

Revisión

Modelos para el análisis de políticas públicas en salud reportados en publicaciones científicas



Gino Montenegro Martínez^{a,*}, Adiley Carmona Montoya^b y Álvaro Franco-Giraldo^c

^a Escuela de Graduados, Universidad CES, Medellín, Colombia

^b Facultad de Derecho, Universidad CES, Medellín, Colombia

^c Grupo de Investigación GISCO, Fundación Universitaria Autónoma de las Américas, Medellín

R E S U M E N

Palabras clave:

Políticas públicas

Políticas

Análisis de políticas públicas

Salud

Objetivo: Sintetizar los modelos para el análisis de políticas públicas en salud reportados en investigaciones publicadas en el periodo 2002-2017.

Método: Utilizando términos MesH se realizó una búsqueda sistemática de artículos en inglés, portugués y español en las bases de datos PubMed, Scielo, Jstor, ProQuest y Google Académico publicados en el periodo de estudio. La evaluación de la calidad se realizó mediante la herramienta para entender un estudio cualitativo desarrollada por CASPe.

Resultados: La mayor proporción de investigaciones se realizaron en países del continente africano. Las políticas relacionadas con la atención en salud fueron objeto de investigación con mayor frecuencia. El modelo de análisis de políticas de Walt y Gilson, seguido del marco de corrientes múltiples de Kingdon, fueron los modelos que con mayor regularidad se reportaron.

Conclusiones: En los artículos se enuncia el modelo de análisis de política pública, pero no el enfoque que la orienta. Se requiere construir un corpus teórico más robusto que permita la discusión sobre los enfoques y modelos para el análisis de políticas públicas. Su distinción es relevante, ya que puede ordenar las propuestas metodológicas para el estudio de las políticas.

© 2019 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Models for public health policy analysis reported in scientific publications

A B S T R A C T

Keywords:

Public policy

Policy

Public policy analysis

Health

Objective: To summarize public health policy models reported in studies published between 2002-2017.

Method: Using MesH vocabulary, we systematically searched articles in English, Spanish and Portuguese in the PubMed, Scielo, Jstor, ProQuest and Google Scholar data-bases. The quality of the articles was assessed using the tool for understanding a qualitative study by CASPe.

Results: A higher proportion of scientific studies were conducted in the African continent. The policies relating to health care were most frequently investigated. Walt and Gilson's model and Kingdon's multiple streams framework were more frequently reported.

Conclusions: The articles set out the public policy analysis model, but not the approach to guide it. A more robust theoretical body needs to be built to enable discussion about the approaches and models for the analysis of public policies. Its distinction is relevant, since it can order methodological proposals for the study of policies.

© 2019 SESPAS. Published by Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introducción

Las políticas públicas hacen referencia a soluciones específicas para manejar asuntos públicos o situaciones socialmente problemáticas. Están contenidas por un conjunto de acciones y decisiones, resultado de la interacción de distintos actores políticos, sociales e institucionales, y a su vez, de una lucha por el poder y de fuerzas en conflicto¹⁻³. Dichas orientaciones están cargadas de creencias, valores, normas y reglas morales que comparten la mayoría de los

miembros o los grupos con mayor visibilidad, participación y poder de la sociedad que las construye^{1,4}.

La configuración de la política pública se inicia desde el momento en que un problema o cuestión social llama la atención activa del gobierno e ingresa a la agenda política⁵. En ella se ubican aquellos problemas que requieren un debate público o la intervención de autoridades públicas⁶. El interés por su establecimiento reside en que es en este punto donde se define qué medida adoptar, cómo implementarla y cómo evaluarla¹.

Dos caminos puede emprender el investigador para estudiar las políticas públicas: uno mediante la evaluación y el otro mediante el análisis. La evaluación está destinada a brindar información sobre cómo funcionó o está funcionando una intervención pública.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: gmontenegro@ces.edu.co (G. Montenegro Martínez).

A través de la recopilación sistemática de datos, busca aportar información sobre el desempeño de la política, que a su vez permita establecer el grado de éxito alcanzado o tomar decisiones en cuanto a cómo realizar mejoras que ayuden al logro de los resultados^{7,8}. Por su parte, el análisis busca dar respuesta a interrogantes relacionados con la elaboración de la política. Para ello, la política pública se convierte en la unidad de análisis y se indaga sobre los aspectos relacionados con su formulación, implementación y cambio. Busca responder cuestiones como qué fue lo que pasó y por qué pasó. Apela a una perspectiva diacrónica, rastreando los argumentos que permitieron incluir un problema social en la agenda política, por la asignación de recursos que permitieron su realización y los actores que estuvieron involucrados, entre otros^{6,9}.

El análisis de políticas públicas, como ciencia social, ha propuesto diversos enfoques, teorías y modelos para explicar la emergencia, la formación o el cambio de la acción pública¹⁰. Para la presente revisión, un enfoque corresponde a la asociación y la manera de considerar los problemas, lo que permite organizar los diagnósticos y construir interrogantes. Es así como, desde un determinado enfoque, el investigador se pregunta y ordena las circunstancias, las variables y los actores que ejercen o pueden estar ejerciendo un papel en el problema identificado.

Una teoría se refiere a un conjunto de conceptos y elementos que se relacionan entre sí, estableciendo relaciones causales. Ello permite establecer propuestas interpretativas, orientadas a explicar la ocurrencia de uno o varios fenómenos. Finalmente, un modelo es una representación abstracta de un proceso con el fin de describirlo, explicarlo, simularlo y analizarlo. Dicha representación se inscribe en una teoría, y esta a su vez en un enfoque¹¹.

De acuerdo con Roth⁶, los enfoques para el análisis de las políticas públicas pueden ordenarse según el paradigma: neopositivista, pospositivista, teoría crítica y constructivista. Es así como, dependiendo del paradigma que da forma a la visión que el investigador tiene del mundo, se han venido consolidando diferentes enfoques para el análisis de políticas públicas: elección racional, institucionalista, cognitivista e interpretativista.

En una revisión previa realizada por uno de los autores en la base de datos Scopus se encontró que, en los últimos 15 años, ha habido un incremento del número de publicaciones que contienen el término *policy analysis*, ya sea en el título, en el resumen o en las palabras clave. En el año 2002 se registraron 287 publicaciones y en 2017 fueron 1267, aumentando año por año.

Sin embargo, como señala Roth¹⁰, dicho incremento no refleja una preocupación por las bases epistemológicas que cimientan esta manera de estudiar la acción pública. Rara vez los estudios se enmarcan explícitamente en una perspectiva epistemológica o enfoque teórico. Da la impresión de que el análisis y la evaluación de políticas públicas disponen de una teoría y metodología suficientemente validadas y compartidas por la comunidad científica. Por ello, el objetivo de este estudio es identificar los enfoques para el análisis de políticas públicas reportados en investigaciones publicadas durante el periodo 2002–2017.

Método

Esta revisión sistemática siguió el enfoque amplio establecido por la Cochrane Collaboration¹². Tuvo como objetivo identificar artículos en los que se realizara un análisis de alguna política pública durante el periodo 2002–2017. Se recurrió a la guía PRISMA para la presentación del manuscrito.

Identificación

La búsqueda se realizó en las bases de datos PubMed, Scielo, Jstor, ProQuest y Google Académico. En la búsqueda se

emplearon los términos *policy analysis* en combinación con (booleano AND) *approach*, *public policy*, *method*, *methodology*. Se limitó para el periodo 2002–2017. En el caso de ProQuest, la búsqueda se realizó en las bases de datos Social Science Database y Health Management Database. En Google Académico la búsqueda se realizó consultando las primeras cinco páginas de resultados.

