

REFERENTES TEÓRICOS PARA LA REALIZACIÓN DE INVESTIGACIÓN EN SISTEMAS Y SERVICIOS DE SALUD POR PROFESIONALES DE ENFERMERÍA

Nelcy Martínez Trujillo¹

Recibido: 1 de marzo de 2012.

Aceptado: 30 de julio de 2012.

Resumen

El desarrollo por parte de los profesionales de enfermería de las Investigaciones en Sistemas y Servicios de Salud (ISSS), requiere que estos tengan una clara comprensión de los referentes teóricos y modelos que subyacen en este tipo de estudio. Los primeros definen los aspectos ontológicos, epistemológicos y metodológicos que las sustentan y que definen aquellos supuestos que acompañan al investigador, los segundos ilustran como la investigación es usada en la formulación de políticas o funciona como guía en el proceso decisorio, aspecto que distingue a este estudio. Se realizó una revisión bibliográfica y documental con el objetivo de analizar los referentes teóricos de las Investigaciones en Sistemas y servicios de salud. El análisis permitió realizar una analogía con la realización de este tipo de estudio por los profesionales de enfermería, sustrato necesario para el abordaje por parte de estos, de este tipo de estudio.

Palabras clave: Investigación en sistemas y servicios de salud, enfermería, paradigmas, modelos de relación.

¹ Licenciada Enfermera. Máster en Salud Pública. Profesor Auxiliar de la Escuela Nacional de Salud Pública. República de Cuba. nelcynan@infomed.sld.cu

THEORETICAL REFERENCES FOR THE CONDUCT OF RESEARCH IN SYSTEM AND HEALTH SERVICES BY NURSING PROFESSIONALS

Abstract ²

The nursing professionals' development in the System and Health Services Research (ISSS), requires a clear comprehension of the theoretical references and models underlying in this kind of studies. The formers define ontological, epistemological, and methodological aspects that support and define those assumptions that accompany the researcher. The latter illustrates how research is used in policy formulations or works as a guide in the decision-making process, aspect that distinguishes this study. We conducted a bibliographic and documentary review with the purpose of analysing the theoretical references of the ISSS. The analysis allowed us to make a analogy with the realization of this kind of studies by nursing professionals, necessary base for their approach.

Key words: System and Health Services Research (ISSS), nursing, paradigms, relationship models.

REFERENTES TEÓRICOS PARA OS PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM FAZEREM PESQUISA EM SISTEMAS E SERVIÇOS DE SAÚDE

Resumo

O desenvolvimento das Pesquisas em Sistemas e Serviços de Saúde (ISSS) que profissionais de enfermagem tem feito requer deles uma clara compreensão dos referentes teóricos bem como dos modelos que embasam esse tipo de estudo. Os primeiros definem os aspectos ontológicos, epistemológicos e metodológicos que os sustentam e explicam quais os supostos que norteiam o pesquisador. Os segundos ensinam como é usada a pesquisa na formulação de políticas ou, ainda, funcionam como guia no processo decisório, viés diferencial deste estudo. Foi realizada uma revisão bibliográfica e documental com o objetivo de analisar os referentes teóricos das Pesquisas em Sistemas e Serviços de Saúde. A análise viabilizou poder fazer uma analogia com a realização desse tipo de estudo, quando é feito por profissionais de enfermagem, substrato necessário para eles conseguirem abordar tais estudos.

Palavras chave: Pesquisa em sistemas e serviços de saúde, enfermagem, paradigmas, modelos de relacionamento.

² Traducción al inglés realizada por los autores.

Introducción

La investigación en sistemas y servicios de salud (ISSS) ha sido definida como “la producción y aplicación de los conocimientos para mejorar la manera en que las sociedades se organizan para lograr las metas de salud. Incluye cómo éstas planifican, dirigen y financian los servicios de salud, así como el desarrollo de investigaciones que implique a los diferentes actores del sistema. No es una disciplina pero se nutre de varias disciplinas que contribuyen a su desarrollo, entre ellas la economía, la sociología, antropología, ciencias políticas y epidemiología” (1). Entre sus temáticas se encuentran los estudios de satisfacción, calidad, accesibilidad, costos, organización de los servicios entre otros.

