

Programación de cursos de especialización

Diplomado de salud pública y transdisciplinariedad

1. Introducción

Como parte de sus labores de difusión y formación crítica sobre los procesos de transformación del sistema de salud, el Instituto de Salud Incluyente desarrolla en 2019 el diplomado de *transdisciplinariedad en salud*, destinado a profesionales, practicantes, estudiantes e investigadores de la salud y sus procesos de determinación social, con un programa de estudios compuesto por 07 módulos de trabajo que insuman 212 horas de trabajo (56 horas presenciales y 156 horas de trabajo autónomo) distribuidas en 08 meses (de octubre a mayo). El diplomado tiene un carácter introductorio en el abordaje del pensamiento sanitario latinoamericano el cual se problematiza desde los enfoques de la transdisciplinariedad, complejidad y decolonialidad, particularmente dirigidos al conocer y análisis nuevas epistemologías del sur sobre la soberanía sanitaria.

2. Título y grado

Título: Diplomado en Salud Pública y Transdisciplinariedad.

Grado académico: Diplomado.

Créditos: *en espera de certificación académica.*

3. Organización del programa y metodología

a. Objetivo general:

Promover el diálogo transdisciplinar en salud y los procesos de descolonización y formación crítica del pensamiento sanitario del país, desde la ecología de saberes y las nuevas epistemologías del Sur.

b. Objetivos específicos:

- Promover el diálogo crítico entre diferentes disciplinas profesionales, científicas(os) de múltiples saberes, estudiantes, practicantes y funcionarias(os) de la salud pública, sobre los procesos de transformación del sistema de salud y sus modelos, en el marco de la garantía del derecho a la salud.
- Aportar bases teóricas y metodológicas para un abordaje transdisciplinar y de la complejidad de la salud pública en el país, integrando el abordaje de la descolonialidad, feminismos latinoamericanos, la ecología y la economía políticas, entre otros.
- Fortalecer la participación ciudadana para el mejoramiento de las condiciones de vida de la población y ampliar la participación social del Estado.
- Aportar a la formación crítica de sujetos cuya práctica de la ciudadanía en salud se fortalezca para el mejoramiento de las condiciones de vida de personas, familias y comunidades,

animales y medio ambiente, e impacten en la participación social del Estado en los procesos transformación social.

c. Metodología

La formación tendría una aproximación andragógica base, organizada por módulos temáticos de aprendizaje activo e intensivo a desarrollarse semanalmente a través de contenido audiovisual y de lectura (en formato electrónico), con opciones obligatorias y optativas (contenido extendido disponible), para que cada participante pueda construir un curso ad hoc a su realidad profesional, desde un contenido base compartido. La formación incluiría sesiones presenciales de 8 horas mensuales (una sesión, un sábado al mes, de 08:00hrs – 16:00hrs) y cada módulo estaría acompañado de ejercicios prácticos de aplicación a la vida profesional actual de las y los participantes.

Cada semana, de cada módulo, se enviará un total de 130-160 páginas de lecturas estimadas en 04 horas semanales de lectura, una conferencia en línea con duración de 01 hora y 01 trabajo escrito para desarrollar en casa, con una longitud entre 750 - 1,000 páginas estimado en 02 horas de trabajo.

d. Estructura del programa

El programa consiste en 07 módulos mensuales integrado por el abordaje de 04 temáticas semanales complementarias. Cada módulo tendrá una duración de un mes de estudio y trabajo, con la participación de varios profesionales en el proceso de acompañamiento e impartición de clases presenciales.