Por ejemplo:

- PubMed: (“policy analysis”[Title/Abstract]) AND approach [Title/Abstract], N = 241.
- Scielo: (ti:(“policy analysis”)) AND (ti:(approach))/ (ab:(“policy analysis”)) AND (ab:(approach)), N = 26.
- Jstor: (ti:“policy analysis” OR tb:“policy analysis”) AND (ti: approach OR tb: approach), N = 1.
- ProQuest: AB, TI (“policy analysis”) AND AB, TI (approach), N = 292.
- Google Académico: allintitle: approach “policy analysis”, N = 322.

Tamización

Se seleccionaron artículos en los que los términos de búsqueda se encontraran en el título o el resumen, que estuvieran publicados en inglés, español o portugués, que fueran artículos originales y de acceso libre. Los criterios de exclusión fueron que no establecieran explícitamente en la metodología el enfoque o el modelo de análisis de política utilizado, que realizaran una evaluación de política pública o que no siguieran la estructura de introducción, método, resultados, conclusiones y discusión (IMRYD).

Los artículos se organizaron en una matriz de Excel© para cada base de datos y para cada estrategia de búsqueda. Posteriormente se organizaron los títulos en orden alfabético y se eliminaron los duplicados. Dos de los autores realizaron la lectura de títulos y resúmenes, para aplicar los criterios de inclusión y de exclusión. Las discrepancias se resolvieron por consenso o por remisión a un tercero.

Elección

Los artículos seleccionados recurrieron a métodos cualitativos para realizar el análisis de política pública. De este modo, la evaluación de la calidad fue realizada por dos de los autores aplicando la herramienta para análisis de estudios cualitativos desarrollada por el Programa de Habilidades en Lectura Crítica en Español (CASPe)¹³. Las discrepancias se resolvieron por consenso o por remisión a un tercero.

La valoración de cada uno de los ítems que propone la guía CASPe se hizo de la siguiente forma: 1, cumplía con el criterio; 0,5, lo cumplía parcialmente; y 0, no cumplía el criterio. La categorización respecto a la calidad (baja, mediana, alta) se hizo de la siguiente manera: los artículos que obtuvieron un puntaje por debajo del cuartil 1 se clasificaron como de baja calidad; los ubicados entre los cuartiles 1 y 3 se clasificaron como de mediana calidad; y los que obtuvieron un puntaje por encima del cuartil 3 se clasificaron como de alta calidad.

Inclusión

Finalmente, la extracción de la información de los artículos se organizó en una matriz que contenía los siguientes ítems: título, autores, año de publicación, país donde se publica la revista, nombre del modelo utilizado, política que se analiza y país donde se realizó el estudio.

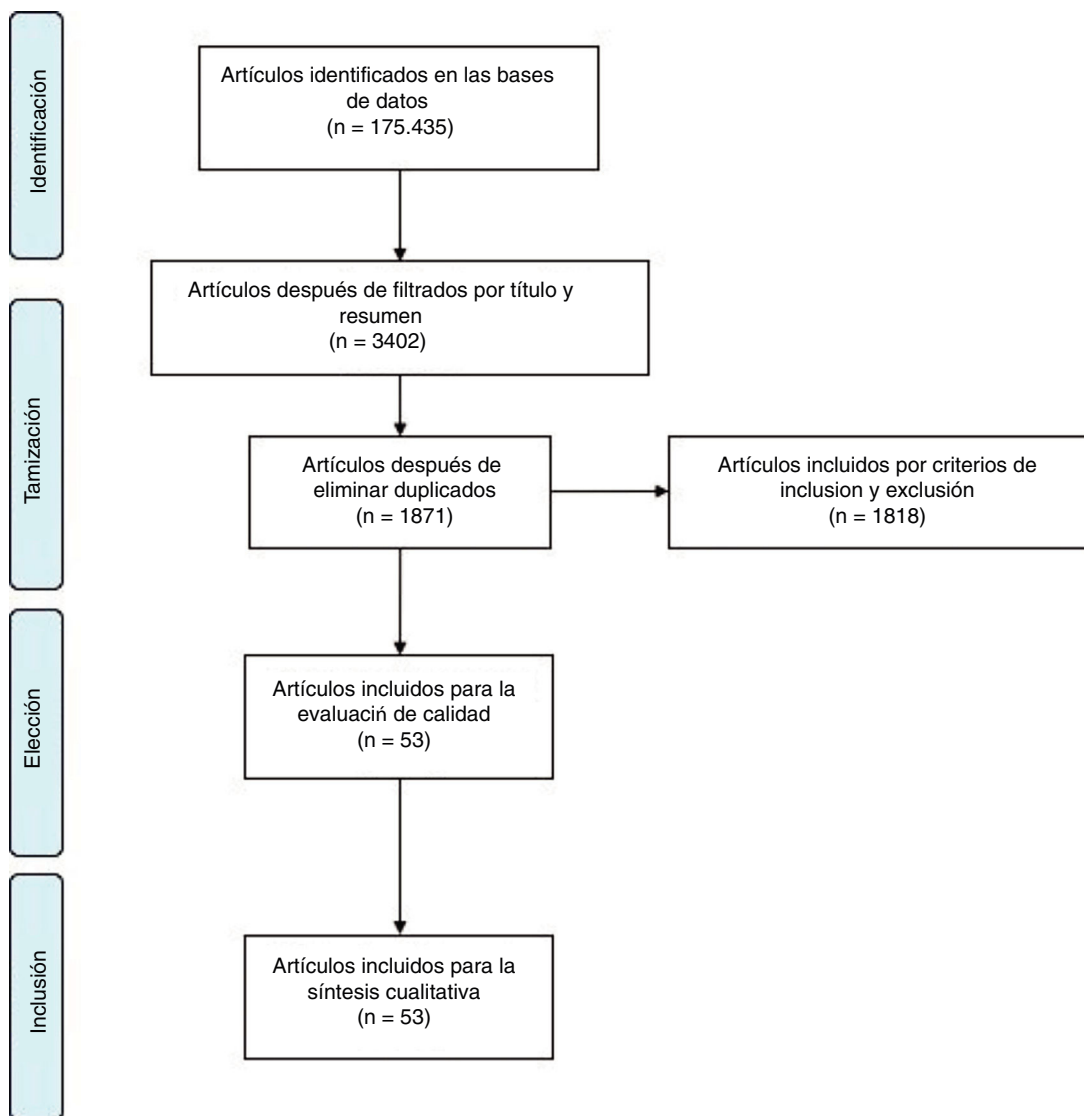


Figura 1. Algoritmo de búsqueda y selección de artículos.

Resultados

En la búsqueda inicial se encontraron 175.435 artículos, de los que se eliminaron 172.033 después de filtrar por la aparición de los términos de búsqueda en el título o en el resumen. De los 3402 artículos resultantes se eliminaron 1531 duplicados, y tras la aplicación de los criterios de inclusión y exclusión se eliminaron 1818 (fig. 1).

Se realizó la lectura completa de 53 artículos. El puntaje promedio resultado de la valoración de la calidad fue de 6,41 (desviación estándar: $\pm 0,98$) y el rango intercuartílico fue de 6,0-7,0. Del total de los artículos, el 43,4% eran de baja calidad (<6 puntos), el 39,6% se clasificaron como de media calidad (6-7 puntos) y el 17,0% eran de alta calidad (>7 puntos) (tabla 1).

