

Curso: Planificación Local y Políticas Públicas

Claudio A. Castillo

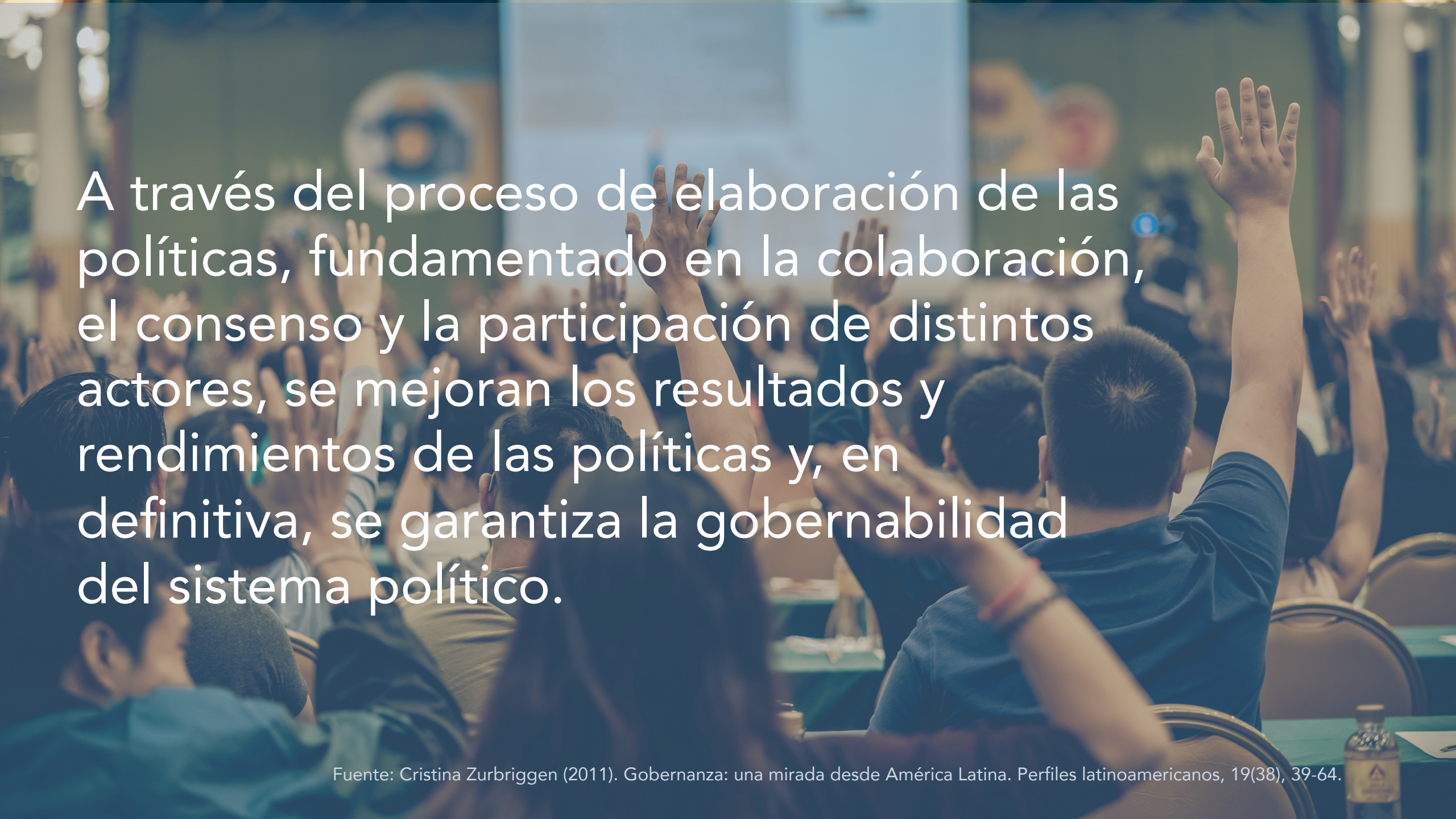
Administrador Público y Magister en Políticas Públicas (U. de Chile).
Postítulos en Análisis Político (UCh) y Políticas Públicas (Pontificia
Universidad Católica de Chile y Universidad de Chicago)

Magister en Nutrición y Alimentos Mención Promoción de la Salud y Prevención de
Enfermedades Crónicas no Transmisibles asociadas a la Nutrición



UNIVERSIDAD DE CHILE
Instituto de Nutrición y Tecnología de los Alimentos
Sector Fernando Meschery Barrios

La Gobernanza
como elemento
fundamental de las
políticas públicas



A través del proceso de elaboración de las políticas, fundamentado en la colaboración, el consenso y la participación de distintos actores, se mejoran los resultados y rendimientos de las políticas y, en definitiva, se garantiza la gobernabilidad del sistema político.

Definiciones

GOBERNANZA

Entendemos por "gobernanza" un marco de **reglas institucionales** que facilite la gestión integrada de las políticas que conciernen a un territorio o a una red de actividades interconectadas de importancia local, regional, nacional e internacional. Estas reglas conectarán y asociarán a los actores públicos implicados, a los operadores de infraestructuras y a las organizaciones privadas en los procesos de desarrollo y aplicación de las opciones colectivas capaces de establecer un apoyo activo y coordinado entre los destinatarios (operadores) y los beneficiarios finales (usuarios).

GOBERNANZA

Gobernanza como el **conjunto de procesos e instituciones a través de las cuales se determina la forma en que se ejerce el poder en un país**, para desarrollar sus recursos económicos y sociales.
(Banco Mundial)

El buen gobierno se refiere a la transparencia y la eficacia en tres áreas fundamentales:

- 1) métodos de elección, control y reemplazo de los gobernantes (estabilidad institucional);
- 2) capacidad del gobierno para administrar recursos y aplicar políticas (marco regulatorio y eficacia del gobierno), y
- 3) respeto a los ciudadanos (transparencia, participación y garantía del Estado de derecho).

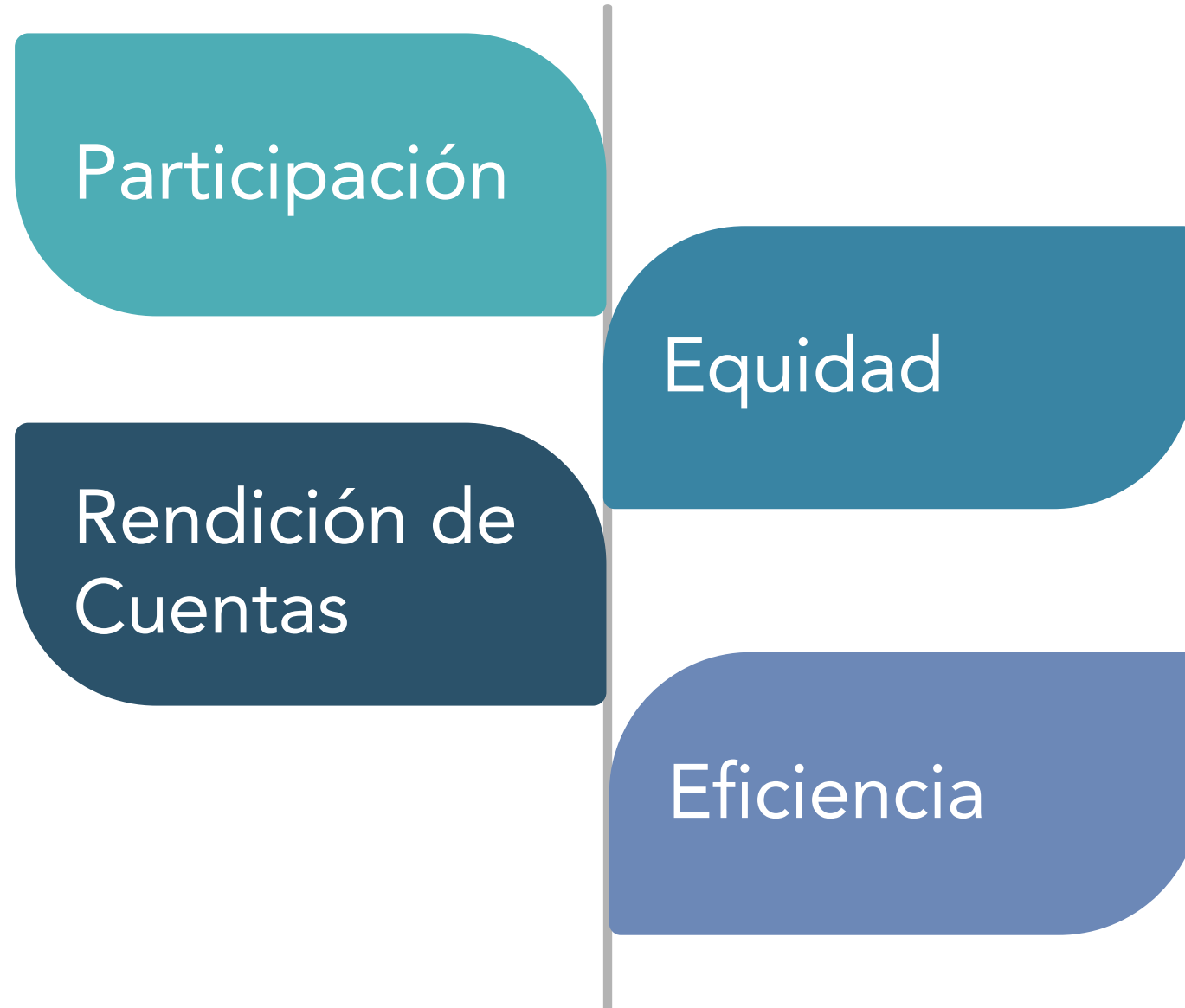
GOBERNANZA

Gobernanza como el **ejercicio de la autoridad económica, política y administrativa para administrar los asuntos de un país a todos los niveles de gobierno**. Comprende los mecanismos, los procesos y las instituciones a través de las cuales los ciudadanos y los grupos articulan sus intereses, ejercen sus derechos legales, cumplen sus obligaciones y resuelven sus diferencias.
(PNUD)

Se encuentra implícito un modelo de Estado (neoliberal) y, en consecuencia, la necesidad de fortalecerlo para que funcionen las fuerzas del mercado.

El camino es exponer a los organismos estatales a una competencia mayor con el mercado, con el fin de incrementar su eficacia y eficiencia, sustituyendo el modelo jerárquico-burocrático por la nueva gerencia pública (NGP).

