort".

sort sexo

4.4 Ordenar la base de datos es utiliza el comando "gsort".

gsort +edad (ordena la edad de menor a mayor).

gsort -edad (ordena la edad de mayor a menor).

4.5 Ordenar la base de datos es utiliza el comando "bysort".

bysort sexo: *sum* peso talla edad

bysort sexo: *tab1* nedu gruporh

4.6 Función lógica "si", después de este comando la igualdad siempre se debe ocupar "==".

sum peso *if* sexo==1

sum peso *if* region<=5

sum peso *if* sexo==1 & region<=5

Estructura de tablas para describir los datos en un informe.

Estado de la vitamina D y resultados de salud inmunológica en un estudio transversal y un ensayo aleatorizado de niños pequeños sanos.

Table 1. Characteristics of young children assessed for vitamin D status.

Parameter	Study 1 (Cross sectional over 1 year)	Study 2 (Baseline of 12 weeks winter trial)	
	2–5 years old	2–8 years old	6–8 years old subgroup
<i>n</i>	457	77	22
Age (years)	3.7 ± 1.0 Range: 1.8–5.9	5.1 ± 1.9 Range: 1.9–8.7	7.5 ± 0.7 Range: 6.0–8.7
Male <i>n</i> (%)	242 (53%)	40 (52%)	12 (55%)
Ethnicity, White <i>n</i> (%)	242 (53%)	56 (72.7%)	12 (65%)
Family income: <i>n</i> (%)			
>\$65,000 ¹	264 (58%) ²	43 (56%)	12 (55%)
Not disclosed	37 (8%)	5 (6%)	2 (9%)
BMI z-score	0.50 ± 1.00	0.51 ± 0.89	0.65 ± 1.09
Vitamin D intake ³ (IU/day):			
Total	397 (299–486)		
Without Supplements	236 (152–320)	202 (148–316)	259 (158–404)
Total 25(OH)D (nmol/L)	78.3 ± 27.3	59.3 ± 12.7	57.2 ± 11.5
Vitamin D category:			
<30 nmol/L	3 (1%)	1 (1%)	0
<50 nmol/L	51 (11%)	17 (22%)	6 (27%)
50.0–74.9 nmol/L	189 (41%)	50 (65%)	14 (64%)
75.0–124.9 nmol/L	182 (40%)	9 (12%)	2 (9%)
≥125 nmol/L	32 (7%)	0	0

Data are mean ± SD, median (IQR) or *n* (%). ¹ Income in Canadian dollars. ² Income above \$60,000. ³ Children in the 12 weeks trial stopped taking any vitamin D supplements at least 30 days before the trial.

<https://pubmed-ncbi-nlm-nih-gov.uchile.idm.oclc.org/29861487/>

Efecto de los jugos de naranja y manzana sobre la absorción de hierro en los niños

Table 1. Demographic Data for the 21 Subjects Who Completed the Study

Characteristic	Finding*
Sex, No. M/F	11/10
Ethnicity, No.	
White	14
Hispanic	5
African American	2
Age, y	4.47 ± 0.88 (3.08–5.89)
Weight, kg	16.66 ± 1.48 (13.3–19.7)
Height, cm	104.5 ± 5.1 (97.2–114.8)
Hematocrit, %	36.5 ± 2 (33.4–40.4)
Hemoglobin, g/dL	12.2 ± 0.5 (11.3–13.5)
Serum ferritin, ng/mL	27.7 ± 15.5 (8.1–58.3)
Serum transferrin receptor, mg/L	6.5 ± 1.1 (4.8–8.5)

SI conversion factor: To convert serum ferritin to picomoles per liter, multiply by 2.247.

*Values are mean ± SD (range) where applicable.

<https://pubmed-ncbi-nlm-nih-gov.uchile.idm.oclc.org/14662581/>

El consumo regular de una mezcla de café verde / tostado reduce el riesgo de síndrome metabólico.

Table 3 Effect of the consumption of the roasted/green coffee on components of the metabolic syndrome

cm	Normocholesterolaemic (n = 25)			Hypercholesterolaemic (n = 27)			P*
	Baseline	Control	Coffee	Baseline	Control	Coffee	
Waist circumference	70.4 ± 1.3	70.6 ± 1.4	70.9 ± 1.4	76.8 ± 2.5	76.6 ± 2.5	75.6 ± 2.5	N.S.
mmHg							
Systolic BP	113.3 ± 2.1	112.6 ± 2.0	109.9 ± 2.1	119.4 ± 2.9 ^a	115.8 ± 2.5 ^{ab}	114.2 ± 3.1 ^b	0.001
Diastolic BP	69.5 ± 1.2	69.2 ± 1.0	67.2 ± 1.2	76.8 ± 2.2 ^a	73.3 ± 1.9 ^b	71.2 ± 2.2 ^b	<0.001
mg/dL							
Triglycerides	71.3 ± 7.1	70.0 ± 5.2	71.0 ± 5.7	103.3 ± 7.5 ^a	86.6 ± 5.5 ^{ab}	82.9 ± 6.1 ^b	0.017
HDL-C	55.9 ± 2.9	56.7 ± 2.4	58.2 ± 2.7	63.1 ± 3.1	59.4 ± 2.5	62.7 ± 2.9	N.S.
Glucose	74.0 ± 1.5	74.9 ± 1.4	71.0 ± 1.6	76.95 ± 1.6	74.57 ± 1.4	73.20 ± 1.7	0.030

Mean values within a row with unlike superscripts correspond to significant differences within either the normocholesterolaemic or hypercholesterolaemic group according to Bonferroni test

N.S. non-significant

* P values correspond to the effect of consuming coffee which was studied using the general linear model of the variance for repeated measures analysis. The effects of the group [except for the waist circumference ($p = 0.007$) and triglycerides ($p = 0.027$)] and coffee × group interaction were non-significant in all parameters

<https://pubmed-ncbi-nlm-nih-gov.uchile.idm.oclc.org/27738812/>