Para la síntesis cualitativa se tuvieron en cuenta todos los artículos que se incluyeron para evaluar su calidad. Esta decisión buscaba tener la mayor cantidad posible de artículos con el fin de dar cuenta del objetivo de la revisión.

La mayor proporción de artículos fueron publicados en 2014 (20,8%). Una tercera parte de ellos se realizó entre 2005 y 2012. No existe una tendencia entre el año de publicación y el aumento o la disminución del número de artículos. Sin embargo, se evidencia un aumento en el número de publicaciones a partir del año 2011. A pesar de que la búsqueda se realizó desde el año 2002, después

del tamizaje y de la evaluación de la calidad de los artículos solo se incluyeron los publicados desde 2005 (tabla 2).

En relación con el país de publicación de la revista, seis de cada diez artículos incluidos en la revisión fueron publicados en revistas inglesas.

La mayor proporción de investigaciones se llevaron a cabo en países del continente africano, seguidos del continente asiático. En América Central y Oceanía se reportan menos investigaciones. No obstante, por países, en Brasil se registró el mayor número de ellas, con una frecuencia del 9,4% ($n = 5$), seguido de Canadá con el 7,5% ($n = 4$) (fig. 2).

Las políticas que con mayor regularidad fueron objeto de investigación son las relacionadas con la atención en salud (58,5%), seguidas de las relacionadas con la formación de talento humano en salud (9,4%) (tabla 3).

En los artículos seleccionados no se reporta el enfoque para realizar el análisis de la política; contrariamente, con mayor frecuencia se presenta el modelo para el estudio de la política pública. El modelo que más se reportó en los artículos incluidos en la revisión fue el triángulo de análisis de políticas de Walt y Gilson (47,2%), seguido del marco de corrientes múltiples de Kingdom (15,1%). El 24,5% de los artículos reportaron la utilización de dos modelos para el análisis, y el 5,7% recurrió a tres de ellos (tabla 4).

Tabla 1

Características generales de los artículos incluidos en la síntesis cualitativa

Título	Autores	Año de publicación	País de publicación de la revista	Nombre del modelo utilizado	Política que se analiza	Tema de la política	País donde se realiza el estudio	Evaluación de calidad
An analysis of hospital accreditation policy in Iran ¹⁴	Yousefinezhadi T, et al.	2017	Irán	Triángulo de análisis de políticas - Walt y Gilson y teoría de corrientes múltiples de Kingdon	Política de acreditación de hospitales en Irán	Administración de servicios de salud	Irán	Medio
Creating 'healthy built environment' legislation in Australia; a policy analysis ¹⁵	Harris P, et al.	2017	Inglaterra	Teoría de corrientes múltiples de Kingdon, <i>Advocacy coalitions</i> , teoría de equilibrio puntuado	Inclusión de la salud en el sistema de planificación de Nueva Gales del Sur	Atención en salud	Australia	Medio
Policy Analysis of Road Traffic Injury Prevention in Iran ¹⁶	Azami-Aghdash S, et al.	2017	Irán	Triángulo de análisis de políticas - Walt y Gilson	Prevención de accidentes de tránsito	Promoción de la salud	Irán	Alto
Responding to non-communicable diseases in Zambia: A policy analysis ¹⁷	Mukanur M, et al.	2017	Inglaterra	Triángulo de análisis de políticas - Walt y Gilson	Políticas para enfermedades no transmisibles	Atención en salud	Zambia	Medio
Setting performance-based financing in the health sector agenda: a case study in Cameroon ¹⁸	Sieleunou I, et al.	2017	Inglaterra	Teoría de corrientes múltiples de Kingdon	Inclusión en la agenda de las políticas de pago por desempeño en el sistema de salud	Administración de servicios de salud	Camerún	Alto
Towards understanding the drivers of policy change: a case study of infection control policies for multi-drug resistant tuberculosis in South Africa ¹⁹	Saidi T, et al.	2017	Inglaterra	Teoría de corrientes múltiples de Kingdon	Política de control de la tuberculosis resistente a fármacos	Atención en salud	Sudáfrica	Medio
Agenda setting and framing of gender-based violence in Nepal: how it became a health issue ²⁰	Colombini M, et al.	2016	Inglaterra	Teoría de corrientes múltiples de Kingdon	Violencia de género	Violencia de género	Nepal	Alto
Analysis of a government policy to address nursing shortage and nursing education quality ²¹	Abhicharttibutra K, et al.	2016	Inglaterra	Triángulo de análisis de políticas - Walt y Gilson	Política gubernamental para abordar la escasez de enfermeras y la calidad de la educación de enfermería	Talento humano	Tailandia	Medio
Analysis of policy towards improvement of perinatal mortality in the Netherlands (2004-2011) ²²	Vos AA, et al.	2016	Inglaterra	Triángulo de análisis de políticas - Walt y Gilson	Política de mejora de la mortalidad perinatal	Atención en salud	Países Bajos	Alto
Introduction of pentavalent vaccine in Indonesia: a policy analysis ²³	Hadisoemarto PF, et al.	2016	Inglaterra	Triángulo de análisis de políticas - Walt y Gilson	Introducción de la vacuna pentavalente	Atención en salud	Indonesia	Medio
Opportunities and challenges in developing a whole-of-government national food and nutrition policy: Lessons from Australia's national food plan ²⁴	Carey R, et al.	2016	Inglaterra	Triángulo de análisis de políticas - Walt y Gilson y teoría de corrientes múltiples de Kingdon (agenda)	Política de nutrición	Nutrición	Australia	Bajo
Power and agenda-setting in Tanzanian health policy: an analysis of stakeholder perspectives ²⁵	Fischer S, et al.	2016	Irán	Teoría de corrientes múltiples de Kingdon	Políticas de atención en salud	Atención en salud	Tanzania	Alto

Tabla 1
(continuación)

Título	Autores	Año de publicación	País de publicación de la revista	Nombre del modelo utilizado	Política que se analiza	Tema de la política	País donde se realiza el estudio	Evaluación de calidad
Programa Fome Zero e o paradigma da segurança alimentar: ascensão e queda de uma coalizão? ²⁶	Guerra T, et al.	2016	Brasil	Advocacy coalitions, modelo de Campbell, modelo de Hall	Política de hambre cero	Política social (pobreza)	Brasil	Medio
Sexual rights but not the right to health? Lesbian and bisexual women in South Africa's National Strategic Plans on HIV and STIs ²⁷	Daly F, et al.	2016	Países Bajos	Triángulo de análisis de políticas - Walt y Gilson	Inclusión de la salud sexual de personas lesbianas, bisexuales y de violencia sexual en el marco de la política contra el VIH y las infecciones de transmisión sexual	Atención en salud	Sudáfrica	Bajo
Using an analytical framework to explain the formation of primary health care in rural Iran in the 1980s ²⁸	Moshiri E, et al.	2016	Irán	Triángulo de análisis de políticas - Walt y Gilson	Política de atención primaria en áreas rurales	Atención en salud	Irán	Medio
Integrated community case management for childhood illnesses: explaining policy resistance in Kenya ²⁹	Juma P, et al.	2015	Inglaterra	Triángulo de análisis de políticas, con un marco desarrollado por Grindle y Thomas	Política de implementación del manejo integrado de casos comunitarios	Atención en salud	Kenia	Alto
Integrating information and communication technology for health information system strengthening: a policy analysis ³⁰	Marzuki N, et al.	2015	China	Teoría de corrientes múltiples de Kingdon	Inclusión de Telesalud en la agenda nacional de salud	Atención en salud	Malasia	Bajo
Introduction of male circumcision for HIV prevention in Uganda: analysis of the policy process ³¹	Odoch WD, et al.	2015	Inglaterra	Triángulo de análisis de políticas - Walt y Gilson, teoría del poder de Foucault	Circuncisión masculina para la prevención del VIH	Atención en salud	Uganda	Medio
National malaria vector control policy: an analysis of the decision to scale-up larviciding in Nigeria ³²	Tesfazghi K, et al.	2015	Inglaterra	Triángulo de análisis de políticas - Walt y Gilson	Política nacional de control del vector de la malaria	Atención en salud	Nigeria	Medio
The role of policy actors and contextual factors in policy agenda setting and formulation: maternal fee exemption policies in Ghana over four and a half decades ³³	Koduah A, et al.	2015	Inglaterra	Teoría de corrientes múltiples de Kingdon, Grindle y Thomas, análisis de la decisión	Política de atención prenatal gratuita	Atención en salud	Ghana	Medio
Towards universal coverage: a policy analysis of the development of the national health insurance scheme in Nigeria ³⁴	Onoka CA, et al.	2015	Inglaterra	Triángulo de análisis de políticas - Walt y Gilson	Política de seguro de salud	Seguridad social	Nigeria	Bajo
A configuração da rede seti esportes: discutindo e avaliando a partir da policy analysis ³⁵	Canan F, et al.	2014	Brasil	Modelo de análisis adaptado a democracias inestables de Frey	Red SETI Deportes	Promoción de la salud	Brasil	Medio