VARIABLES PRINCIPALES DE LA GOBERNANZA



VARIABLES SECUNDARIAS DE LA GOBERNANZA

Capacidad de respuesta

Innovación

Asociaciones Público-Privadas

Interacción E°-
Ciudadan@s-ONG's

Administración
descentralizada

Creación de Redes

Desarrollo del recurso
humano

POLÍTICAS DE PRIMERA INFANCIA EN AMÉRICA LATINA

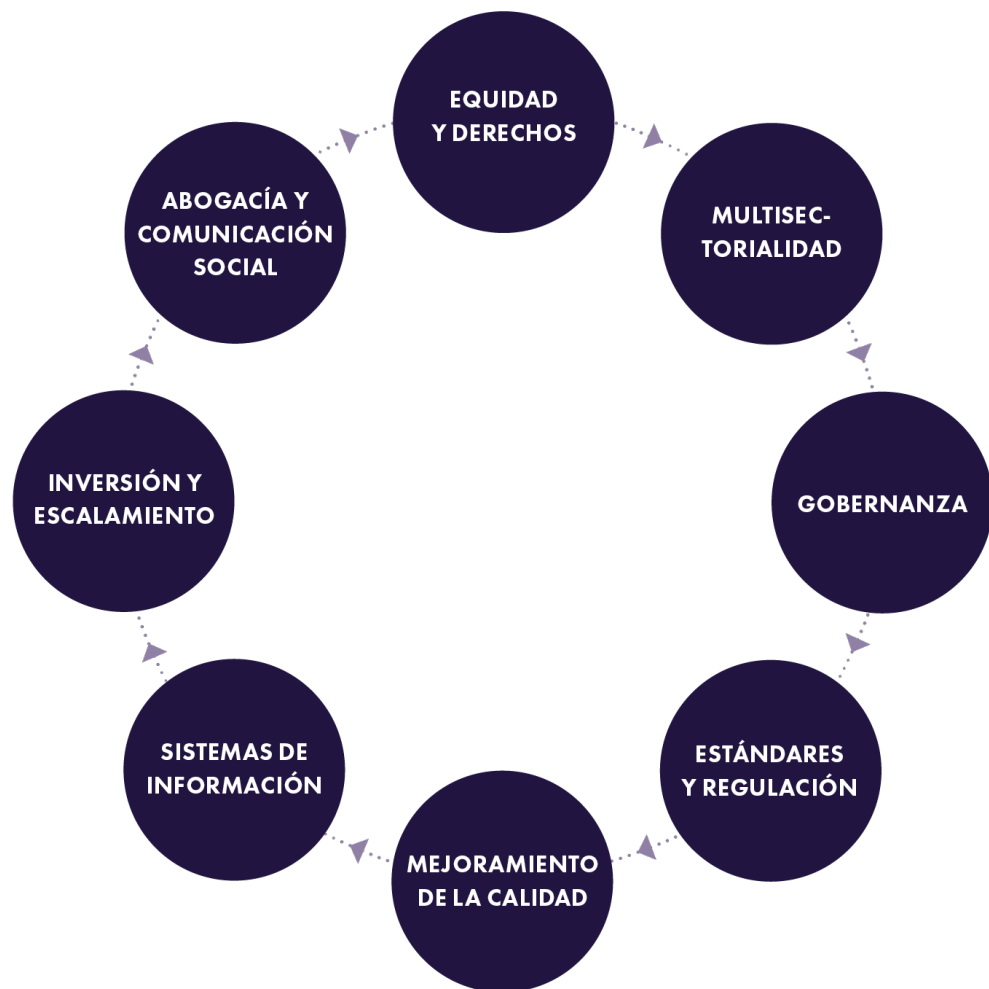


Fuentes:

Políticas de Primera Infancia en América Latina. Informe de progreso en la implementación de la Agenda Regional. Diálogo Interamericano, 2020.
Ley 171 de 2020 de Panamá

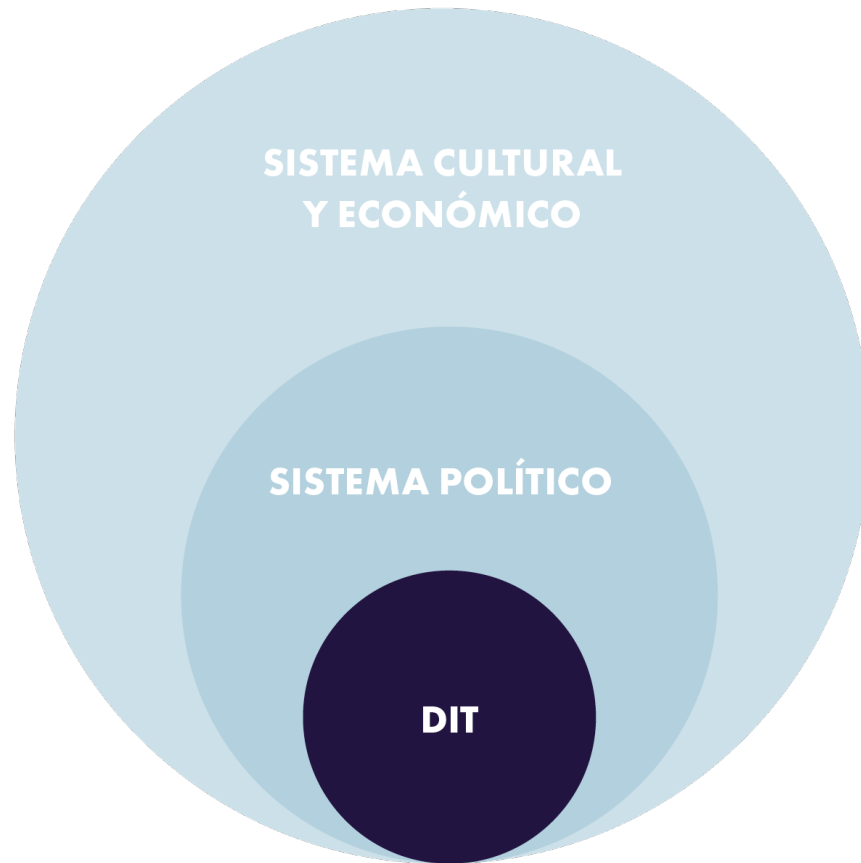
**Esquemas de gobernanza de
políticas de Primera Infancia
en países seleccionados de
América Latina.
Los casos de Chile, Colombia,
Perú y Uruguay**

Elementos claves para la construcción de sistemas nacionales de desarrollo infantil temprano



Las políticas de **DIT** deben ser desarrolladas mediante **procesos participativos**, involucrando a los distintos actores tanto en la planificación como en el diseño de los servicios, e idealmente creando mandatos y planes consensuados con alcances de mediano plazo.

Para que estos procesos participativos sean efectivos se requiere de **claridad del organismo que lidera, autonomía, poder político y recursos**.



Siguiendo la mirada de un enfoque ecológico, la **gobernanza** de las políticas de primera infancia (o servicios de DIT) se sitúa dentro de sistemas más amplios: el sistema político, el sistema cultural y económico y de política pública. Lo anterior incluye la redistribución de recursos financieros, el tipo de estado de bienestar o social, el grado de descentralización del gobierno, así como las normas y valores culturales sociales relacionados con la niñez. Esto porque las políticas nacionales de primera infancia requieren un contexto que entregue estructuras de soporte para el funcionamiento y sostenibilidad.

Gobernanza de las políticas de primera infancia



1

Asignación de responsabilidad
entre los niveles de gobierno y entre
los sectores público y privado de
la sociedad.

Gobernanza de las políticas de primera infancia



1

Asignación de responsabilidad entre los niveles de gobierno y entre los sectores público y privado de la sociedad.



2

Redacción de normas y regulaciones y mecanismos de participación y rendición de cuentas.

Gobernanza de las políticas de primera infancia



1

Asignación de responsabilidad entre los niveles de gobierno y entre los sectores público y privado de la sociedad.



2

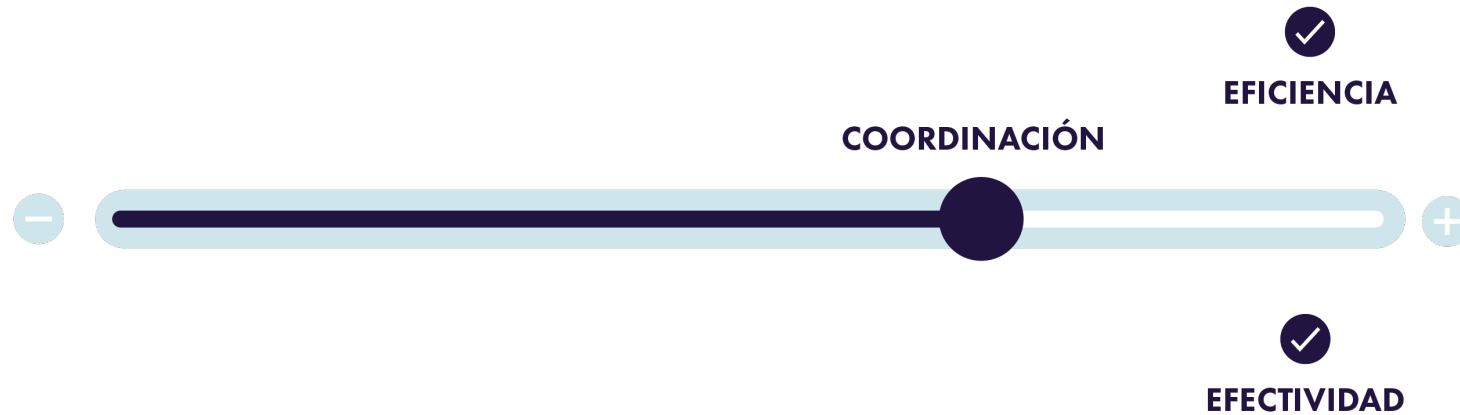
Redacción de normas y regulaciones y mecanismos de participación y rendición de cuentas.