Tabla No. 1 – Estructura del programa: módulos y objetivos

Módulos	Temas por semana	Objetivos	Profesorado	Mes
1. Un giro decolonial hacia la soberanía sanitaria.	<p>Semana 01: colonialidad del saber y horizontes decoloniales.</p> <p>Semana 02: hacia nuevas epistemologías del sur y la propuesta de la transmodernidad latinoamericana.</p> <p>Semana 03: salud y soberanía sanitaria. Un giro decolonial en salud.</p> <p>Semana 04: hacia un pensamiento propio sanitario: los aportes desde Guatemala.</p>	Presentar la posibilidad de una nueva direccionalidad política y estratégica del propio pensamiento sanitario de la región latinoamericana, alejándose de las viejas matrices coloniales de la geopolítica Centro-Norte y de las directrices hegemónicas de sus organizaciones internacionales.	D.Sc. Gladys Tzul Tzul / D.Sc Gonzalo Basile (virtual)	Oct
2. Diálogos inter-científico y ecología de saberes.	<p>Semana 01: racismo y colonialidad: análisis crítico del multiculturalismo y la interculturalidad y una introducción a la filosofías de los Pueblos Maya.</p> <p>Semana 02: el diálogo inter-científico y entre saberes como propuesta metodológica de la transdisciplinariedad.</p> <p>Semana 03: el diálogo de saberes en el contexto de la interculturalidad en salud.</p> <p>Semana 04: el diálogo inter-científico y entre saberes en el sistema de salud guatemalteco.</p>	Analizar la extensión y limitaciones del pensamiento abismal y sus concepciones universalistas desde la modernidad occidental. A partir de esto, reflexionar sobre la posibilidad del abordaje de la ecología de saberes, reconociendo la pluralidad de pensamientos heterogéneos globales y la capacidad que tenemos para la construcción del diálogo inter civilizatorio, inter científico y entre saberes, con y desde los pueblos originarios y el conocimiento académico occidental.	D.Sc. Edgar Esquit / Licda. Cristina Chávez	Nov
3. Ecología política latinoamericana y su articulación con salud.	<p>Semana 01: la introducción a la ecología profunda y el ecofeminismo y su acervo en los estudios de la ecología política latinoamericana.</p> <p>Semana 02: el pensamiento político-ecológico de los pueblos originarios de América y su lucha anticolonial por la vida, la soberanía y la autonomía territorial.</p> <p>Semana 03: la ecología política como transdisciplina para el entendimiento de los procesos de reproducción de la violencia económica, social y ambiental y sus impactos en la salud colectiva y el bienestar de la vida.</p> <p>Semana 04: la ecología política en Guatemala como andamiaje de la salud en todas las políticas, y sus</p>	Ahondar en los aportes fundamentales de la ecología social y política y el pensamiento ecológico decolonial en la formación del pensamiento crítico sanitario mediante el análisis de los procesos de determinación ecológico-sociales de la salud-enfermedad y frente a una crisis civilizatoria en el antropoceno.	D.Sc. Francisca Gómez Grijalva / D.Sc. Paul Hersch (MEX)	Dic- En