Tabla 1
(continuación)

Título	Autores	Año de publicación	País de publicación de la revista	Nombre del modelo utilizado	Política que se analiza	Tema de la política	País donde se realiza el estudio	Evaluación de calidad
A frame-critical policy analysis of Canada's response to the World Food Summit 1998-2008 ³⁶	Mah CL, et al.	2014	Inglaterra	Marco crítico Schön y Rein	Respuesta de Canadá frente a la alimentación	Nutrición	Canadá	Medio
A retrospective health policy analysis of the development and implementation of the voluntary health insurance system in Lebanon: learning from failure ³⁷	El-Jardali F, et al.	2014	Estados Unidos	Marco del triángulo de políticas para el análisis de políticas - Walt y Gilson, teoría de corrientes múltiples de Kingdon	Política de seguro voluntario del Fondo Nacional de Seguridad Social	Seguridad social	Líbano	Alto
A window of opportunity for reform in post-conflict settings? The case of human resources for health policies in Sierra Leone 2002-2012 ³⁸	Bertone MP, et al.	2014	Inglaterra	Triángulo de análisis de políticas - Walt y Gilson	Políticas sobre recursos humanos para la salud	Talento humano	Sierra Leona	Medio
Aligning faith-based and national HIV/AIDS prevention responses? Factors influencing the HIV/AIDS prevention policy process and response of faith-based NGOs in Tanzania ³⁹	Morgan R, et al.	2014	Inglaterra	Triángulo de análisis de políticas - Walt y Gilson	Políticas de prevención del VIH y el sida	Atención en salud	Tanzania	Medio
Análise de política: estudo da política pública de saúde ambiental em uma metrópole do nordeste brasileiro ⁴⁰	Lyra T, et al.	2014	Brasil	Triángulo de análisis de políticas - Walt y Gilson	Programa de salud ambiental	Salud ambiental	Brasil	Medio
Developing recommendations to improve the quality of diabetes care in Ireland: a policy analysis ⁴¹	Mc Hugh SM, et al.	2014	Inglaterra	Teoría de corrientes múltiples de Kingdon	Políticas para la atención de la diabetes	Atención en salud	Irlanda	Medio
Development implementation and outcome of standards to restrict fatty meat in the food supply and prevent NCDs: learning from an innovative trade/food policy in Ghana ⁴²	Thow AM, et al.	2014	Inglaterra	Triángulo de análisis de políticas	Normas alimentarias para limitar la cantidad de grasa en la carne y los cortes de carne	Nutrición	Ghana	Medio
Nursing education reform in South Africa – lessons from a policy analysis study ⁴³	Blaauw D, et al.	2014	Estados Unidos	Triángulo de análisis de políticas - Walt y Gilson	Reforma de la política de educación en enfermería	Talento humano	Sudáfrica	Medio
Policy analysis: palliative care in Ireland ⁴⁴	May P, et al.	2014	Irlanda	Triángulo de análisis de políticas - Walt y Gilson	Política nacional de cuidados paliativos	Atención en salud	Irlanda	Medio
The making of nursing practice law in Lebanon: a policy analysis case study ⁴⁵	El-Jardali F, et al.	2014	Inglaterra	Triángulo de análisis de políticas - Walt y Gilson	Práctica de la enfermería	Talento humano	Líbano	Alto
Developing the national community health assistant strategy in Zambia: a policy analysis ⁴⁶	Zulu JM, et al.	2013	Inglaterra	Triángulo de análisis de políticas - Walt y Gilson	Política de asistencia sanitaria comunitaria	Atención en salud	Zambia	Medio

Tabla 1
(continuación)

Título	Autores	Año de publicación	País de publicación de la revista	Nombre del modelo utilizado	Política que se analiza	Tema de la política	País donde se realiza el estudio	Evaluación de calidad
Pandemic H1N1 in Canada and the use of evidence in developing public health policies – a policy analysis ⁴⁷	Rosella LC, et al.	2013	Inglaterra	Modelo de toma de decisiones de Lomas, <i>Advocacy coalitions</i> , Dobrow y marco de utilización de la evidencia	Vacuna contra el virus de la gripe H1N1	Atención en salud	Canadá	Medio
Promoting universal financial protection: a policy analysis of universal health coverage in Costa Rica (1940-2000) ⁴⁸	Vargas JR, et al.	2013	Inglaterra	Triángulo de análisis de políticas - Walt y Gilson	Política de cobertura universal	Atención en salud	Costa Rica	Medio
Understanding how and why health is integrated into foreign policy – a case study of health is global a UK Government Strategy 2008-2013 ⁴⁹	Gagnon M, et al.	2013	Inglaterra	Modelo de Fidler y teoría de corrientes múltiples de Kingdon	Estrategia de salud global	Atención en salud	Inglaterra	Medio
A policy analysis of the implementation of a reproductive health vouchers program in Kenya ⁵⁰	Abuya T, et al.	2012	Inglaterra	Triángulo de análisis de políticas - Walt y Gilson	Programa de salud reproductiva	Atención en salud	Kenia	Medio
Avian and pandemic human influenza policy in south-east Asia: the interface between economic and public health imperatives ⁵¹	Pongcharoensuk P, et al.	2012	Inglaterra	Triángulo de análisis de políticas - Walt y Gilson	Política contra gripe aviar y almacenamiento de antivirales para gripe pandémica	Atención en salud	Indonesia Vietnam Tailandia	Bajo
Drug policy in Vietnam: a decade of change? ⁵²	Vuong T, et al.	2012	Países Bajos	Triángulo de análisis de políticas - Walt y Gilson, enfoque basado en derechos	Cambio en la política de drogas	Políticas de seguridad (drogas)	Vietnam	Bajo
O caso da Rede Universitária de Telemedicina: análise da entrada da telessaúde na agenda política brasileira ⁵³	Baptista A, et al.	2012	Brasil	Teoría de corrientes múltiples de Kingdon	Inclusión de Telesalud en la agenda nacional de salud	Atención en salud	Brasil	Bajo
Prospective analysis of the development of the national nutrition agenda in Vietnam from 2006 to 2008 ⁵⁴	Lapping K, et al.	2012	Inglaterra	Análisis prospectivo de políticas de salud, seguimiento de procesos y factores clave	Política nacional de nutrición	Nutrición	Vietnam	Medio
A qualitative exploration of the human resource policy implications of voluntary counselling and testing scale-up in Kenya: applying a model for policy analysis ⁵⁵	Taegtmeier M, et al.	2011	Inglaterra	Triángulo de análisis de políticas - Walt y Gilson	Política para aumento voluntario de asesoramiento y pruebas contra el VIH	Talento humano	Kenia	Medio
Analyzing the influence of institutions on health policy development in Uganda: a case study of the decision to abolish user fees ⁵⁶	Moat KA, et al.	2011	Uganda	Institucionalismo histórico	Eliminación de tarifas para usuarios de servicios de salud	Administración de servicios de salud	Uganda	Bajo
Direct consumer access to physical therapy in Michigan: challenges to policy adoption ⁵⁷	Shoemaker MJ.	2011	Estados Unidos	Triángulo de análisis de políticas	No adopción de una política de no necesidad de prescripción para consulta con fisioterapeutas	Atención en salud	Estados Unidos	Medio