3

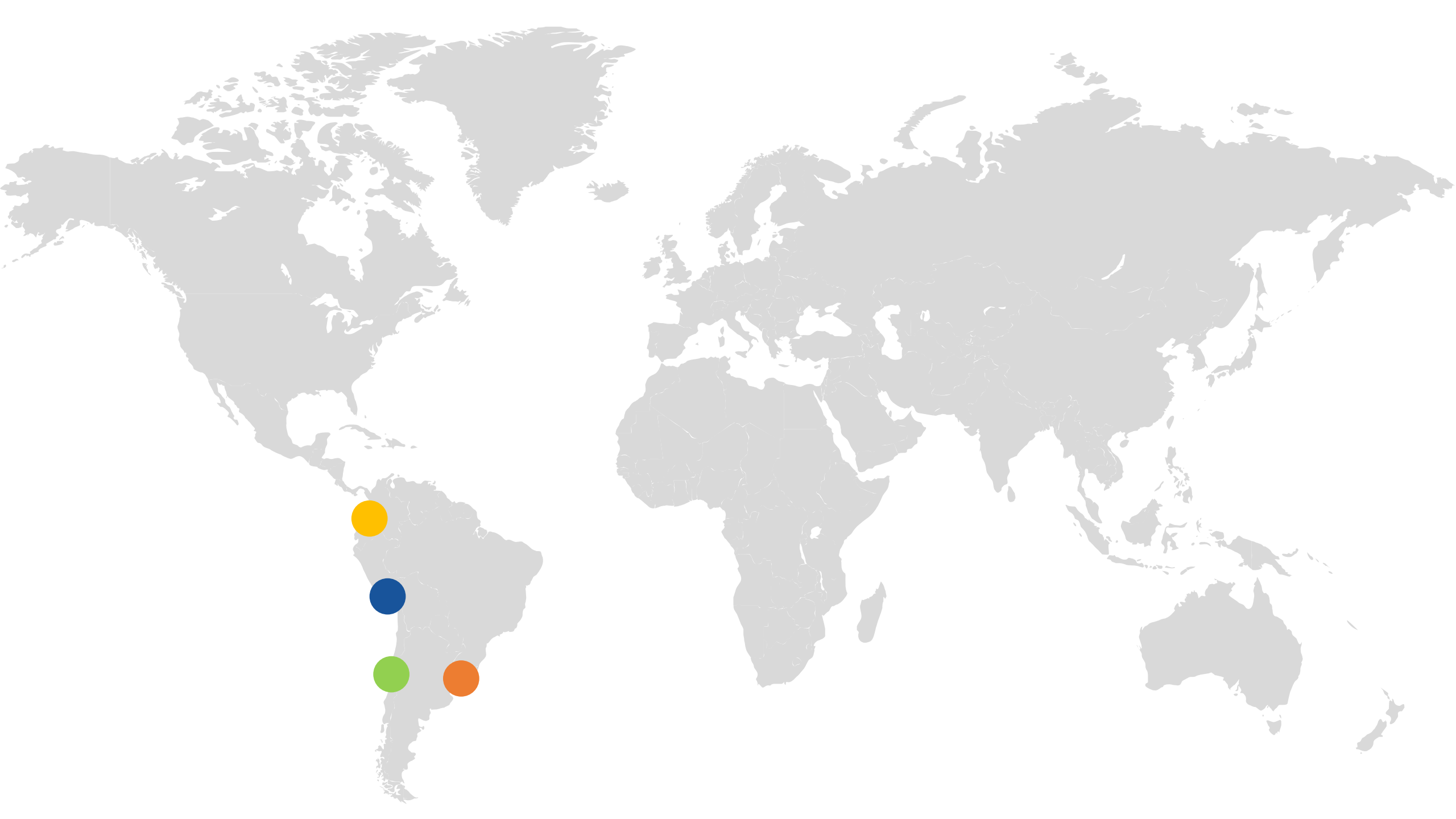
Monitoreo y evaluación rigurosa de las intervenciones, aprender de logros y errores de diseño e implementación y contar con mecanismos que aseguren calidad.