	interpretaciones de los procesos de determinación social de la salud en el país			
Conferencia magistral de invitada(o) internacional				
4. Feminismos decoloniales y los estudios de género en salud.	<p>Semana 01: Colonialidad y género en el pensamiento latinoamericano. Una crítica decolonial, transfeminista y queer a la epistemología feminista crítica.</p> <p>Semana 02: Género, salud y colonialidad: la salud desde la multiplicidad de enfoques feministas latinoamericanos.</p> <p>Semana 03: Una aproximación a la problemáticas de la salud y el género desde la perspectiva de los Pueblos Indígenas.</p> <p>Semana 04: Género y salud: nuevas perspectivas feministas para el abordaje de la investigación y la acción transdisciplinar de la salud en Guatemala</p>	Integrar a la discusión del propio pensamiento sanitario, los aportes de las distintas escuelas feministas y teorías de género decoloniales latinoamericanos, particularmente entorno a su crítica decolonial de la modernidad, entiendo la interpretación ética, ontológica, epistemológica, metodología de la diferencia y su abordaje de la desigualdad de género en intersección aplicado al análisis de la salud.	D.Sc. Walda Barrios* / M.A. Ana Ramazzini * / M.A. Yolanda Aguilar Urizar	Feb
5. Economía política de la salud.	<p>Semana 01: la economía política latinoamericana como fundamento para un pensamiento crítico sanitario.</p> <p>Semana 02: El panamericanismo de la salud, el reformismo estructuralista y la nueva agenda de la salud global en las Reformas de Estado en América Latina.</p> <p>Semana 03: La determinación social de la salud: la epidemiología sociocultural como enfoque emergente de la transdisciplinariedad en salud.</p> <p>Semana 04: la economía política de la salud en Guatemala: reformas, determinación social y análisis comparado de su sistema con la región.</p>	Presentar un análisis comparado de economía de la salud de los sistemas de salud latinoamericanos y su arquitectura, como resultado de su desarrollo histórico, político y económico marcado por su relación geopolítica global y la matriz de producción económica-política de la región, aportando así nuevas miradas desde una economía política crítica para una reinterpretar el pasado y dilucidar la posibilidades al futuro.	D.Sc. Asa Cristina Laurel (MEX) (virtual) / D.Sc. Mario Hernández (COL) (virtual)	Mar
Conferencia magistral de invitada(o) internacional				
6. La transdisciplinar en salud: hacia una multiconcepción incluyente en salud.	<p>Semana 01: El paradigma de la complejidad y la transdisciplinariedad como bases de una nueva comprensión de la realidad y las ciencias.</p> <p>Semana 02: Complejidad y transdisciplinariedad en el campo de la salud colectiva.</p> <p>Semana 03: Metodologías de la investigación, pedagogía y acción transdisciplinaria en salud.</p>	Integrar el conocimiento desarrollado a lo largo de los módulos anteriores hacia la reflexión del pensamiento complejo y el abordaje de la transdisciplina como una nueva forma de organización de los conocimientos de forma que estos atraviesen y trasciendan sus disciplinas, de una forma radical.	D.Sc. Mónica Berger / D.Sc. Juan Carlos Verdugo	Abr

	Semana 04: Aplicación práctica de la transdisciplina en la salud en Guatemala: un abordaje pedagógico-metodológico.			
7. Trabajo final y especialización electiva del curso.	Semana 01 – 04: elaboración de trabajo final.	Permitir a las y los participantes acercarse desde su entendimiento y comprensión de los temas, a un nuevo entendimiento práctico de la soberanía sanitaria y el propio pensamiento en salud pública, desde el abordaje de todos los temas introducidos en los módulos anteriores.	M.Sc Gustavo Molina	May

4. Convocatoria de admisión y recepción de documentos

La fecha límite de inscripción y recepción de papelería es el 30 de septiembre 2019. El número de plazas se limitará a un máximo de 35 participantes, de las cuales 07 están reservadas a funcionarios y personal técnico de distritos municipales de salud del sistema público de salud (este proceso de selección es interno y dirigido por el Instituto). Para el resto de las plazas, 28 en total, la inscripción tomará en consideración criterios de equidad de género, socioculturales, económicas y territoriales.

- **Documentos necesarios para optar al curso:**
 - Carta de solicitud de ingreso, describiendo el propósito, interés y función que le dará a lo aprendido luego de terminado el curso.
 - Currículum vitae.
 - Título escaneado (universitario, carrera técnica y/o de diversificado).
 - DPI escaneado al anverso y reverso.
 - 3 fotos tamaño cédula.

Los documentos los puede enviar a: gustavo.molina@isis.org.gt.

La confirmación de aceptación por parte del Instituto a cada participante se informará el 20 de septiembre por los medios provistos por las personas.

5. Lugar, fechas y horarios

- **Lugar:** Antigua Guatemala.
- **Fechas:** último viernes de cada mes.
- **Horarios:** 08:00hrs a 16:00hrs (8 horas presenciales).
 - 08:00hrs a 09:30hrs. Conferencia presencial.
 - 09:30hrs a 10:00hrs. Preguntas y discusión guiada en grupos.
 - 10:00hrs a 11:30hrs. Momento significativo.
 - 11:30hrs a 12:00hrs. Diálogo.
 - 12:00hrs a 13:00hrs. Almuerzo.
 - 13:00hrs a 14:30hrs. Conferencia presencial.
 - 14:30hrs a 15:00hrs. Preguntas y discusión guiada en grupos.
 - 15:00hrs a 16:00hrs. Evaluación del módulo.