Tabla 1
(continuación)

Título	Autores	Año de publicación	País de publicación de la revista	Nombre del modelo utilizado	Política que se analiza	Tema de la política	País donde se realiza el estudio	Evaluación de calidad
Mobile Emergency Care Service: analysis of Brazilian policy ⁵⁸	Machado C, et al.	2011	Brasil	Teoría de corrientes múltiples de Kingdon	Formulación e implementación del servicio móvil de atención de emergencias	Atención en salud	Brasil	Medio
National policy development for cotrimoxazole prophylaxis in Malawi Uganda and Zambia: the relationship between context evidence and links ⁵⁹	Hutchinson E, et al.	2011	Inglaterra	Marco RAPID	Política nacional para el tratamiento de infectados por el VIH	Atención en salud	Malawi, Uganda y Zambia	Alto
One stop crisis centres: a policy analysis of the Malaysian response to intimate partner violence ⁶⁰	Colombini M, et al.	2011	Inglaterra	Triángulo de análisis de políticas - Walt y Gilson, teoría de corrientes múltiples de Kingdon (agenda)	Violencia contra las mujeres	Violencia de género	Malasia	Medio
The development of health policy in Malawi: the influence of context evidence and links in the creation of a national policy for cotrimoxazole prophylaxis ⁶¹	Hutchinson E,	2011	Malawi	Triángulo de análisis de políticas - Walt y Gilson; <i>Crewe and Young and Court and Young</i> ; contexto, evidencia y enlaces	Política nacional para el tratamiento preventivo con cotrimoxazol	Atención en salud	Malawi	Bajo
The evolution of HIV policy in Vietnam: from punitive control measures to a more rights-based approach ⁶²	Nguyen Ha, et al.	2010	Estados Unidos	Triángulo de análisis de políticas - Walt y Gilson	Políticas de VIH	Atención en salud	Vietnam	Medio
Health promotion research and practice require sound policy analysis models: the case of Quebec's tobacco act ⁶³	Breton E, et al.	2008	Inglaterra	<i>Advocacy coalitions</i> , Sabatier, Jenkins y teoría de la formación de coalición de Lemenaux	Ley del tabaco de Quebec	Promoción de la salud	Canadá	Medio
A critical policy analysis of an emerging agenda for home care in one Canadian province ⁶⁴	Duncan S, et al.	2006	Inglaterra	Triángulo de análisis de políticas - Walt y Gilson	Cuidado domiciliario	Atención en salud	Canadá	Medio
Mental health reform in post-conflict areas: a policy analysis based on experiences in Bosnia Herzegovina and Kosovo ⁶⁵	De Vries AK, et al.	2006	Inglaterra	Triángulo de análisis de políticas - Walt y Gilson	Desarrollo de la política de salud mental	Atención en salud	Bosnia Herzegovina Kosovo	Bajo
Mental health policy development: case study of Cambodia ⁶⁶	Stockwell A, et al.	2005	Inglaterra	Triángulo de análisis de políticas - Walt y Gilson y modelo de Reich	Desarrollo de la política de salud mental	Atención en salud	Camboya	Bajo

VIH: virus de la inmunodeficiencia humana.

Tabla 4

Modelos para el análisis de políticas públicas utilizados en los artículos incluidos en la síntesis cualitativa

Nombre del modelo utilizado	n	%
Triángulo de análisis de políticas - Walt y Gilson	25	47,2
Teoría de corrientes múltiples de Kingdon	8	15,1
Triángulo de análisis de políticas - Walt y Gilson y teoría de corrientes múltiples de Kingdon	4	7,5
Modelo de análisis adaptado a democracias inestables de Frey	1	1,9
<i>Advocacy coalitions</i> y teoría de la formación de coalición de Lemenaux	1	1,9
<i>Advocacy coalitions</i> , modelo de Campbell y modelo Hall	1	1,9
Análisis prospectivo de políticas de salud, seguimiento de procesos y factores clave	1	1,9
Conceptualizaciones de salud y política exterior de Fidler, y teoría de corrientes múltiples de Kingdon	1	1,9
Institucionalismo histórico	1	1,9
Marco crítico de Schön y Rein	1	1,9
Marco RAPID (investigación y política en desarrollo)	1	1,9
Modelo de toma de decisiones de Lomas, <i>Advocacy coalitions</i> , Dobrow y marco de utilización de la evidencia	1	1,9
Teoría de corrientes múltiples de Kingdon, <i>Advocacy coalitions</i> , teoría de equilibrio puntuado	1	1,9
Teoría de corrientes múltiples de Kingdon y marco de Grindle y Thomas	1	1,9
Triángulo de análisis de políticas - Walt y Gilson y enfoque basado en derechos	1	1,9
Triángulo de análisis de políticas - Walt y Gilson y modelo de Reich	1	1,9
Triángulo de análisis de políticas - Walt y Gilson, Crewe and Young y Court and Young	1	1,9
Triángulo de análisis de políticas - Walt y Gilson; teoría del poder de Foucault	1	1,9
Triángulo de análisis de políticas y marco de Grindle y Thomas	1	1,9
Total	53	100

desarrollo. Las políticas que estudian se relacionan con reformas relativas a la atención en salud, talento humano en salud y seguridad social. De acuerdo con los resultados de esta revisión, su utilización se ha centrado en analizar los procesos de reforma en salud, y por ello resulta más su aplicación en los países en desarrollo que han mantenido una fuerte orientación a la reforma sectorial. Este hallazgo coincide con los argumentos que exponen los autores al momento de su publicación, esto es, que se utilice en investigaciones en países denominados en desarrollo y sobre temas relacionados con los procesos de reforma en salud.

La teoría de corrientes múltiples de Kingdon estudia las políticas públicas desde la configuración de la agenda política. La elección del problema que se incluirá en la agenda ocurre cuando confluyen tres corrientes: los problemas, las soluciones y el contexto político⁷¹. Los objetivos de los ocho artículos que recurren únicamente a este modelo se orientan a indagar cómo ingresa un tema específico a la agenda política^{18–20,25,30,41,53,58}.