Gobernanza de las políticas de primera infancia

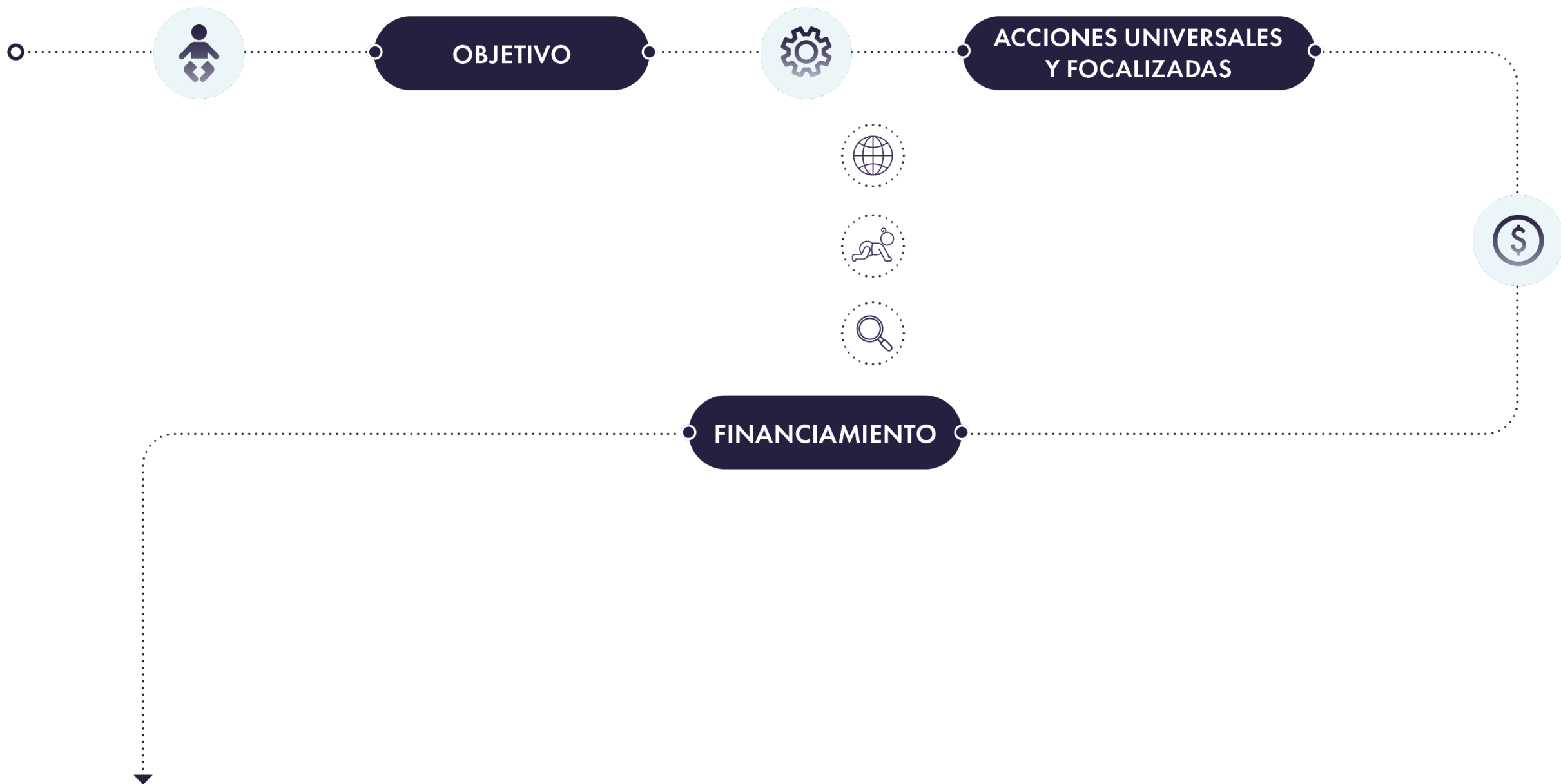


Gobernanza de las políticas de primera infancia









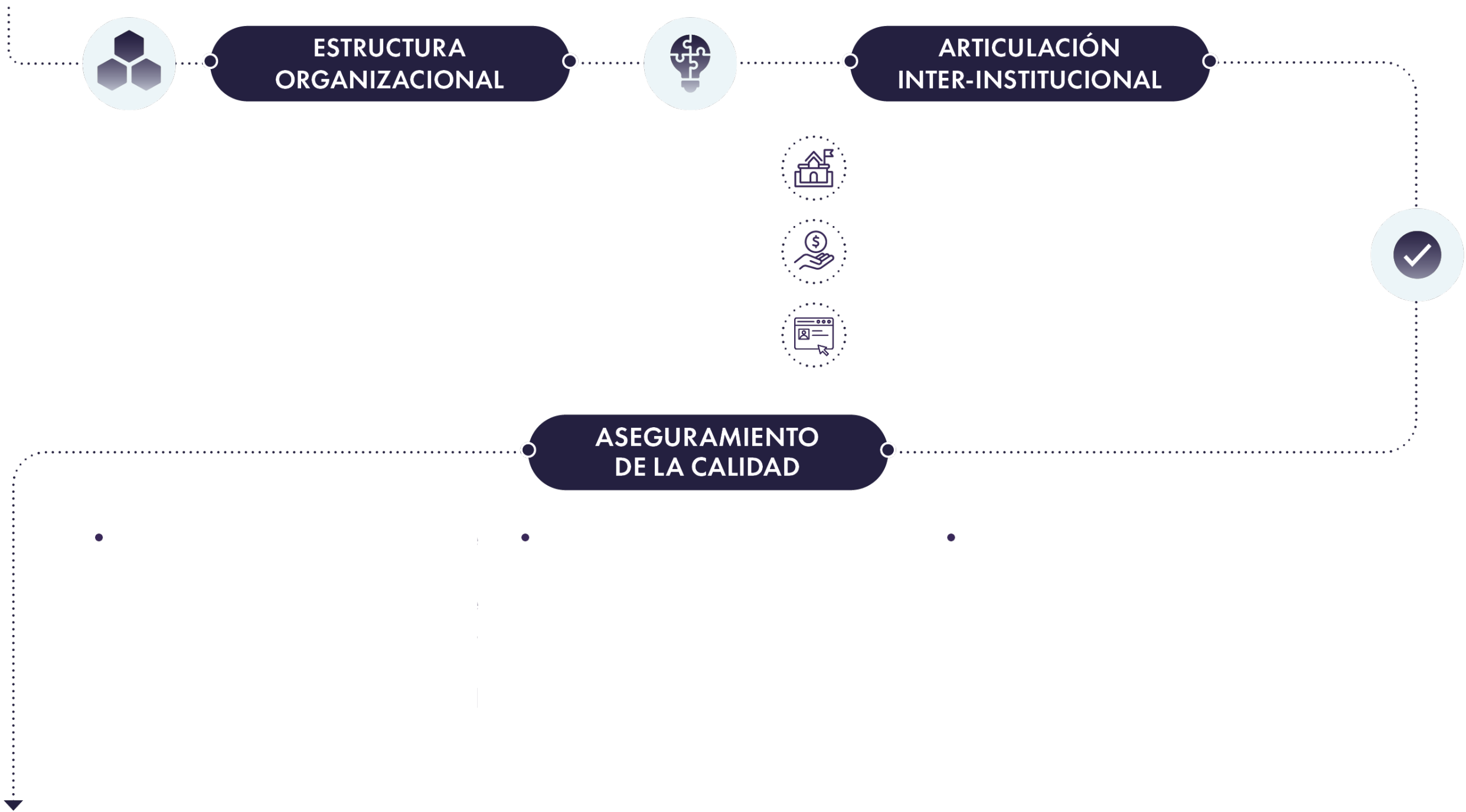


MONITOREO

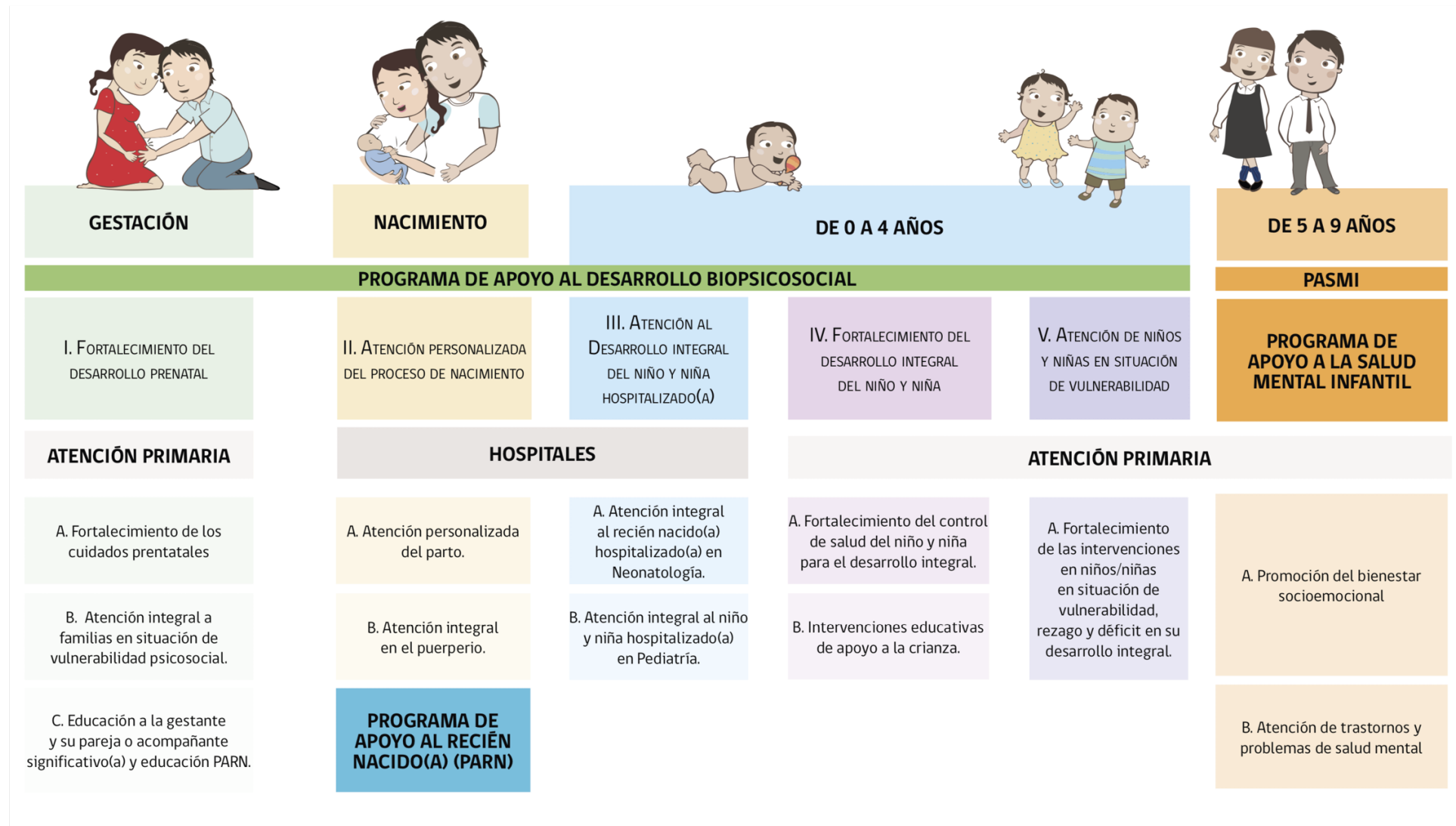


GOBERNANZA





PRESTACIÓN DE SERVICIOS



Fuente: Catálogo de Prestaciones 2019 – 2020 Componente Salud. Chile Crece Contigo.

Descargado de http://www.crececontigo.gob.cl/wp-content/uploads/2019/10/catalogo-prestaciones-PADBP_-2019-2020.pdf