Sus principales características son el estar **centrada en problemas prioritarios** en cuya definición debe consultarse a las personas, para intentar incorporar otras dimensiones de los problemas que hasta ahora, por el predominio institucional, han estado ausentes de las investigaciones de servicios”. El **carácter participativo y multidisciplinario** que implica que quienes investigan sean equipos transdisciplinarios con participación de profesionales y de personas o pacientes (servicios ambulatorios y hospitalarios) que atiende el sistema. La multidisciplinariedad le aporta además la multiplicidad de enfoques que los problemas identificados en los servicios requieren, en tanto una mirada desde una única disciplina sería insuficiente para abordarlos. Está **orientada a la acción** en tanto sus resultados tienen como objeto la toma inmediata de decisiones (2).

En la enunciación de sus características emergen sus principales referentes teóricos o paradigmas. Estos describen las corrientes de pensamiento en quienes participan de este tipo de investigación. Según plantea Almeida, coordinadora de la Red de ISSS en el cono Sur, de manera general se suscitan dos órdenes de problemas en su abordaje: uno es teórico-metodológico y el otro político (3) de ahí que sus referentes van a estar dados fundamentalmente, por modelos de pensamiento y modelos que ilustran cómo la

investigación es usada en la formulación de políticas o funciona como guía en el proceso decisorio.

Entre las principales limitaciones para su realización se encuentran el desconocimiento de sus referentes teóricos y metodológicos (4). Esta problemática es afín a todos los profesionales en general y a Enfermería en particular. El presente artículo tiene como objetivo describir los principales referentes de las ISSS que permitan a los profesionales de enfermería una mejor comprensión de este campo investigativo durante su abordaje, pues esta es otra de las acciones necesarias para disminuir la brecha en este sentido (5).

Método

Se realizó una revisión bibliográfica y documental en la que se recolectó, seleccionó, y analizó la información que estos incluían.

Se utilizaron fuentes primarias de información. Los documentos seleccionados incluyeron clásicos de la temática que datan de los inicios de este tipo de investigación. Se incluyeron además documentos emitidos por la Alianza para el desarrollo de las ISSS, la Red de ISSS del cono Sur y el programa Ramal de ISSS de Cuba. Se utilizaron procedimientos lógicos y mentales de toda investigación como son el análisis, síntesis, deducción, inducción. El manejo de la información incluyó su localización y fijación de datos así como el análisis de los contenidos encontrados.

Resultados

La práctica basada en la teoría es, entre los profesionales de enfermería, generalmente asociada a las Teorías propias de la profesión, sin embargo esto constituye un enfoque que limita su aplicación en tanto este principio debe estar presente más allá de los postulados propios. Lo anterior significa que todo abordaje debe tener un previo posicionamiento teórico que ayude al investigador a entender las dinámicas que tendrán lugar durante el proceso investigativo. A partir de lo antes expuesto está claro que el abordaje de un campo de investigación

requiere tener una clara identificación de los referentes que sustentan sus métodos. En tal sentido la realización de las ISSS por parte de los profesionales de enfermería requiere entonces que estos conozcan los principales paradigmas y modelos que subyacen en este tipo de estudio. Un análisis desde la teoría permite que se tengan en cuenta los referentes ontológicos, epistemológicos y metodológicos para los diseños de las investigaciones que se realicen en los servicios.

Un paradigma es, según Bacallao, “un sistema de prejuicios asumidos, artefacto que condiciona toda una perspectiva para abordar los problemas, para intentar resolverlos e incluso para plantearlos. Los científicos trabajan dentro de un paradigma intelectual que condiciona la manera en la que la naturaleza es percibida, este paradigma intelectual no es más que un marco de premisas, compartida por toda una comunidad científica, acerca de lo que constituye un problema, un método y una supuesta solución. El desafío para el científico es hallar “una solución” cuya existencia es ya un presupuesto de paradigma que norma su práctica científica” (6). El ser la ISSS, una investigación orientada a la acción y de carácter participativo, evidencia su vínculo con los paradigmas Crítico y Constructivista. El paradigma crítico postula la existencia de una realidad (componente ontológico) que ha sido desvirtuada por intereses sociales, políticos, religiosos, culturales, económicos, étnicos y de género. A esta postura teórica se le conoce como realismo histórico. Epistemológicamente la relación sujeto-objeto se concibe como transaccional y subjetivista. Tanto el investigador como el objeto investigado son asumidos como interactuando en una doble dirección, con la influencia de los valores de ambos en la investigación por lo que los resultados están mediados con dichos valores. Describe una metodología en la cual la investigación posee una naturaleza transaccional, por ello requiere el dialogo investigador–investigado. Esta metodología ha sido conceptualizada como Dialógica y Dialéctica (7).