6. Costos y financiamiento

***El curso NO tiene ningún costo, gracias al patrocinio de Fundación CSAI.**

Como parte del trabajo de difusión y formación del Instituto de Salud Incluyente, el presente curso ha sido organizado para ser entregado sin costo alguno a sus participantes. Para esto, se han organizado dos tipos de apoyo:

- Para las 20 personas aplicantes seleccionadas, el Instituto cubrirá el costo total de los costos del curso: docencia, asistencia pedagógica, materiales y recursos de educativos, sistemas de información. El costo de esta beca se estima en Q 8,086 (USD 1,078) por persona.
- Para las 07 plazas reservadas a los Distritos Municipales de Salud, adicional a la becas de estudio, el Instituto asumirá gastos de viáticos: hospedaje, alimentación y transporte por un costo total estimado de Q 3,571 (USD 476.2) por persona. Cualquier otro gasto personal al estipulado no será contemplado por el Instituto.

Dado el esfuerzo económico y la falta de acceso a este tipo de oportunidades en el país, cada participante será cuidadosamente seleccionada(o) y una vez electa(o), se espera que firme una carta de compromiso con la Institución sobre su compromiso de finalización del curso y aplicación de conocimiento.

7. Perfil de ingreso y egreso

a. Perfil de ingreso

El diplomado va dirigido a profesionales, practicantes, estudiantes e investigadores de instituciones públicas o privadas, o que laboran autónomamente, de las siguientes disciplinas: trabajo social, sociología, antropología, economía, enfermería, medicina, biología, ecología, química, entre otras, que tengan interés en ampliar conocimientos y prácticas en el campo de la salud pública desde un abordaje transdisciplinario de la complejidad.

Por la organización del curso, se recomienda que las personas interesadas tengan una base sólida de conocimientos técnicos y académicos de su área de trabajo, investigación y/o estudio, poseen conocimiento introductorios de ciencias sociales y tengan una disciplina de estudio a nivel de posgrados y maestría.

- **Requisitos:**
 - Estudios de nivel universitario (doctorado, maestría, licenciatura, pensum cerrado o carrera técnica).
 - Interés en el pensamiento complejo, transdisciplinariedad, medicina social latinoamericana.

- Compromiso personal de culminar con todo el proceso y de garantizar las 212 horas de estudio, trabajo y asistencia que requiere el proceso.
- Pueden participar personas que aún sin llenar el requisito universitario, autodidácticamente o por su experiencia en la conducción y/o participación en procesos organizativos y políticos, se considere que poseen la capacidad para estudiar, analizar, comprender y debatir sobre la temática al nivel teórico-metodológico propuesto.

b. Perfil de egreso:

Una institución académica acreditará el curso como un diplomado a nivel universitario*. Las personas egresadas podrán:

- Comprender el carácter histórico político de los procesos y mecanismos de reproducción de la definición de políticas públicas y del pensamiento sanitario prevaleciente del país.
- Reconocer los aportes de otras disciplinas, saberes y escuelas de pensamiento, al pensamiento sanitario complejo latinoamericano.
- Identificar y aplicar las críticas y aportes desde las perspectivas feministas y de género, decoloniales, a la problematización del conocer y quehacer sanitario.
- Establecer la relación del análisis ecológico político a los procesos de determinación social de la salud.
- Comprender el ejercicio conceptual y metodológico de la aplicación de la complejidad y transdisciplinariedad en los procesos de investigación y trabajo en salud.
- Comprenden la necesidad de transformar el sistema y pensamiento sanitario del país facilitando desde sus lugares de trabajo los procesos de aprendizaje e intercambio con comunidades, grupos, terapeutas y líderes comunitarios.

*Se requieren estudios de nivel universitario para el reconocimiento de créditos académicos. No obstante, el diplomado está abierto a las personas que aún sin rellenar el requisito universitario.