Gobernanza de las políticas de primera infancia

de cero
a Siempre





FINANCIAMIENTO





MONITORING



GOVERNANCE





**ESTRUCTURA
ORGANIZACIONAL**



**ARTICULACIÓN
INTER-INSTITUCIONAL**



**ASEGURAMIENTO
DE LA CALIDAD**



**PRESTACIÓN
DE SERVICIOS**

Gobernanza de las políticas de primera infancia

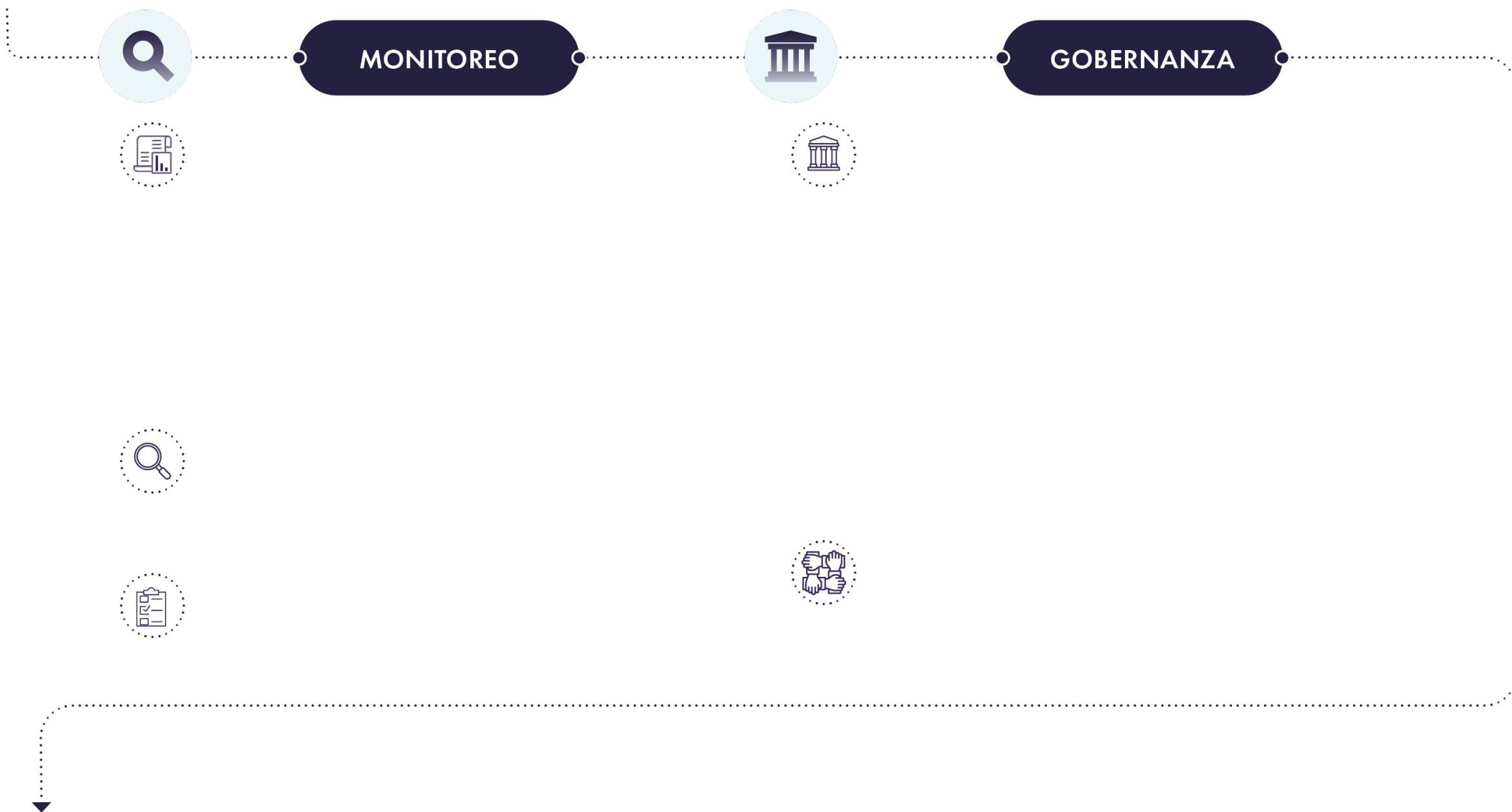






FINANCIAMIENTO







**ESTRUCTURA
ORGANIZACIONAL**



**ARTICULACIÓN
INTER-INSTITUCIONAL**



**ASEGURAMIENTO
DE LA CALIDAD**

PRESTACIÓN
DE SERVICIOS

Gobernanza de las políticas de primera infancia





OBJETIVO



ACCIONES UNIVERSALES
Y FOCALIZADAS



FINANCIAMIENTO





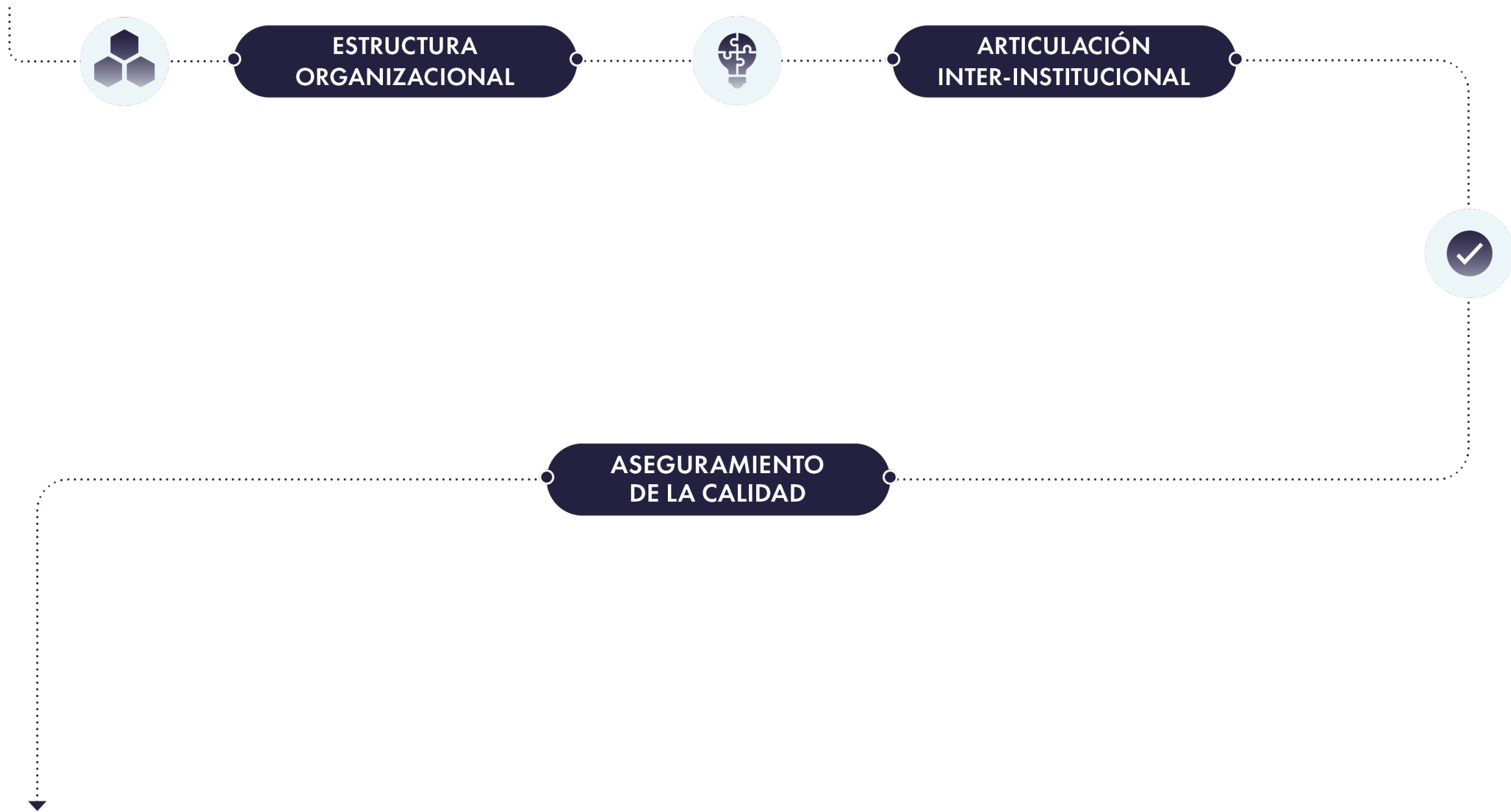
MONITOREO





GOVERNANZA







**PRESTACIÓN
DE SERVICIOS**

Componentes del cuidado para el cuidado cariñoso y sensible para el desarrollo en la primera infancia

COMPONENTES DEL CUIDADO



Fuente: Resumen ejecutivo. Cuidado cariñoso y sensible para el desarrollo en la primera infancia. Un marco para ayudar a los niños a sobrevivir y prosperar para transformar la salud y el potencial humano.
Recuperado de <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/272605/WHO-FWC-MCA-18.02-spa.pdf>

Políticas Públicas y ciencias del comportamiento

CIENCIAS DEL COMPORTAMIENTO

MENSAJES CLAVE

Para mejorar los resultados en salud, necesitamos comprender mejor el comportamiento.

Los aprendizajes de las ciencias del comportamiento ofrecen nuevas soluciones a los problemas de políticas.

Los aprendizajes de las ciencias del comportamiento pueden mejorar la salud y la atención médica.

El marco “Simple, Atractivo, Social y a Tiempo” (EAST, por su sigla en inglés) es una forma sencilla de aplicar lecciones de las ciencias del comportamiento a las políticas, y de hacer que el cambio de comportamiento sea más probable.

Reducir incluso las barreras pequeñas para hacer que una conducta saludable sea más probable.

Crear mensajes simples y claros, o nuevas formas de diseño, para atraer nuestra atención limitada.

Mostrar o decir a las personas que otros están llevando a cabo un comportamiento saludable.

Iniciar intervenciones en momentos en los cuales las personas son más receptivas al cambio.

Evaluar las intervenciones brinda importantes ventajas.



CIENCIAS DEL COMPORTAMIENTO

MENSAJES CLAVE

La relación entre las herramientas de política, los empujones y los aprendizajes de las ciencias del comportamiento.



CIENCIAS DEL COMPORTAMIENTO

APLICACIÓN EN SALUD

Reducir o eliminar incluso las pequeñas barreras para el comportamiento.

Introducción de pequeñas barreras para prevenir el suicidio.

Contexto

La sobredosis por paracetamol es un método común de suicidio y de autolesiones no fatales en todo el mundo.³² El comportamiento suicida suele ser impulsivo, y las personas tienden a consumir drogas que ya están disponibles en sus hogares. Las personas también son más propensas a consumir más de 25 comprimidos (la cantidad asociada con una disfunción hepática aguda) cuando están en un paquete suelto en lugar de un blíster.³³

El proyecto

En 1998, el Reino Unido modificó las leyes de empaque de paracetamol para que la droga no pudiera venderse en recipientes grandes. Los paquetes se restringieron a envases tipo blíster con un máximo de 32 tabletas en farmacias y 16 tabletas en otras tiendas. Además, no se podían comprar múltiples paquetes en una misma tienda. El cambio en la legislación presentaba solo una pequeña barrera, porque las personas aún podían comprar paquetes en múltiples puntos de venta si así lo deseaban.

Resultados

Estas pequeñas barreras ("costos de fricción") llevaron a una reducción estimada del 43 por ciento en los suicidios en los 11 años posteriores a la legislación; es decir, 765 muertes menos, o 990 considerando envenenamientos accidentales (ver Figura 3). También hubo una reducción del 61 por ciento en los registros para trasplantes de hígado causados por envenenamiento por paracetamol.³⁴

Conclusión

Disminuir la facilidad de acceso a grandes cantidades de analgésicos puede ser una forma exitosa de disminuir las tasas de suicidio. La evidencia sugiere que las personas no encuentran otra ruta para el suicidio cuando enfrentan este tipo de costos, sino que interrumpen sus intentos por completo.³⁶

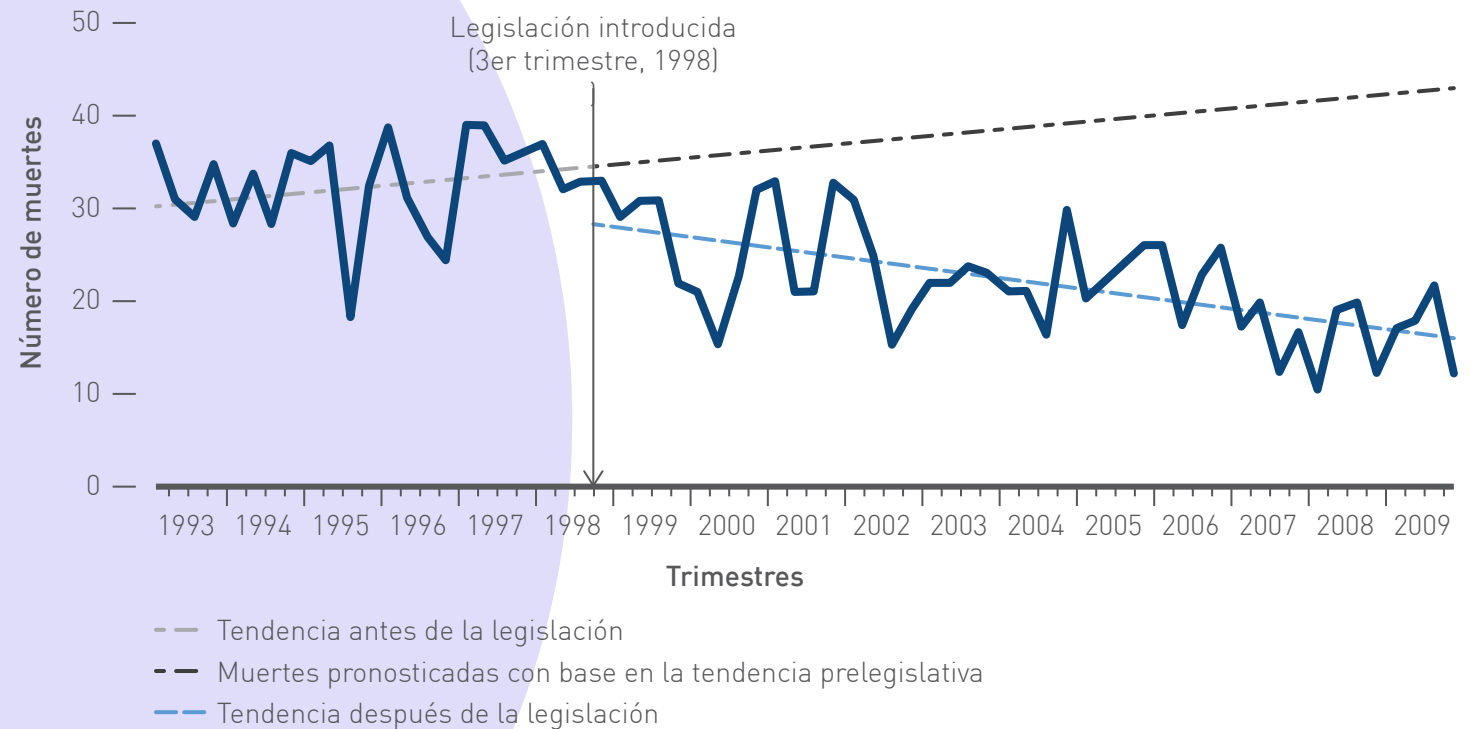
CIENCIAS DEL COMPORTAMIENTO

APLICACIÓN EN SALUD

Reducir o eliminar incluso las pequeñas barreras para el comportamiento.