De manera general, ocho de cada diez artículos de los incluidos en esta revisión se realizaron en países en desarrollo, pero la mayoría de ellos recurren a modelos propuestos por los denominados países centrales. Desde la perspectiva de la colonialidad del saber, estos resultados hablarían de la adopción, en los países periféricos, de los métodos, epistemés y teorías construidos y expandidos por los países del norte en el marco de un sistema colonial^{72,73}. Dicha adopción supone el traslape de las metas políticas, la identidad y el compromiso en el ámbito político del investigador. Al tiempo, desde lo académico, pondría en duda la independencia y la formación del pensamiento crítico orientado al uso de otro tipo de herramientas, o la formulación de preguntas que estén más cercanas a las circunstancias y las dinámicas locales^{74,75}. Por ello, se requiere el desarrollo de enfoques, teorías y modelos para el estudio de políticas públicas contextualizadas a las situaciones y las preocupaciones locales. La emergencia de una corriente crítica e interpretativa en el campo de estudio de las políticas públicas es uno de los caminos señalados⁷⁶. Además, Jean-François Jolly y Carlos Salazar Vargas, en la traducción de la obra de Pierre Muller, hablan de la deuda latinoamericana en la construcción de enfoques propios para el análisis de las políticas⁴. Sin embargo, este llamado no es nuevo, pues Boaventura de Sousa ya lo había hecho previamente bajo otros argumentos⁷⁷.

De otro lado, un importante número de investigaciones recurren a más de un modelo para estudiar la política. Según Harris et al.¹⁵, esto permite identificar los diferentes mecanismos que actúan en la configuración de la agenda, así como los relacionados con la formación de coaliciones que dan fuerza al desarrollo de la política.

Para Breton et al.⁶³, recurrir a más de un modelo permitiría una explicación más compleja de los procesos relacionados en la formulación de una política pública. Sin embargo, no debe perderse de vista que cada uno de los modelos utiliza diferentes categorías de análisis. Ello dificultaría la interpretación global de las situaciones, los contextos, los actores y los mecanismos que intervienen en la configuración de la política. Además, no es factible discriminar cuál de las categorías analíticas tiene mayor peso en la formulación de la política o la inscripción de un problema en la agenda. Lapping et al.⁵⁴ también señalan esta dificultad.

La mayoría de los artículos hacen referencia a la utilización de modelos para el estudio de las políticas públicas, pero no al enfoque que las orienta. Establecerlo permite, por un lado, identificar el constituyente clave que el investigador intuye que es fundamental en la configuración de la política (las reglas institucionales, los elementos cognitivos o el interés sobre las cuestiones materiales). Por otra parte, el enfoque guía la selección de las categorías de análisis, las fuentes y los métodos para la recolección de los datos.

No plantear esta cuestión, que es estructural en la investigación, supone una dificultad adicional, ya que cada enfoque hace explícita, al mismo tiempo, la manera en que el investigador se relaciona con el mundo. En tal sentido, la crítica que hace Roth¹⁰ es evidente en esta revisión.

En relación con el tema de las políticas que son objeto de la aplicación de un modelo de análisis, seis de cada diez están relacionadas con la atención en salud. Otros temas pudieron quedar fuera de esta revisión ya que podrían haber sido publicados en revistas en las que no se sigue la estructura IMRYD. Un ejemplo pueden ser las investigaciones que se publican desde las ciencias sociales⁷⁸.

Limitaciones

No se encontró la aplicación de modelos que podríamos denominar como principales para el análisis de políticas públicas: institucionalista, marco referencial y *advocacy coalitions*, entre otros. Esto puede ser resultado de que son modelos más utilizados en ciencias sociales que en ciencias de la salud. La inclusión de la base de datos PubMed pudo incrementar la probabilidad de incluir más artículos que no hicieran referencia a los enfoques citados. No obstante, se incluyeron bases de datos como Jstor, ProQuest y Google Académico, que pudieron remediar este hecho.

La no inclusión de nombres concretos de modelos de análisis de políticas públicas en las estrategias de búsqueda pudo dejar fuera otras publicaciones. Sin embargo, esto se descartó en la medida en

que podría aumentar la frecuencia de publicaciones que hicieran referencia a dichos modelos, afectando el logro del objetivo de esta revisión. Sin embargo, la búsqueda se realizó utilizando el término *policy analysis* solo y en combinación con otros, con la finalidad de incluir la mayor cantidad de publicaciones.

Por otro lado, incluir únicamente artículos con la estructura IMRYD pudo dejar fuera aquellos análisis de políticas en salud contruidos desde las ciencias sociales. En este sentido, los resultados de esta revisión darían un panorama sobre los modelos para el análisis de políticas que con mayor regularidad se utilizan en salud, pero no de la totalidad de sus aplicaciones en otras áreas de conocimiento.

Recomendaciones

Es imperativo fundamentar y consolidar enfoques y modelos para el análisis de políticas públicas contextualizados a las situaciones y a las inquietudes locales. En relación con los enfoques, el de tipo interpretativista se ha señalado previamente como el camino a seguir. Si se considera un modelo en el marco de dicho enfoque, este deberá incluir categorías que den cuenta de la influencia del globalismo en la priorización y la conformación de la política en salud, y el poder de influencia del capital privado en el establecimiento de la agenda política en salud, además de las formas de participación de los diferentes grupos que componen la sociedad en la definición de la política y sus acciones constitutivas, entre otros.

Deben promoverse escenarios de debate académico orientados a reflexionar y discutir la importancia de declarar el enfoque que orienta el análisis de la política, ya que es el que orienta la selección de las categorías de análisis empleadas en el proceso de investigación.

Finalmente, con la intención de proponer unos primeros lineamientos que deben tenerse en cuenta al realizar publicaciones en esta área de conocimiento, se considera necesario:

- Declarar el enfoque que orienta el análisis de la política, como resultado de un ejercicio reflexivo del investigador.
- Presentar argumentos que den cuenta de la selección del modelo de análisis.
- En la sección de discusión, presentar las limitaciones del estudio y aquellas derivadas del empleo del modelo de análisis.
- Discutir las posibles repercusiones en los hallazgos derivados del enfoque de análisis empleado.

¿Qué se sabe sobre el tema?

Se han descrito diferentes enfoques y modelos para el análisis de políticas públicas, sin embargo, no se cuenta con una reciente síntesis de literatura sobre aquellos que regularmente se reportan en investigación.

¿Qué añade el estudio a la literatura?

Los análisis de políticas de salud son más frecuentes en países en desarrollo y el modelo más reportado emergió con el propósito de estudiar la manera en que deberían llevarse a cabo las reformas sectoriales en este tipo de países. Es imperativo fundamentar enfoques y modelos de análisis contextualizados a las situaciones y preocupaciones locales. Además de consolidar la trascendencia de declarar del enfoque que orienta el análisis, es necesario la definición de lineamientos que orienten la información mínima que debe comunicarse en este tipo de publicaciones.

Editor responsable del artículo

David Cantarero.

Contribuciones de autoría

G. Montenegro es responsable de la concepción y el diseño del trabajo; realizó la recogida, el análisis y la interpretación de los datos; llevó a cabo la escritura del artículo e incorporó las observaciones de las otras personas autoras. A. Carmona trabajó en la recolección, el análisis y la interpretación de los datos, y en la revisión de las versiones del manuscrito. A. Franco hizo una revisión crítica con importantes contribuciones intelectuales y aprobó la versión final del artículo para su publicación.

Financiación

Ninguna.

Conflictos de intereses

Ninguno.