8. Evaluación

La evaluación del diplomado se llevará a cabo por el equipo facilitador. La evaluación consiste en la asignación de punteos para diferentes actividades dentro del curso, como se detalla a continuación:

- **Asistencia:** 90% de asistencia mínima.
La asistencia presencial es obligatoria. Cada participante tiene el compromiso de asistir al 100% de las sesiones mensuales que componen los 07 módulos. Una inasistencia mayor del 90% conlleva la descalificación académica.

- **Trabajos escritos semanales:** 30 puntos.
Cada participante debe enviar, semanalmente, un trabajo escrito con un recuento de palabras entre 750 y 1,000 palabras, reflexionando sobre los contenidos de la semana de estudio. El trabajo puede ser entregado de forma escrita o digital, hasta la medianoche previa al día de clase.
- **Evaluación escrita mensual:** 30 puntos.
Cada mes se realizará una evaluación escrita de todos los contenidos de estudios del módulo en cuestión. Esta evaluación es individual y constará de una combinación de preguntas cerradas y ensayos escritos de reflexión sobre los temas del curso.
- **Trabajo final:** 40 puntos.
Al final del curso las y los participantes usarán un mes para elaborar un trabajo escrito (artículo académico, documento institucional u otro documento aplicado de elección) donde deberán integrar todos los conocimientos adquiridos a lo largo de los módulos, para presentar un análisis o una propuesta institucional, legal, política, académica, de implementación y/o cualquier otra naturaleza de su elección, enfocada al sistema de salud pública del país y bajo una óptica principal de especialización que la o el estudiante haya elegido.

Tabla No. 2 - Modalidad de evaluación

Asistencia	Trabajos escritos	Evaluaciones escritas	Resolución de casos	Trabajo Final	Total
90%	30	30	10	30	100 pts

1. Anexos

- *MODULO 01: un giro decolonial hacia la soberanía sanitaria.*

Objetivo	Presentar la posibilidad de una nueva direccionalidad política y estratégica del propio pensamiento sanitario de la región latinoamericana, alejándose de las viejas matrices coloniales de la geopolítica Centro-Norte y de las directrices hegemónicas de sus organizaciones internacionales.
Temática	Introducción a los estudios decoloniales y su intersección con la propuesta de la soberanía sanitaria latinoamericana como contrapropuesta crítica al actual pensamiento hegemónico global en salud.
Duración	Octubre, 2019.
Docente(s)	D.Sc. Gladys Tzul Tzul y D.Sc. Gonzalo Basille
Facilitadores	Gustavo Molina

- Semana 01:** colonialidad del saber y horizontes decoloniales.
 - Semana 02:** hacia nuevas epistemologías del sur y la propuesta de la transmodernidad latinoamericana.
 - Semana 03:** salud y soberanía sanitaria. Un giro decolonial en salud.
 - Semana 04:** hacia un pensamiento propio sanitario: los aportes desde Guatemala.
- **Bibliografía:**
 - Castro-Gómez, Santiago y Grosfoguel, Ramón (2007). El giro decolonial. *Reflexiones para una diversidad epistémica más allá del capitalismo global*.
 - Blanco, J. (2016a). Capítulo 02: Colonialidad del poder, del ser y del saber en Guatemala: producción y gestión de la sub-alteridad de los mayas. En: Sobre el pensar intercultural-decolonial. El proyecto intercultural-decolonial del pensamiento maya contemporáneo en Guatemala. Concordia. Reihe Monographien, Band 66. Aachen: Mainz.
 - Quijano, Aníbal. "Colonialidad del poder, eurocentrismo y América Latina." La colonialidad del saber: eurocentrismo y ciencias sociales. *Perspectivas latinoamericanas* (2000): 201-246.
 - Walter Mignolo. El lado más oscuro del Renacimiento. *Universitas Humanística*, No.67 enero-junio de 2009, pp: 165-203. Bogotá, Colombia.
 - La filosofía de la liberación ante los estudios poscoloniales y subalternos y la posmodernidad. En: Dussel, Enrique (2015). *Filosofías del sur. Descolonización y transmodernidad*. Ediciones Akal, México.