Introducción de pequeñas barreras para prevenir el suicidio.

Figura 3: Reducción en mortalidad por sobredosis en el Reino Unido después de un cambio legislativo relacionado con el empaque de paracetamol



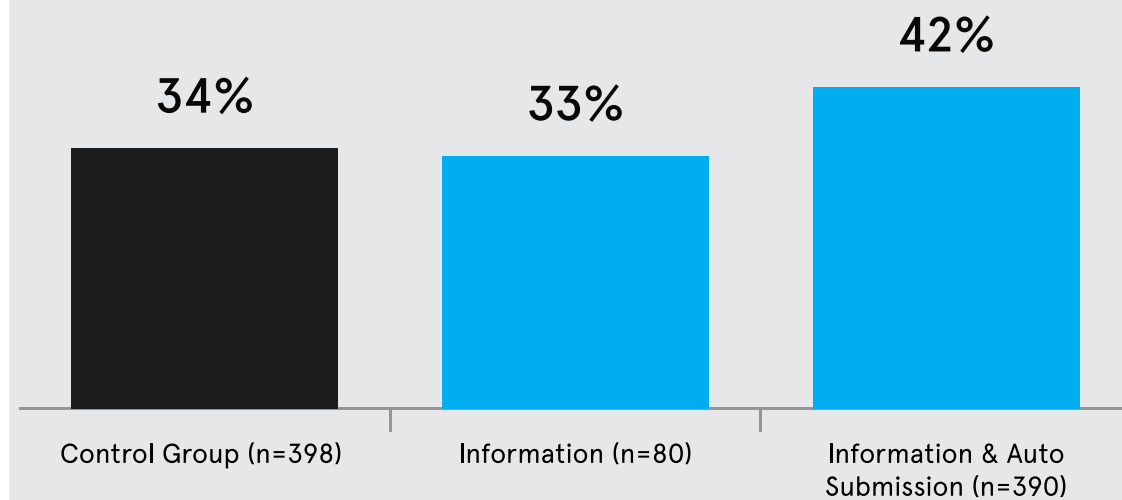
Adaptado de Hawton y otros [2013]³⁷

Experiencias incorporando Teoría del Comportamiento desde el Diseño

Process simplifications have recently been shown to help under-represented groups go to university, in particular by making it easier for potential applicants from low-income groups to apply for financial assistance.⁷

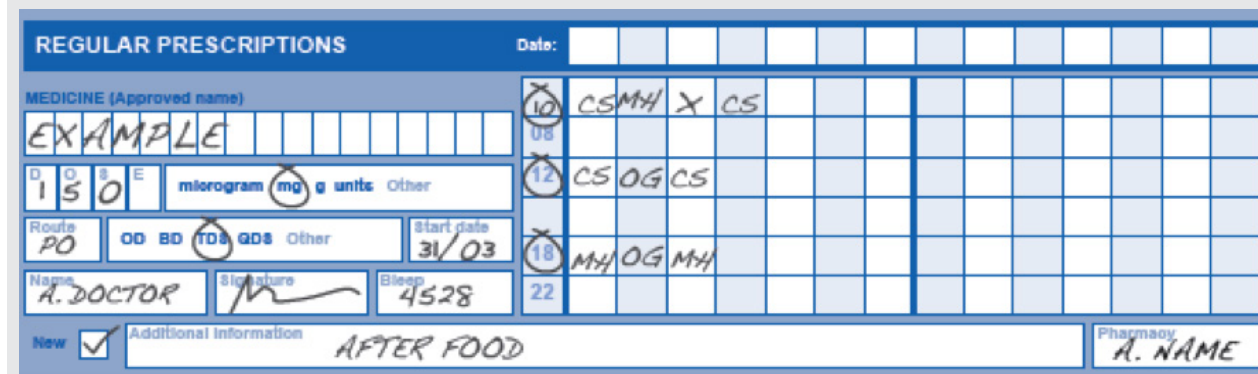
This change involved providing personal assistance to individuals (parents of potential university applicants or the applicants themselves), which included automation and streamlining of parts of the process and testing this against no help and the provision of information alone (with no streamlining or automation). Applicants whose parents received the support were eight percentage points more likely to have attended university in the year following the intervention. In contrast, simply providing information did not increase attendance.

Impact of application assistance on university attendance



Prescribing errors affect an estimated 50% of admissions in hospitals using paper-based prescription charts (Lewis et al. 2009). There are concerns that such forms lead to medication errors by hindering clear communication between professionals. For example, it may be impossible to distinguish between milligrams and micrograms when written out by hand in a hurry.

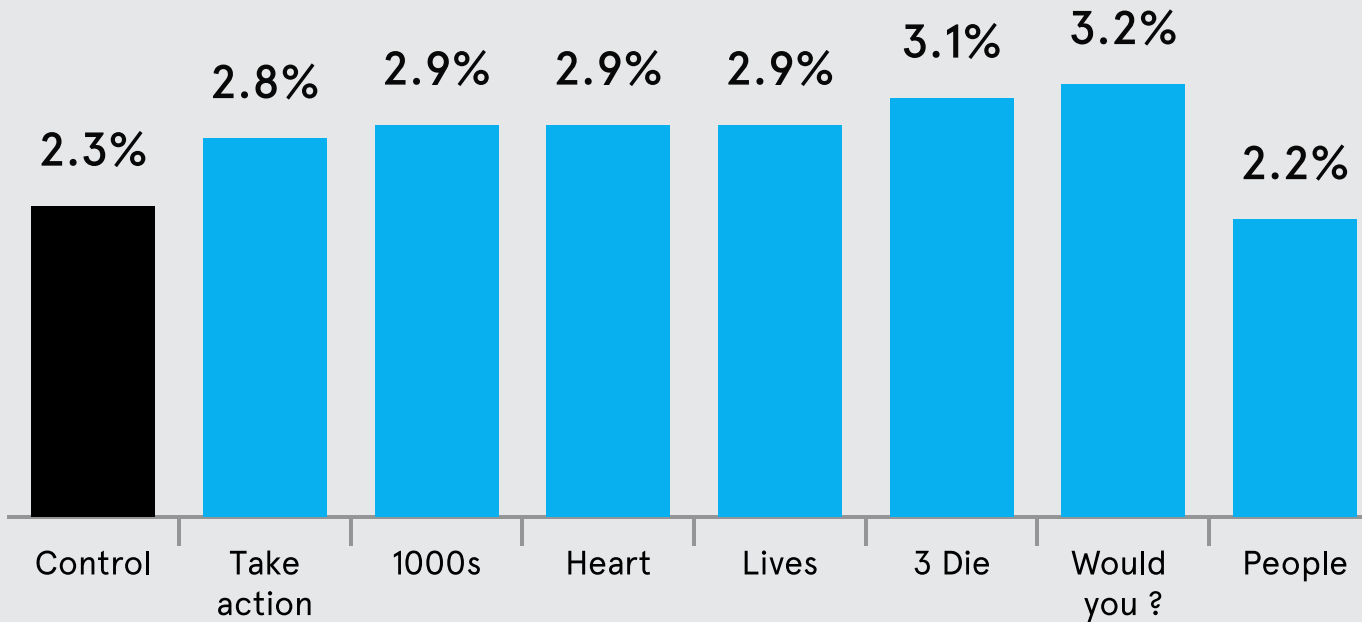
A study by Imperial College London, funded by the Behavioural Insights Team, sought to reduce these errors by redesigning forms to make them clearer and simpler (King et al. 2013). As the chart below shows, the microgram/milligram problem was addressed by creating distinct options that simply had to be circled. In simulation testing, the new charts were found to significantly improve correct dose entries, supporting information, and provision of contact information. If adopted more widely, improvements like these are likely to lead to reduced medical errors and better patient outcomes for little cost.



Fuente: EAST. Four simple ways to apply behavioural insights. The Behavioural Insights Team

Experiencias incorporando Teoría del Comportamiento desde el Diseño

Percentage of people registering as organ donors, by variant of message



The Behavioural Insights Team recently collaborated with the Department of Health, the NHS, the DVLA and the Government Digital Service on a trial to increase organ donation.³³ When people renew their car tax online, they receive a message asking if they want to join the organ donor register.

For one month in 2013, eight different messages were introduced to encourage sign up, and visitors were randomly allocated to each. Since over 1 million people visited the site during the month, this represented one of the largest randomised controlled trials in the public sector.

The most successful variant will add around 100,000 extra organ donors per year relative to the control. It asked 'If you needed an organ transplant, would you have one? If so, please help others' (labelled as 'Would you?' in the graph below). This message draws on reciprocity, the inherent desire that we have for fairness and to give back to others within our social milieu when we have received something ourselves. As Behavioural Pitfall 4 (see box in Chapter 5) explains, however, one of these messages (a social norm message with a picture of a crowd, labelled here as 'People') performed less well than the control.

Experiencias incorporando Ciencias del Comportamiento



Research report

Differences in attention to food and food intake between overweight/obese and normal-weight females under conditions of hunger and satiety

Ilse M.T. Nijs^{*}, Peter Muris, Anja S. Euser, Ingmar H.A. Franken

Institute of Psychology, Erasmus University Rotterdam, The Netherlands

ARTICLE INFO

Article history:
Received 12 August 2009
Received in revised form 2 November 2009
Accepted 8 November 2009

Keywords:
Obesity
Attentional bias
Event-related potentials
Food craving
Incentive sensitization
Food deprivation

ABSTRACT

Starting from an addiction model of obesity, the present study examined differences in attention for food-related stimuli and food intake between overweight/obese and normal-weight women under conditions of hunger and satiety. Twenty-six overweight/obese (BMI: 30.00 ± 4.62) and 40 normal-weight (BMI: 20.63 ± 1.14) females were randomly assigned to a condition of hunger or satiety. Three indexes of attention were employed, all including pictures of food items: an eye-tracking paradigm (gaze direction and duration), a visual probe task (reaction times), and a recording of electrophysiological brain activity (amplitude of the P300 event-related potential). In addition, the acute food intake of participants was assessed using a bogus taste task. In general, an attentional bias towards food pictures was found in all participants. No differences between groups or conditions were observed in the eye-tracking data. The visual probe task revealed an enhanced automatic orientation towards food cues in hungry versus satiated, and in overweight/obese versus normal-weight individuals, but no differences between groups or conditions in maintained attention. The P300 amplitude showed that only in normal-weight participants the intentional allocation of attention to food pictures was enhanced in hunger versus satiety. In hungry overweight/obese participants, the P300 bias for food pictures was not clearly present, although an increased food intake was observed especially in this group. In conclusion, various attention-related tasks yielded various results, suggesting that they measure different underlying processes. Strikingly, overweight/obese individuals appear to automatically direct their attention to food-related stimuli, to a greater extent than normal-weight individuals, particularly when food-deprived. Speculatively, hungry overweight/obese individuals also appear to use cognitive strategies to reduce a maintained attentional bias for food stimuli, perhaps in an attempt to prevent disinhibited food intake. However, in order to draw firm conclusions, replication studies are needed.