En la realización de las ISSS esto implica que el investigador asume la variedad de la realidad cuando está realizando su estudio. Interactúa con los participantes en la investigación, directivos, pacientes, trabajadores de los servicios de salud y durante el proceso de investigación va redefiniendo los métodos y técnicas de obtención de información a partir de los hallazgos del proceso.

La investigación acción y la investigación participativa son dos de las vertientes de este paradigma que más le aportan referentes a las Investigaciones en sistemas y servicios de salud.

Investigación – acción

Es una de las formas más expandidas de investigación orientada a la acción. Autores como Thiollent plantean que es un tipo de investigación social con base empírica que es concebida y realizada en estrecha asociación con la acción o con la resolución de un problema colectivo en el cual los investigadores y los participantes representativos de la situación o del problema están envueltos de modo cooperativo o participativo (8).

Su premisa principal es la producción de una investigación que aborde situaciones problemáticas inmediatas. Pese a que no posee una metodología prescrita, su énfasis en problemas prácticos y su compromiso con la colaboración, regulariza ciertas características, por ejemplo, que la investigación siempre sea desarrollada donde se suscita el problema.

En este tipo de estudio se reconoce que la evolución propia del fenómeno investigado puede propiciar una redefinición y a su vez nuevos métodos para comprenderlo. Como plantea Díaz Llanes, el clima en el que desarrolla este tipo de investigación propicia el enriquecimiento del investigador y de los investigados (7).

Un ejemplo en la práctica de Enfermería son los estudios para la organización de un servicio y sus recursos humanos, con el fin de

lograr una mejor prestación. En este caso se tiene en cuenta el criterio de los profesionales que en él laboran y estos ofrecen, a partir de su experiencia, una propuesta organizativa. Según ella se va definiendo, van ocurriendo cambios que permiten mejorarla o variarla. Durante el proceso de investigación se van ajustando los métodos para determinar la organización efectiva del servicio seleccionado. Los resultados son aplicados en la implementación del cambio organizativo.

Investigación participativa

Tiene sus principales aportaciones en la investigación social, sin embargo la ISSS la toma como referente por su carácter participativo. La investigación participativa tiene tres elementos esenciales: las personas, el poder que a estas se le confiere durante el proceso investigativo y la práctica. Está centrada en las personas en la medida que ellas son las que brindan información durante el proceso de averiguación crítica y responde a las experiencias y necesidades de las personas involucradas. Hace del aprendizaje del *enfoque participativo* una parte central del proceso de investigación. La investigación no se realiza tan solo para generar hechos, sino para desarrollar su comprensión y su contexto (9).

La investigación participativa desafía las prácticas que separan al investigador del investigado y promueve la creación de una alianza estratégica entre los investigadores y las personas en estudio. Tanto el investigador como los participantes son actores en el proceso investigativo, influyen en el flujo, interpretan el contenido y comparten opciones para la acción. Este proceso colaborativo es empoderante porque convoca a personas aisladas a juntarse alrededor de un problema (10).

Un ejemplo práctico en Enfermería lo constituyen los estudios de calidad de la atención. Durante estos se vincula la participación de los profesionales de Enfermería en la definición de criterios indicadores y estándares para la evaluación de su propio servicio. Participan los usuarios en

la evaluación de la calidad a partir de incluir sus criterios para determinar aquello que consideran óptimo para que ellos se sientan satisfechos. Se hace partícipe del proceso de investigación a sus protagonistas directos quienes colaboran en el diseño y en el análisis de los resultados. De ahí su carácter participativo.