Bibliografía

1. Majone G. Evidencia, argumentación y persuasión en la formulación de políticas. 3.ª ed México: Fondo de Cultura Económica; 2014.
2. Subirats J, Knoepfel P, Larrue C, et al. Análisis y gestión de políticas públicas. Barcelona: Ariel; 2008.
3. García-Altés A, Argimon JM. La transparencia en la toma de decisiones de salud pública. Gac Sanit. 2016;30 (Supl 1):9–13.
4. Muller P. Las políticas públicas. 3.ª ed Bogotá D.C.: Universidad Externado de Colombia; 2010.
5. Aguilar L. Problemas públicos y agenda de gobierno. México: Grupo Editorial Miguel Ángel Porrúa; 2017.
6. Roth Deubel A-N. Políticas públicas. Formulación implementación y evaluación. Bogotá: Aurora; 2015. p. 292.
7. Moral I, Paniagua M, Rodríguez L, et al. Evaluación de políticas públicas. Técnicas cuantitativas. Madrid: Ibergaceta; 2016.
8. Pinilla J, García-Altés A. La evaluación de políticas públicas. Informe SESPAS 2010. Gaceta Sanitaria. 2010;24 (Supl 1):114–9.
9. Fontaine G. El análisis de las políticas públicas: conceptos teorías y métodos. Quito: Arthropos; 2015.
10. Roth Deubel A-N. Análisis de las políticas públicas: de la pertinencia de una perspectiva basada en el anarquismo epistemológico. Ciencia Política. 2007;43–68.
11. Roth Deubel A-N. Perspectivas teóricas para el análisis de las políticas públicas: ¿de la razón científica al arte retórico? Estudios Políticos. 2008;33:67–91.
12. The Cochrane Collaboration, Higgins JPT, Green S. Cochrane handbook for systematic reviews of interventions. 2011. (Consultado el 12/4/2018.) Disponible en: https://es.cochrane.org/sites/es.cochrane.org/files/public/uploads/Manual_Cochrane_510_reduit.pdf.
13. Programa de Habilidades en Lectura Crítica Español - CASPe. 10 preguntas para ayudarte a entender un estudio cualitativo. CASPe; s.f. (Consultado el 12/4/2018.) Disponible en: http://www.redcaspe.org/system/tdf/materiales/plantilla_cualitativa.pdf?file=1&type=node&id=147&force=.
14. Yousefinezhadi T, Mosadeghrad AM, Mohammad A, et al. An analysis of hospital accreditation policy in Iran. Iran J Public Health. 2017;46:58–1347.
15. Harris P, Kent J, Sainsbury P, et al. Creating 'healthy built environment' legislation in Australia: a policy analysis. Health promotion international. 2017. (Consultado el 12/4/2018.) Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28973409>.
16. Azami-Aghdash S, Gorji HA, Shabaninejad H, et al. Policy analysis of road traffic injury prevention in Iran. Electronic Physician. 2017;9:8–3630.
17. Mukanu MM, Zulu JM, Mweemba C, et al. Responding to non-communicable diseases in Zambia: a policy analysis. Health Res Policy Syst. 2017;15:34.
18. Sieleunou I, Turcotte-Tremblay A-M, et al. Setting performance-based financing in the health sector agenda: a case study in Cameroon. Global Health. 2017;13:52.
19. Saidi T, Salie F, Douglas TS. Towards understanding the drivers of policy change: a case study of infection control policies for multi-drug resistant tuberculosis in South Africa. Health Res Policy Syst. 2017;15:41.
20. Colombini M, Mayhew SH, Hawkins B, et al. Agenda setting and framing of gender-based violence in Nepal: how it became a health issue. Health Policy Plan. 2016;4:493–503.
21. Abhichartitbutra K, Kunaviktikul W, Turale S, et al. Analysis of a government policy to address nursing shortage and nursing education quality. Int Nurs Rev. 2017;64:22–32.