© 2009 Elsevier Ltd. All rights reserved.

Introduction

Evidence from neuroimaging studies suggests that an altered functioning of the brain reward system plays a similar important role in the etiology and maintenance of addiction and obesity (Volkow & Wise, 2005; Wang et al., 2001). One addiction theory that seems particularly applicable to obesity is the incentive sensitization theory (Robinson & Berridge, 1993). In short, this theory assumes that a sensitization of the dopaminergic reward system serves to increase the salience of reward-related cues (such as drugs or food) in the environment and to make them more “attention-grabbing”, thereby promoting craving and intake of the rewarding substance. Individuals with a high food cue-responsiveness (attentional bias, craving) are assumed to be more vulnerable to overeat

and to become obese in the food-rich environment of today (Berridge, 2009; Polivy, Herman, & Coelho, 2008).

Starting from an incentive sensitization model of obesity, the present study primarily examines differences in the attentional processing of food-related stimuli between overweight/obese and normal-weight, hungry or satiated women. Whereas there is ample evidence that food-related attention is modulated by hunger and satiety in normal-weight individuals (Channon & Hayward, 1990; Lavy & van den Hout, 1995; Mogg, Bradley, Hyare, & Lee, 1998; Placanca, Faunce, & Soames Job, 2001; Stockburger, Hamm, Weike, & Schupp, 2008; Stockburger, Schmälzle, Flaisch, Bublatzky, & Schupp, 2009), surprisingly few studies have investigated this issue in overweight/obese persons, and even this evidence is inconclusive. For instance, Braet and Crombez (2003) found Stroop interference to food-related words in obese children, which was absent in their normal-weight peers. Using an imbedded word task, Soetens and Braet (2007), on the other hand, observed no preferential attentional processing of food-related words relative to neutral words, neither in normal-weight nor in

^{*} Corresponding author at: Institute of Psychology, Erasmus University Rotterdam, Woudestein T12-43, P.O. Box 1738, 3000 DR Rotterdam, The Netherlands.
E-mail address: nijs@fsw.eur.nl (Ilse M.T. Nijs).

Endocrinol Nutr. 2012;59(4):239–245



ORIGINAL

Satisfacción corporal y calidad de la dieta en estudiantes universitarias del País Vasco

Daniela Amaral Alves^a, Nerea Hernández Regidor^b, Nekane Basabe Baraño^b, Ana Maria Rocandio Pablo^a y Marta Arroyo Izaga^{a,*}

^a Departamento de Farmacia y Ciencias de los Alimentos, Facultad de Farmacia, Universidad del País Vasco (UPV/EHU), Vitoria, España

^b Unidad de Nutrición y Salud, Departamento de Psicología Social y Metodología de las Ciencias del Comportamiento, Universidad del País Vasco, Vitoria, España

Recibido el 6 de octubre de 2011; aceptado el 25 de enero de 2012

Disponible en Internet el 15 de marzo de 2012

PALABRAS CLAVE

Peso corporal;
Satisfacción personal;
Dieta;
Estudiantes;
Mujeres

Resumen El objetivo del estudio fue evaluar la satisfacción con el peso corporal y la calidad de la dieta en un grupo de estudiantes universitarias, y analizar las diferencias entre titulaciones de distintos ámbitos de conocimiento. La muestra estuvo formada por 47 mujeres voluntarias clasificadas como normopeso, 29 de la Diplomatura en Nutrición Humana y Dietética y 18 de Trabajo Social. La ingesta dietética se valoró con un cuestionario de frecuencias de consumo validado y a partir de estos datos se calculó el Índice de Calidad de la Dieta. Para evaluar la satisfacción con el peso corporal se utilizó el peso autodeclarado y el deseado. Además, se registraron datos sobre estilo de vida. Los resultados se analizaron con el programa estadístico SPSS V. 17.0. El 27,7% de las participantes estaban satisfechas con su peso corporal, el 57,4% insatisfechas y el 14,9% muy insatisfechas. No se registraron diferencias significativas entre grupos en la insatisfacción con el peso corporal. La puntuación media para el Índice de Calidad de la Dieta fue de $38,5 \pm 6,7$ y el 83% de las participantes presentaba una dieta clasificada como «necesita mejorar». Las estudiantes de Nutrición obtuvieron mayores puntuaciones para el Índice de Calidad de la Dieta ($41,5 \pm 5,1$) que las de Trabajo Social ($33,7 \pm 6,5$) ($p < 0,001$). En conclusión, un elevado porcentaje de las participantes se sentían insatisfechas con su peso corporal y deseaba pesar menos. Al parecer, los conocimientos de las estudiantes de Nutrición participantes repercuten en su práctica alimentaria, pero no son suficientes para conseguir una dieta saludable y reducir su insatisfacción corporal.

© 2011 SEEN. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

^{*} Autor para correspondencia.
Correo electrónico: marta.arroyo@ehu.es (M. Arroyo Izaga).

Ansiedad y Estrés 26 (2020) 1–8



Ansiedad y Estrés

www.elsevier.es/reas



Original

Estilos parentales y su contribución al ajuste personal y social de los hijos

Sonia Villarejo^a, Jose Antonio Martinez-Escudero^a y Oscar F. Garcia^{b,*}

^a Departamento de Metodología de las Ciencias del Comportamiento, Facultad de Psicología, Universidad de Valencia, Valencia, España

^b Departamento de Psicología Evolutiva y de la Educación, Facultad de Psicología, Universidad de Valencia, Valencia, España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 20 de julio de 2019

Aceptado el 4 de diciembre de 2019

On-line el 9 de enero de 2020

Palabras clave:

Socialización parental

Ajuste personal

Ajuste social

Desarrollo óptimo

R E S U M E N

Introducción y objetivos: Este estudio analiza la relación entre los estilos parentales (indulgente, autoritativo, autoritario y negligente) con el patrón de ajuste personal y social, a corto y largo plazo, en hijos adolescentes y adultos.

Material y métodos: La muestra fue de 2,119 hijos españoles (59.2% mujeres), 623 adolescentes (12–18 años), 591 jóvenes adultos (19–35 años), 509 adultos de mediana edad (36–59 años) y 396 adultos mayores (60 años o más). Las familias se clasificaron en una de las cuatro tipologías parentales (indulgente, autoritativa, autoritaria y negligente) según sus puntuaciones en las dos dimensiones principales (aceptación/implicación y severidad/imposición). El ajuste personal y social de los hijos se midió con autoconcepto familiar, autoestima, agresividad, prejuicio sexista e internalización de valores sociales de universalismo.

Resultados: Los resultados mostraron un patrón común a corto y largo plazo entre los estilos parentales y el ajuste personal y social. El estilo indulgente se relacionó con iguales o incluso mejores puntuaciones en ajuste personal y social que el estilo autoritativo, mientras que las puntuaciones más bajas correspondieron a los estilos parentales autoritario y negligente.

Conclusiones: Los resultados de este estudio se discuten considerando la relevancia del contexto cultural donde se produce la socialización parental.

© 2019 Sociedad Española para el Estudio de la Ansiedad y el Estrés - SEAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Parenting styles and their contribution to children personal and social adjustment

A B S T R A C T

Introduction and objectives: This study analyzes the relationship between parental styles (indulgent, authoritative, authoritarian, and neglectful) with the short- and long-term pattern of personal and social adjustment in children, teenagers and adults.

Material and methods: The sample consisted of 2,119 Spanish children (59.2% female), 623 adolescents (12–18 years), 591 young adults (19–35 years), 509 middle-aged adults (36–59 years) and 396 older adults (60 years or more). Families were classified into one of four parental typologies (indulgent, authoritative, authoritarian and neglectful) based on their scores in the two main dimensions (acceptance/implication and severity/imposition). Children's personal and social adjustment was measured with family self-concept, self-esteem, aggressiveness, sexist prejudice, and internalization of social values of universalism.

Results: The results showed a common short- and long-term pattern between parental styles and personal and social adjustment. The indulgent style was associated with equal or even better scores on personal and

ARTÍCULO ESPECIAL

La iniciación al tabaquismo: aportaciones de la epidemiología, el laboratorio y las ciencias del comportamiento

F. Soto Mas^a, J.R. Villalb^b, H. Balcázar^a y J. Valderrama Alberola^c

^aSchool of Public Health, University of North Texas Health Science Center, Fort Worth, Texas, Estados Unidos.

^bInstitut Municipal de Salut Pública, Ajuntament de Barcelona, Barcelona, España. ^cConsultora, Salud Internacional, Melilla, España.

El tabaquismo es la consecuencia de un proceso que comienza incluso antes de probar el primer cigarrillo, ya que en él intervienen factores sociales y conductuales, y que culmina con décadas de dependencia física y psicológica al tabaco. Este artículo discute el proceso de iniciación al tabaquismo desde una perspectiva global, explicando los efectos fisiológicos de la nicotina, su carácter adictivo y los factores ambientales y personales que desencadenan el tabaquismo. Dado que la iniciación al consumo de tabaco se produce por lo general durante la adolescencia, el artículo se centra de forma particular en esta etapa del desarrollo, y en las situaciones que favorecen el que un joven encienda el primer cigarrillo. Finalmente, se analizan las consecuencias del proceso de iniciación tanto en la epidemiología como en la prevención del tabaquismo, lo que puede resultar de gran utilidad al profesional de salud interesado en contribuir al control de tabaquismo mediante intervenciones en el medio clínico.

Palabras clave:

Tabaquismo. Nicotina. Adicción. Prevención.

importance of the initiation process in the epidemiology and prevention of smoking. This approach may prove to be particularly useful to clinicians interested in interventions aimed to curb smoking.

Key words:

Tobacco use. Nicotine. Addiction. Prevention.