El Paradigma Constructivista enuncia que las realidades son concebidas como construcciones mentales basadas en la experiencia social de los diferentes grupos en diversos contextos, su naturaleza por tanto es específica pese a que algunos elementos pueden ser compartidos entre grupos de individuos incluso culturas. Según este paradigma las realidades son modificables en tanto están socialmente condicionadas. Se plantea que es una posición ontológica relativista. Epistemológicamente tanto el investigador como el objeto de investigación se encuentran interactivamente ligados, de manera que los resultados son *construidos* en el proceso. En íntima relación con lo anterior, sus fundamentos epistemológicos conciben un intercambio interactivo del investigador con los participantes de la investigación, de la cual emana un resultado construido a partir de la síntesis de los saberes de ambos, lo que constituye una epistemología transaccional y subjetivista. Dada la enorme variabilidad de realidades éstas son interpretadas usando técnicas hermenéuticas convencionales, a la vez que son comparadas y contrastadas a través del intercambio dialéctico (7). En la realización con las ISSS este enfoque constructivista implica la construcción de resultados compartida, entre investigador e investigados.

El carácter multidisciplinario se refiere al abordaje de un problema a partir de la integración de varias disciplinas. Como plantea Augsburg es la búsqueda sistemática de integración de las teorías, métodos, instrumentos y, en general, fórmulas de acción científica de diferentes disciplinas. Es una apuesta por la pluralidad de perspectivas en la base de la investigación (11).

Este particular se puede ejemplificar con la realización del estudio multidisciplinar de un servicio de Enfermería que implicaría estudiar el clima organizacional con la colaboración de psicólogos y sociólogos; las percepciones y creencias de sus integrantes con la ayuda de antropólogos; el análisis de los costos de la atención con la colaboración de los economistas; el estudio de indicadores de estadía que pueden aportar los bioestadísticos y desde este análisis multidisciplinario obtener una valoración completa del servicio.

Es necesario tener en cuenta los saberes de varias ciencias en el abordaje de un problema. Enfermería sería otra de las Ciencias que aportaría al estudio de cada Servicio, analizando aspectos para el cuidado de los pacientes desde los referentes propios. El abordaje de las ISSS implica además, la integración de los enfermeros a equipos multidisciplinarios.

La característica de las ISSS relacionada con estar centrada en problemas prioritarios, que en la mayoría de los casos requiere la definición de políticas que propicien la sostenibilidad de la acción, hace que en ella se identifiquen modelos de relación con la definición de políticas. Una cosa es la realización de la investigación que depende del investigador y otra es la toma de decisiones a partir de los resultados obtenidos. En tal sentido se han identificado seis modelos que ilustran cómo la investigación es usada en la formulación de políticas o funciona como guía en el proceso decisorio y tres enfoques que representan este vínculo.

En relación a los modelos en el año 1979 Weiss, investigadora de la Universidad de Columbia identificó siete sobre los cuales se puede considerar se basa la relación entre la investigación y la toma de decisiones. El conocimiento de estos vínculos puede ayudar al profesional de enfermería que incursiona en las ISSS a entender, desde su concepción, como puede producirse el proceso de aplicación de los resultados obtenidos (12). Los modelos precisan la lógica para

comprender las relaciones que explican el fenómeno estudiado. En este caso Weiss los utiliza para entender la lógica entre la realización de investigaciones y su aplicación para la toma de decisiones y definición de políticas.

Los modelos identificados son: *knowledge-driven* (conocimiento orientado), *problem-solving* (solución de problemas), *interactive model* (modelo interactivo), *politic model* (modelo político), *tactic model*, (modelo táctico) *enlightenment model* (modelo de alumbramiento) *intellectual search* (modelo de búsqueda intelectual). A los efectos de este artículo se ha hecho la traducción al español de los nombres de los modelos pero es válido señalar que en la literatura se identifican con sus términos en inglés.

El *knowledge-driven* (conocimiento orientado) es, a criterio de Weiss, el más venerado en la literatura de investigación por el carácter lineal entre la investigación y la emisión de políticas. En él se asume la secuencia Investigación básica-Investigación aplicada- Desarrollo de tecnología- toma de decisiones. Implica que la investigación básica llevará a la investigación aplicada que evaluará los hallazgos para la realización de acciones prácticas y a tomar decisiones. En este modelo el motivo para aplicar los resultados de la investigación es su propia existencia en tanto se considera que toda investigación es oportuna y aplicable. Tiene la limitación de considerar la mala investigación, que también existe.

El *problem-solving* (solución de problemas) describe la vinculación más común de la utilización de la investigación en la cual ésta se realiza para resolver un problema identificado. Es también un modelo que describe una relación lineal pero dista del conocimiento orientado en el hecho de que en éste, es la necesidad de solución de un problema la que motiva la realización y aplicación de la investigación. Aquí el motor generador es el problema y la decisión que el político necesita tomar lo hace buscar información que lo esclarezca.