- Enrique Dussel (2005). Transmodernidad e interculturalidad. Una interpretación desde la Filosofía de la Liberación. En E. Lander (comp.) La colonialidad del saber: Eurocentrismo y ciencias sociales. Perspectivas latinoamericanas. Buenos Aires: Unesco, Ciccus, Clacso.
- Las ecologías de saberes (pp. 229-266). En: Boaventura De Sousa Santos, compilado por María Paula Meneses et al. (2018). Construyendo las Epistemologías del Sur. Antología Esencial, Volumen I. Buenos Aires: CLACSO.
- Dr. Oscar Feo Istúriz, Lic. Carlos Feo Acevedo, Dra. Patricia Jiménez (2012). Pensamiento contrahegemónico en salud. En: revista Cubana de Salud Pública 2012; 38(4): 602-614.
- Basile, Gonzalo. La salud internacional Sur-Sur: hacia un giro decolonial y epistemológico. Dossiers 2 de Salud Internacional Sur Sur. Ediciones GT de Salud Internacional de CLACSO (2018).
- Laurell, AC (2010). "Revisando las políticas y discursos en salud en América Latina." Medicina social 5, no. 1, 79-88.
- Mosquera, María Teresa (2001). Conociendo la sabiduría achí: salud y enfermedad en Rabinal. Universidad de San Carlos de Guatemala. Instituto de Estudios Interétnicos. Guatemala.
- Médicos Descalzos. (2012). ¿Yab'il xane k'oqil? ¿Enfermedades o consecuencias? Seis psicopatologías identificadas y tratadas por los terapeutas maya'ib' k'iche'ib'. Guatemala: Cholsamaj.
- Consejo Mayor de Médicos Maya'ob' por Nacimiento. (2016) Raxnaq'il Nuk'aslemal; Medicina Maya' en Guatemala. Guatemala: Cholsamaj.
- Instituto de Salud Incluyente (2019). El camino a la transformación del sistema público de salud. Serviprensa: Guatemala.

- *MODULO 02: diálogos inter científico y entre saberes.*

Objetivo	Analizar la extensión y limitaciones del pensamiento abismal y sus concepciones universalistas y jerarquizadoras desde la modernidad occidental. A partir de esto, reflexionar sobre la posibilidad del pensamiento ecológico, reconociendo la pluralidad de pensamientos heterogéneos globales y la capacidad que tenemos para la construcción del diálogo inter civilizatorio, inter científico y entre saberes, con y desde los pueblos originarios y el conocimiento académico occidental.
Temática	Introducción a la inmensidad de los cuerpos y formas de conocimiento de los pueblos originarios de América, y a los procesos del diálogo inter científicos y entre saberes, como metodología de aproximación a una ecología de saberes y como propuesta de construcción de una contra epistemología a la modernidad occidental.
Duración	Noviembre, 2019.
Docente(s)	D.Sc. Edgar Esquit / Licda. Cristina Chávez
Facilitadores	Gustavo Molina

- Semana 01:** Racismo y colonialidad: análisis crítico del multiculturalismo y la interculturalidad y una introducción a la filosofías de los Pueblos Maya.
- Semana 02:** el diálogo inter-científico y entre saberes como propuesta metodológica de la transdisciplinariedad.
- Semana 03:** el diálogo de saberes en el contexto de la interculturalidad en salud.
- Semana 04:** el diálogo inter-científico y entre saberes en el sistema de salud guatemalteco.