INTRODUCCIÓN

Entender que la iniciación y posterior uso de tabaco se desarrolla siguiendo un proceso complejo en el que intervienen numerosos factores puede resultar de gran utilidad tanto al profesional de salud pública como al clínico interesado en prevenir el tabaquismo. El tabaco, especialmente la nicotina, es una sustancia adictiva, lo que convierte al tabaquismo en un proceso crónico y recidivante. Esto condiciona también las variaciones que presenta la distribución del tabaquismo entre los distintos grupos sociales. El consumo y uso de cigarrillos varía de acuerdo con la edad, sexo, educación, año y lugar de nacimiento, raza y nivel socioeconómico entre otros factores. Aunque el patrón no es exactamente el mismo en cada medio, las variables mencionadas son los principales determinantes de distribución en la mayoría de los países^{1–3}, incluida España^{4,6} (fig. 1).

La adicción debe tenerse muy en cuenta desde un punto de vista preventivo, y al evaluar intervenciones. De acuerdo con la American Psychiatric Association (APA), el tabaco es una sustancia adictiva, ya que produce dependencia física y psicológica, así como una tendencia a su uso continuado incluso con pleno conocimiento del perjuicio que pudiera causar. El tabaquismo se desarrolla siguiendo un esquema de autoadministración repetida que normalmente resulta en tolerancia, síndrome de abstinencia

Correspondencia: Dr. F. Soto Mas.

Assistant Professor. School of Public Health.
University of North Texas Health Science Center.
3500 Camp Bowie Blvd.
Fort Worth, Texas, 76107-2699, USA
Correo electrónico: fsotomas@hsc.unt.edu

Recibido en junio de 2020.

Aceptado para su publicación en junio de 2022.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: oscar.f.garcia@uv.es (O.F. Garcia).

<https://doi.org/10.1016/j.ayes.2019.12.001>

1134-7937/© 2019 Sociedad Española para el Estudio de la Ansiedad y el Estrés - SEAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

La aplicación de los conocimientos sobre el comportamiento debería abordar cada vez más tres cuestiones principales:

- **Replicación.** No debemos asumir que el primer resultado que obtengamos se mantendrá necesariamente en el futuro. Por lo tanto, es necesario evaluar si una intervención produce resultados similares en diferentes contextos.
- **Segmentación.** No todo el mundo reacciona de la misma manera a una intervención. La adaptación de las intervenciones para lograr el máximo efecto añade otra dimensión para mejorar el rendimiento.
- **Complejidad.** Estamos desarrollando intervenciones más complejas para abordar comportamientos más complejos.

Casos aplicados

Blog 19th Aug 2022

Impuesto a bebidas azucaradas en Colombia – ¿Qué nos enseña la experiencia del Reino Unido?

<https://www.bi.team/blogs/impuesto-a-bebidas-azucaradas-en-colombia-que-nos-ensena-la-experiencia-del-reino-unido/>

Blog 1st Dec 2021

Involucrando a hombres y niños como aliados en la prevención de la violencia contra las mujeres y las niñas

Los hombres tienen el poder de prevenir la violencia

<https://www.bi.team/blogs/involucrando-a-hombres-y-ninos-como-aliados-en-la-prevencion-de-la-violencia-contra-las-mujeres-y-las-ninas/>

Academic publication 31st Jul 2023

The effectiveness of alcohol label information for increasing knowledge and awareness: a rapid evidence review

<https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-023-16327-x>

Putting health in the spotlight: quantifying the impact of obesity prevention policies in the UK

The Behavioural Insights Team

<https://www.bi.team/wp-content/uploads/2022/11/Putting-health-in-the-spotlight-quantifying-the-impact-of-obesity-prevention-policies-in-the-UK-1.pdf>

La salud en el punto de mira: cuantificación del impacto de las políticas de prevención de la obesidad en el Reino Unido

Table 1. Benefits, costs, and NPSV of selected obesity prevention policies (*all values are £m over 25 years*)

Policy	Total Benefits [range]	Health benefits (central estimate)	NHS savings (central estimate)	Social care savings (central estimate)	Increased economic output (central estimate)	Total Costs [range]	Costs to industry (central estimate)	Enforcement costs (central estimate)	Transition costs (central estimate)	Net Present Social Value [range]	Implementation status (as of 01/11/2022)
Soft Drinks Industry Levy (SDIL) ³²	3,956 ³³					2 ³⁴				3,954	Implemented 06/04/2018
Restricting locational sales of HFSS products ³⁵	73,648 [0; 344,971]	57,600	4,364	4,896	6,788	5,496 [1,625; 24,652]	5,448	0.5	47.3	68,152 [-1,625; 279,789]	Implemented 01/10/2022
Restricting volume promotions for HFSS products ³⁶	3,065 [0; 8,915]	2,390	180	212	283	149 [50; 336]	143	1.1	4.7	2,916 [50; 8,579]	Scheduled for implementation 01/10/2023 ³⁷
Introducing a 2100-0530 watershed on TV and online advertising of HFSS products ³⁸	2,258 ³⁹ [108; 4,238]	2,049	50	40	119	673 [640; 735]	659	9	5	1,585 [-627; 3,598]	Scheduled for implementation 01/01/2024 ⁴⁰
Total	80,669	62,039	4,594	5,148	7,190	6,320	6,250	10.6	57	76,607 ⁴¹	

Sesgos cognitivos

PEQUEÑO DICCIONARIO DE
SESGOS
COGNITIVOS

SESGOS O PREJUICIOS CON LOS QUE MUCHAS VECES INTERPRETAMOS EL MUNDO (Y EL INTERNET):

SESGO DE CONFIRMACIÓN
 ES LA TENDENCIA A DAR MAYOR IMPORTANCIA A LA INFORMACIÓN QUE CONFIRMA TUS PROPIAS CREENCIAS.

SESGO DE DESEABILIDAD SOCIAL
 CUANDO DAS UNA RESPUESTA ACEPTADA SOCIALMENTE, EN VEZ DE EXPRESAR LO QUE REALMENTE PIENSAS.

SESGO DE CERTEZA
 LA TENDENCIA A MOSTRAR UN EXCESO DE CONFIANZA Y CREER QUE SIEMPRE TIENES LA RAZÓN.

SESGO DE PUNTO CIEGO
 LA PREDISPOSICIÓN A VERTE A TI MISMO CON MENOS SESGOS O PREJUICIOS QUE LOS DEMÁS.

FUENTES: "Information bias in health research: definition, pitfalls, and adjustment methods" **NCBI** | "Guía para luchar contra tu cerebro: los sesgos cognitivos" Verne | "The Certainty Bias: A Potentially Dangerous Mental Flaw" **Scientific American**.

PICTOLINE

PEQUEÑO DICCIONARIO DE
SESGOS
COGNITIVOS
VOL. 2

SESGOS O PREJUICIOS CON LOS QUE MUCHAS VECES INTERPRETAMOS EL MUNDO (Y EL INTERNET):

SESGO DE AUTOSERVICIO
 CUANDO TE ATRIBUYES EL MÉRITO DE LO QUE SALE BIEN, PERO CULPAS A FACTORES EXTERNOS DE LO QUE SALE MAL.

SESGO DE AUTORIDAD
 LA TENDENCIA POR ACEPTAR SIN CUESTIONAR LAS OPINIONES DE LAS FIGURAS DE AUTORIDAD.

SESGO DE STATU QUO
 LA PREFERENCIA POR QUE LAS COSAS PERMANEZCAN COMO ESTÁN.

SESGO DE FALSO CONSENSO
 SOBREESTIMAR LA CANTIDAD DE GENTE QUE COMPARTE LAS MISMAS OPINIONES, VALORES Y HÁBITOS QUE TÚ TIENES.

FUENTES: "The Self-Serving Bias: Definition, Research, and Antidotes" **Psychology Today** | "False-consensus effect" **APA Dictionary of Psychology** | "How the status quo bias affects you" **Verywell Mind** | "Bandwagon Effect and Authority Bias" **Springer Link**.

PICTOLINE

Para el desarrollo de esta clase se consideraron las siguientes fuentes de información:

- **Cristina Zurbriggen** (2011). *Gobernanza: una mirada desde América Latina*. Perfiles latinoamericanos, 19(38), 39-64
- **Whittingham Munévar, María** (2010). ¿Qué es la gobernanza y para qué sirve?. Universidad de Bogotá Jorge Tadeo Lozano.
- **World Health Organization, United Nations Children's Fund, World Bank Group**. Nurturing care for early childhood development: a framework for helping children survive and thrive to transform health and human potential. Geneva: World Health Organization; 2018. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/272603/9789241514064-eng.pdf>
- **Vargas-Barón, E. (Eds.)** (2013). Handbook of Early Childhood Development Research and its Impact on Global Policy. United States: Oxford University Press).
- **Rebello Britto, P., Yoshikawa, H., Van Ravens, J., Ponguta, L. A., Oh, S.S., Dimaya, R., Seder, R.C.** (2013). Understanding Governance of Early Childhood Development and Education Systems and Services in Low- Income Countries, Innocenti Working Paper No.2013-07, UNICEF Office of Research, Florence.
- **Diálogo Interamericano**. Políticas de Primera Infancia en América Latina. Informe de progreso en la implementación de la Agenda Regional. 2020.
- Ley 171 de 2020 de Panamá
- **Vanessa W Lim et al. (2021)**. Government trust, perceptions of COVID-19 and behaviour change: cohort surveys, Singapore.
- **Hallsworth M, Snijders V, Burd H, Prestt J, Judah G, Huf S, Halpern D**. Applying Behavioral Insights: Simple Ways to Improve Health Outcomes. Doha, Qatar: World Innovation Summit for Health, 2016
- **Hallsworth M, Snijders V, Burd H, Prestt J, Judah G, Huf S, Halpern D**. Applying Behavioral Insights: Simple Ways to Improve Health Outcomes. Doha, Qatar: World Innovation Summit for Health, 2016
- **EAST**. Four simple ways to apply behavioural insights. The Behavioural Insights Team
- <https://www.pictoline.com/timeline?search=sesgos>
- **Edmunds, C.E.R., Gold, N., Burton, R. et al**. The effectiveness of alcohol label information for increasing knowledge and awareness: a rapid evidence review. BMC Public Health 23, 1458 (2023). <https://doi.org/10.1186/s12889-023-16327-x>

En la presentación se encuentran citas textuales o modificadas, citándose la fuente en cada slide. Se reconoce el derecho de autor.

Próxima clase

SESIÓN

TEMA

LECTURA ASIGNADA

Presentación de Trabajos en dupla