Bajo este modelo se considera que todo problema es abordable a través de una investigación y que esta aportará la información para comprender mejor o solucionar el problema de los servicios que se presenta.

Tiene la limitación de considerar y asumir que los investigadores y tomadores de decisión se pondrán de acuerdo en la solución aportada. Supone una lógica que no siempre acompaña a los decisores puesto que no es común que para la toma de decisiones se solicite antes una investigación sobre todo por la existencia de destiempo entre investigadores y tomadores de decisiones (13).

El *interactive model* (modelo interactivo) implica la búsqueda interactiva de información. Los decisores buscan información no solo de los investigadores sino también de otras fuentes. En este modelo no se describe una relación lineal entre la investigación y la decisión sino que la primera interactúa con otras fuentes y está inserta en un proceso más complejo en la que ella es solo una parte de lo que contribuirá a la decisión que se tomará. Todas las fuentes involucradas emiten sus perspectivas y análisis para el abordaje del problema. El motivo para realizar la investigación es el de complementar información y parte de la premisa de considerar varios puntos de vista. Tiene la limitación de que al tomar la decisión correcta o errada, no se precisa saber que tan determinada está por los resultados de la investigación y se corre el riesgo de que sea sub utilizada.

Frecuentemente varios intereses alrededor de un tema o problema pueden determinar la posición del tomador de decisión. Al paso del tiempo las opiniones en relación al problema se han complejizado y en el *Politic model* (modelo político) se utiliza la investigación como una “munición” para convencer a los que discrepan con la decisión tomada o para ganar aliados. Tiene el inconveniente de que en ocasiones la investigación es utilizada inadecuadamente puesto que sus resultados no parten del problema para el cual se está

utilizando como argumento. En ocasiones la aplicación de los resultados de la investigación es con fines alejados de su esencia.

En el *Tactic model* (modelo táctico) lo que se invoca no son los resultados de la investigación en sí sino el hecho de que la investigación “se está realizando”. Ante la existencia de un problema los tomadores de decisión esgrimen la investigación para retrasar la acción. Se solicita una investigación y hasta tanto “los resultados lleguen” no se puede tomar la decisión. Es el único caso en el que los tomadores de decisión no violentan los tiempos de los investigadores en tanto les permite estar “a la espera de los resultados”. Puede considerarse un uso irrespetuoso de la investigación en tanto el motivo de “realización” es el de retrasar la toma de decisiones y en la mayoría de los casos es solo invocada más no realizada. Ante una demanda de toma de decisiones o de emisión de una política se plantea “estamos esperando que la investigación esté completada”. Implica que la investigación no sea usada para los propósitos que fue concebida en tanto lo más importante no son sus resultados sino la “posibilidad” de utilizarlos.

El modelo *enlightenment model* (modelo de alumbramiento) asume que es poco probable que el tomador de decisión cite los hallazgos de un estudio que haya influido en su decisión pero sí que entienda que algunos resultados han redirigido su atención a un nuevo problema. La investigación puede convertir un problema existente en un *no- problema* en tanto “alumbran” al tomador de decisión en una nueva arista. El nuevo problema será el abordado y el inicial quedará minimizado. La investigación logra llamar la atención del tomador de decisión en relación con nuevos problemas que no había identificado, permite además evaluar la forma en la que los decisores definen los problemas a abordar.

El modelo *intellectual search* (modelo de búsqueda intelectual) es, según Weiss, aquel en el cual la investigación es vista como una

actividad social y solo se realiza para asuntos cuya solución implica un crecimiento social. La investigación y la política interactúan influenciándose la una a la otra y siendo influenciadas por los cambios sociales. En este modelo en particular es válido señalar que la autora es del campo de las Ciencias Sociales, de ahí su especificidad. En el año 1999 Trostle sintetiza estos modelos en tres enfoques básicos del proceso de aplicación de los resultados obtenidos de las ISSS: enfoque racional, enfoque estratégico y enfoque de difusión (14).

En el Enfoque Racional se supone que el proceso político es eminentemente racional y los resultados de investigación son utilizados cuando existen y los tomadores de decisiones demandan investigación cuando es necesario. El Enfoque Estratégico concibe la investigación como una especie de “munición” para apoyar o criticar determinadas posiciones, motivando o postergando la acción política. En el enfoque de difusión tanto el proceso de investigación como el proceso de decisión ocurren paralelamente a varios procesos sociales siendo así que la investigación desempeña diversos papeles.