22. Vos AA, van Voorst SF, Steegers EA, et al. Analysis of policy towards improvement of perinatal mortality in the Netherlands (2004–2011). *Soc Sci Med.* 2016;157:156–64.
23. Hadisoemarto PF, Reich MR, Castro MC. Introduction of pentavalent vaccine in Indonesia: a policy analysis. *Health Policy Plan.* 2016;31:1079–88.
24. Carey R, Caraher M, Lawrence M, et al. Opportunities and challenges in developing a whole-of-government national food and nutrition policy: lessons from Australia's National Food Plan. *Public Health Nutr.* 2016;19:3–14.
25. Fischer SE, Strandberg-Larsen M. Power and agenda-setting in Tanzanian health policy: an analysis of stakeholder perspectives. *Int J Health Policy Manag.* 2016;5:355–63.
26. Guerra T, da Silva C. Programa Fome Zero e o paradigma da segurança alimentar: ascensão e queda de uma coalizão? *Rev Sociol Polit.* 2016;24:13–30.
27. Daly F, Spicer N, Willan S. Sexual rights but not the right to health? Lesbian and bisexual women in South Africa's National Strategic Plans on HIV and STIs. *Reprod Health Matters.* 2016;24:185–94.
28. Moshiri E, Rashidian A, Arab M, et al. Using an analytical framework to explain the formation of primary health care in rural Iran in the 1980s. *Arch Iran Med.* 2016;19:16–22.
29. Juma PA, Owuor K, Bennett S. Integrated community case management for childhood illnesses: explaining policy resistance in Kenya. *Health Policy Plan.* 2015;30 Suppl.2:ii65–73.
30. Marzuki N, Ismail S, Al-Sadat N, et al. Integrating information and communication technology for health information system strengthening: a policy analysis. *Asia Pac J Public Health.* 2015;27 8 Suppl:865–93S.
31. Odoch WD, Kabali K, Ankunda R, et al. Introduction of male circumcision for HIV prevention in Uganda: analysis of the policy process. *Health Res Policy Syst.* 2015;13:31.
32. Tesfazghi K, Hill J, Jones C, et al. National malaria vector control policy: an analysis of the decision to scale-up larviciding in Nigeria. *Health Policy Plan.* 2015;31:91–101.
33. Koduah A, Dijk H, Agyepong IA. The role of policy actors and contextual factors in policy agenda setting and formulation: maternal fee exemption policies in Ghana over four and a half decades. *Health Res Policy Syst.* 2015;13:27.
34. Onoka CA, Hanson K, Hanefeld J. Towards universal coverage: a policy analysis of the development of the National Health Insurance Scheme in Nigeria. *Health Policy Plan.* 2014;30:1105–17.
35. Canan F, da Silva Júnior AP, De Oliveira AAB, et al. A configuração da Rede SETI Esportes: discutindo e avaliando a partir da policy analysis. *J Phys Educ.* 2014;25:391–403.
36. Mah CL, Hamill C, Rondeau K, et al. A frame-critical policy analysis of Canada's response to the World Food Summit 1998–2008. *Arch Public Health.* 2014;72:41.
37. El-Jardali F, Bou-Karroum L, Ataya N, et al. A retrospective health policy analysis of the development and implementation of the voluntary health insurance system in Lebanon: learning from failure. *Soc Sci Med.* 2014;123:45–54.
38. Bertone MP, Samai M, Edem-Hotah J, et al. A window of opportunity for reform in post-conflict settings? The case of Human Resources for Health policies in Sierra Leone, 2002–2012. *Confl Health.* 2014;8:11.
39. Morgan R, Green A, Boesten J. Aligning faith-based and national HIV/AIDS prevention responses? Factors influencing the HIV/AIDS prevention policy process and response of faith-based NGOs in Tanzania. *Health Policy Plan.* 2013;29:313–22.
40. Lyra TM, Araújo Júnior JLD. Análise de política: estudo da política pública de saúde ambiental em uma metrópole do nordeste brasileiro. *Ciência & Saúde Coletiva.* 2014;19:3819–28.
41. Mc Hugh SM, Perry IJ, Bradley C, et al. Developing recommendations to improve the quality of diabetes care in Ireland: a policy analysis. *Health Res Policy Syst.* 2014;12:53.
42. Thow AM, Annan R, Mensah L, et al. Development, implementation and outcome of standards to restrict fatty meat in the food supply and prevent NCDs: learning from an innovative trade/food policy in Ghana. *BMC Public Health.* 2014;14:249.
43. Blaauw D, Ditlopo P, Rispel LC. Nursing education reform in South Africa – lessons from a policy analysis study. *Global Health Action.* 2014;7:26401.
44. May P, Hynes G, McCallion P, et al. Policy analysis: palliative care in Ireland. *Health Policy.* 2014;115:68–74.
45. El-Jardali F, Hammoud R, Younan L, et al. The making of nursing practice law in Lebanon: a policy analysis case study. *Health Res Policy Syst.* 2014;12:52.
46. Zulu JM, Kinsman J, Michelo C, et al. Developing the national community health assistant strategy in Zambia: a policy analysis. *Health Res Policy Syst.* 2013;11:24.
47. Rosella LC, Wilson K, Crowcroft NS, et al. Pandemic H1N1 in Canada and the use of evidence in developing public health policies – a policy analysis. *Soc Sci Med.* 2013;83:1–9.
48. Vargas JR, Muiser J. Promoting universal financial protection: a policy analysis of universal health coverage in Costa Rica (1940–2000). *Health Res Policy Syst.* 2013;11:28.
49. Gagnon ML, Labonté R. Understanding how and why health is integrated into foreign policy – a case study of health is global, a UK Government strategy 2008–2013. *Global Health.* 2013;9:24.
50. Abuya T, Njuki R, Warren CE, et al. A policy analysis of the implementation of a reproductive health vouchers program in Kenya. *BMC Public Health.* 2012;12:540.
51. Pongcharoensuk P, Adisasmito W, Sat LM, et al. Avian and pandemic human influenza policy in South-East Asia: the interface between economic and public health imperatives. *Health Policy Plan.* 2011;27:374–83.
52. Vuong T, Ali R, Baldwin S, et al. Drug policy in Vietnam: a decade of change? *Int J Drug Policy.* 2012;23:319–26.
53. Baptista A, Sozzi I. O caso da Rede Universitária de Telemedicina: análise da entrada da tele saúde na agenda política brasileira. *Physis: Revista de Saúde Coletiva.* 2012;22:1211–35.
54. Lapping K, Frongillo EA, Studdert LJ, et al. Prospective analysis of the development of the national nutrition agenda in Vietnam from 2006 to 2008. *Health Policy Plan.* 2011;27:32–41.
55. Taegtmeier M, Martineau T, Namwebya JH, et al. A qualitative exploration of the human resource policy implications of voluntary counselling and testing scale-up in Kenya: applying a model for policy analysis. *BMC Public Health.* 2011;11:812.
56. Moat K, Abelson J. Analyzing the influence of institutions on health policy development in Uganda: a case study of the decision to abolish user fees. *Afr Health Sci.* 2011;11:578–86.
57. Shoemaker MJ. Direct consumer access to physical therapy in Michigan: challenges to policy adoption. *Phys Ther.* 2012;92:236–50.
58. Machado CV, Salvador FGF, O'Dwyer G. Mobile emergency care service: analysis of Brazilian policy. *Rev Saude Publica.* 2011;45:519–28.
59. Hutchinson E, Parkhurst J, Phiri S, et al. National policy development for cotrimoxazole prophylaxis in Malawi Uganda and Zambia: the relationship between context, evidence and links. *Health Res Policy Syst.* 2011;9:56.
60. Colombini M, Ali SH, Watts C, et al. One stop crisis centres: a policy analysis of the Malaysian response to intimate partner violence. *Health Res Policy Syst.* 2011;9:25.
61. Hutchinson E. The development of health policy in Malawi: the influence of context, evidence and links in the creation of a national policy for cotrimoxazole prophylaxis. *Malawi Med J.* 2011;23:109–14.
62. Nguyen HP, Pharris A, Huong NT, et al. The evolution of HIV policy in Vietnam: from punitive control measures to a more rights-based approach. *Global Health Action.* 2010;3:4625.
63. Breton E, Richard L, Gagnon F, et al. Health promotion research and practice require sound policy analysis models: the case of Quebec's Tobacco Act. *Soc Sci Med.* 2008;67:1679–89.
64. Duncan S, Reutter L. A critical policy analysis of an emerging agenda for home care in one Canadian province. *Health Soc Care Community.* 2006;14:242–53.
65. De Vries AK, Klazinga NS. Mental health reform in post-conflict areas: a policy analysis based on experiences in Bosnia Herzegovina and Kosovo. *Eur J Public Health.* 2006;16:247–52.
66. Stockwell A, Whiteford H, Townsend C, et al. Mental health policy development: case study of Cambodia. *Australas Psychiatry.* 2005;13:190–4.
67. Organización Mundial de la Salud. Subsana las desigualdades en una generación: alcanzar la equidad sanitaria actuando sobre los determinantes sociales de la salud. OMS; 2009. (Consultado el 12/4/2018.) Disponible en: https://www.who.int/social_determinants/thecommission/finalreport/es/.
68. Organización Mundial de la Salud. Foro Ministerial sobre Investigaciones para la Salud. OMS; 2008. (Consultado el 12/4/2018.) Disponible en: http://www.who.int/mediacentre/events/meetings/forum_rh/es/.
69. Organización Mundial de la Salud. Segundo Simposio Mundial de Investigaciones sobre Sistemas de Salud. OMS; 2012. (Consultado el 12/4/2018.) Disponible en: http://apps.who.int/mediacentre/events/meetings/2012/hsr_symposium/es/index.html.
70. Walt G, Gilson L. Reforming the health sector in developing countries: the central role of policy analysis. *Health Policy Plan.* 1994;9:353–70.
71. Kingdon JW, Thurber JA. Agendas, alternatives and public policies. 2 nd. Ed. USA: Pearson; 2014.
72. Baquero SA, Ortiz JAC, Noguera JCR. Colonialidad del saber y ciencias sociales: una metodología para aprehender los imaginarios colonizados. *Análisis Político.* 2015;28:76–92.
73. Quijano A. Colonialidad del poder, eurocentrismo y América Latina. CLACSO. 2014 (Consultado el 12/4/2018.) Disponible en: <http://biblioteca.clacso.edu.ar/clacso/se/20140507042402/eje3-8.pdf>.
74. Leyva X, Speed S. Hacia la investigación descolonizada: nuestra experiencia de co-labor. FLACSO; 2008 (Consultado el 12/4/2018.) Disponible en: <https://biblio.flacsoandes.edu.ec/catalog/resGet.php?resId=40038>.
75. Lander E. Eurocentrismo y colonialismo en el pensamiento social latinoamericano. s.f. (Consultado el 12/4/2018.) Disponible en: <https://www.tni.org/files/eurocentrismo-2.pdf>.
76. Roth AN. Comentario a Cairney P, Weible C. Las nuevas ciencias de política pública: combinando la ciencia cognitiva de la decisión, las múltiples teorías de contexto y el análisis básicos y aplicado. *Ciencia Política.* 2018;13:351–3.
77. De Sousa Santos B. Epistemologías del Sur. Utopía y Praxis Latinoamericana. 2011;16:17–39.
78. Jstor. What's in Jstor? s.f. (Consultado el 12/4/2018.) Disponible en: <https://about.jstor.org/whats-in-jstor/>.