○ **Bibliografía:**

- Cojti Cuxil, Demetrio (s.f.). Colonialismo mestizo y anticolonialismo maya: primeros desencuentros.
- Pedro Garzón López. Pueblos indígenas y decolonialidad. Sobre la colonización epistemológica occidental. En: Andamios. Volumen 10, número 22, mayo-agosto, 2013, pp. 305-331.
- Zapata Silva, C. (Comp.). (2007). Intelectuales indígenas piensan América Latina. Quito: Abya-Yala, Universidad Andina Simón Bolívar, Centro de Estudios Culturales Latinoamericanos, Ciudad de Chile.
- Blanco, J. (2016a). Capítulo 04: Irrupción de la decolonialidad del poder, del ser y del saber en Guatemala: el proyecto intercultural-decolonial maya. En: Sobre el pensar intercultural-decolonial. El proyecto intercultural-decolonial del pensamiento maya contemporáneo en Guatemala. Concordia. Reihe Monographien, Band 66. Aachen: Mainz.

- Blanco, J. (2016a). Capítulo 05: «Meditaciones mayistas»: Con el pensamiento filosófico latinoamericano más allá del pensamiento filosófico latinoamericano. En: Sobre el pensar intercultural-decolonial. El proyecto intercultural-decolonial del pensamiento maya contemporáneo en Guatemala. Concordia. Reihe Monographien, Band 66. Aachen: Mainz.
- Esquit, Edgar (1998). Proyecto político maya y reconstrucción de la historia. Guatemala. Universidad Rafael Landívar.
- Carlos Lenkersdorf (2002). Capitulo 2: Entre los tojolabales y otros pueblos / Capítulo 8: Pasos del filosofar en clave tojolabal. En: Filosofar en clave Tojobal. Miguel Ángel Porruá: México.
- Jiménez, Ajb'ee y Aj Xol Ch'ok H. (2011). Winaq: Kynaab'il/Kyna'b'il Qxe'chil. Fundamentos del Pensamiento Maya. Guatemala: Universidad Rafael Landívar.
- PROEIMCA (2009). Segunda Parte: El origen de la sabiduría y el conocimiento (pp. 81-88) / Espiritualidad y conocimiento (pp. 97-105). En: Ruxe'el mayab' K'aslemäl. Raíz y espíritu del conocimiento maya. Serviprensa: Guatemala.
- Cojtí, Demetrio; Chonay, Elsa Son; Guaján, Demetrio et al. (2007). Ri k'ak'a' runuk'ik ri saqamaq'. Nuevas perspectivas para la construcción del estado multinacional: propuestas para superar el incumplimiento del Acuerdo sobre Identidad y Derechos de los Pueblos Indígenas. Cholsamaj : Waqib' Kej, 2007. Guatemala.
- Pérez Ruiz, Maya Lorena, & Argueta Villamar, Arturo. (2011). Saberes indígenas y dialogo intercultural. Cultura y representaciones sociales, 5(10), 31-56.
- Arturo Argueta Villamar (2012). El diálogo de saberes, una utopía realista. En: Integra Educativa Vol. V / N° 3.
- Delgado, Freddy; Rist, Stephan (2016). *Las ciencias desde la perspectiva del diálogo de saberes, la transdisciplinariedad y el diálogo inter científico*. En: Delgado, Freddy; Rist, Stephan(eds.) Ciencias, diálogo de saberes y transdisciplinariedad. Aportes teórico-metodológicos para la sustentabilidad alimentaria y del desarrollo (pp. 35-60). La Paz, Bolivia: AGRUCO-UMSS-CDE.
- Bertus Haverkort, David Millar, Darshan Shankar y Freddy Delgado (2013). Relación entre diferentes comunidades de conocimiento. El rechazo, la sustitución, la complementariedad y el diálogo inter científico. En: Hacia el diálogo intercientífico. Construyendo desde la pluralidad de visiones de mundo, valores y métodos en diferentes comunidades de conocimiento. Agruco/Plural editores: Bolivia.
- Anderson Rocha-Buelvas (2017). Pueblos indígenas y salud colectiva: hacia una ecología de saberes. En: Physis: Revista de Saúde Coletiva 27 (04) Oct-Dec 2017.
- Luz María Espinosa Cortés y Alberto Ysunza Ogazón (2009). Diálogo de saberes médicos y tradicionales en el contexto de la interculturalidad en salud. En: Ciencia ergo sum, Vol. 16-3, noviembre 2009-febrero 2010. UAM, México. Pp. 293-301.