Si bien estos modelos descritos por ambos autores pueden ser utilizados como referentes para interpretar las relaciones que se establecen entre las ISSS y la definición de políticas es importante tener claro que la realidad es mucho más rica en su expresión, de manera que no siempre es posible enmarcar estos procesos en modelos aunque esto pueda contribuir a la organización del pensamiento del investigador.

Las diversas formas en las que la investigación en sistemas y servicios y salud pueden ser aplicadas por los tomadores de decisión, muestran la compleja dinámica que se establece entre estos aspectos. El principal objetivo de la ISSS es la toma de decisiones a partir de sus resultados y en este sentido los profesionales de Enfermería que las realicen deben conocer las dinámicas antes descritas.

Conclusiones

- Los referentes teóricos de las investigaciones en sistemas y servicios de salud enfatizan su carácter participativo y multidisciplinario, aspecto a tener en cuenta por los profesionales de Enfermería durante su abordaje.
- Los modelos, que ilustran de que manera la investigación es usada en la formulación de políticas o funciona como guía en el proceso decisorio, son útiles para entender las variadas formas de aplicación de las ISSS en la toma de decisiones y si bien conocerlos ayudará a los profesionales de Enfermería en el camino hacia su abordaje, es bueno señalar que existen varios aspectos que pueden influir en la puesta en práctica de sus resultados y que van más allá de los modelos de relación descritos, sin embargo su conocimiento puede constituir el análisis inicial que se requiere cuando se decide a abordar este tipo de estudio.

Referencias bibliográficas

1. Hoffman S, Rottingen J, Bennet S, Lavis J, Edge J, Frenk J . Conceptual issues related to health system research to inform WHO global strategy on health system research: alliance for health policy and system research. Geneva. 2012. Available in http://www.who.int/alliance-hpsr/alliancehpsr_backgroundpaperhsrstrat1.pdf [consulta: 10 de enero del 2012].
2. Rojo N, Carabaloso M, Martínez S, Pérez B, Pérez J, Resik P, et al. Programa Ramal “Investigación en Sistemas y Servicios de Salud”. Documento Rector 2003-2006. La Habana: ENSAP; 2003.
3. Almeida C. Delimitación del campo de las ISSS. Cuadernos para discusión de la Red de ISSS en el cono Sur 2000; (1): 5-11.
4. Pittman P, López-Acuña D. Research on health sector reforms in LAC: conceptualizing the research to policy link. In: Almeida C, Bazzani R, Pittman P, editors. Investigación sobre reformas del sector salud en América Latina y el Caribe: reflexiones sobre sus contribuciones al desarrollo de políticas. Washington: Organización Panamericana de la Salud; 2001. p. 1-16.
5. La brecha entre investigación en sistemas y servicios y la práctica de enfermería: posibles causas. Revista Cubana de Enfermería 2010; 26(3): 228-238.
6. Bacallao J. El fantasma de los paradigmas. Rev Habanera Cienc Méd. 2002;1(2):33-43
7. Díaz G. Los paradigmas de la investigación científica. Revista Cubana de Salud Pública 2010; 31(1):12-14.
8. Thiollent M. *Metodología da pesquisa-ação*. 13a. ed. São Paulo: Editora - Autores Associados; 2004.
9. Brown LD. People centered development and participatory research. International Education 1985; 55 (1):69-75.
10. Bergold J, Thomas S. Participatory Research Methods: A Methodological Approach in Motion. [Forum: Qualitative Social Research](#) Journal (ISSN 1438-5627) 2012; Volume 13, No. 1, Art. 30 – January
11. Augsburg T. *Becoming interdisciplinary: an introduction to interdisciplinary studies*. New York: Kendall/Hunt Pub; 2007. p. 56.
12. Weiss C. The many meaning of research utilization. Public Administration Review 1979; 39:429-31.
13. Frenk J. La nueva salud pública. En: La crisis de la salud pública: reflexiones para el debate. Washington: OPS; 1992. Publicación Científica: 540.
14. Trostle J. How do research influence decision makers? Case studies of Mexican policies. Health Policies and Planning 1999; 4(2):103-14.