- Darshan Shankar m.n.b. Nair. Las ciencias de la salud en la India: el Ayurveda. Fundación para la Revitalización de las tradiciones locales de Salud, Bangalore: India.
- Mosquera, María Teresa (2016). Una sola terapia para varias formas de enfermar: kasilab' kipam, b'enaq pamaj, descompostura, caída de la matriz.
- González, Monica; Stauffacher, Michael; Zinsstag, Jakob; Edwards, Peter y Kru tli, P. (2016). Transdisciplinary Research on Cancer-Healing Systems Between Biomedicine and the Maya of Guatemala: A Tool for Reciprocal Reflexivity in a Multi-Epistemological Setting. Qualitative Health Research. 26. 77-91.
- Mosquera, María Teresa (2006). Lógicas y racionalidades: entre comadronas y terapeutas tradicionales. Universidad de San Carlos de Guatemala. Instituto de Estudios Interétnicos. Guatemala.
- Asociación Médicos Descalzos (2007). "Xib'rikil, Consecuencias de un susto para la Salud." Documento de trabajo no. 1 programa de salud mental. PNUD-DIGAP.

- *MODULO 03: ecología política latinoamericana y su articulación con salud.*

Objetivo	Ahondar en los aportes fundamentales de la ecología política, el ecofeminismo y el pensamiento ecológico decolonial en la formación del pensamiento crítico sanitario mediante el análisis de los procesos de determinación ecológico-sociales de la salud-enfermedad, frente a una crisis civilizatoria en el antropoceno.
Temática	Introducción a las escuelas de pensamiento ecológico social, ecología política, la ecología profunda y la crítica desde la ecología decolonial, como inducción al trabajo de la complejidad y transdisciplinariedad en el análisis de los sistemas humano-ecológicos.
Duración	Diciembre 2019 – enero 2020.
Docente(s)	D.Sc. Francisca Gómez Grijalva / D.Sc. Paul Hersch (MEX)
Facilitadores	Gustavo Molina

- Semana 01:** la introducción a la ecología profunda y el ecofeminismo y su acervo en los estudios de la ecología política latinoamericana.
- Semana 02:** el pensamiento político-ecológico de los pueblos originarios de América y su lucha anticolonial por la vida, la soberanía y la autonomía territorial.
- Semana 03:** la ecología política como transdisciplina para el entendimiento de los procesos de reproducción de la violencia económica, social y ambiental y sus impactos en la salud colectiva y el bienestar de la vida.
- Semana 04:** la ecología política en Guatemala como andamiaje de la salud en todas las políticas, y sus interpretaciones de los procesos de determinación social de la salud en el país.

○ **Bibliografía:**

- Edgar Morín. El pensamiento ecologizado. *Gazeta de Antropología*, 1996, 12, artículo 01.
- Fritjof, Capra (1999). Primera parte: *Ecología profunda: un nuevo paradigma* / Segunda parte: *La emergencia del pensamiento sistémico*. En: *La trama de la vida. una nueva perspectiva de los sistemas vivos*. Editorial Anagrama, S.A., Barcelona.
- Shiva, Vandana y Mies, Maria (1997). *Ecofeminismo. Teoría, crítica y perspectivas*. Editorial Icaria: Barcelona.
- Héctor Alimonda (2017). En clave de sur: la ecología política latinoamericana y el pensamiento crítico. En: *Ecología política latinoamericana. Pensamiento crítico, diferencia latinoamericana y rearticulación epistémica. Volumen 1*. CLACSO: Buenos Aires.
- Enrique Leff (2017). Las relaciones de poder del conocimiento en el campo de la Ecología Política: una mirada desde el sur. En: *Ecología política latinoamericana. Pensamiento crítico, diferencia latinoamericana y rearticulación epistémica. Volumen 1*. CLACSO: Buenos Aires.
- Leonardo Boff (2002). *El cuidado esencial. Ética de lo humano, compasión por la Tierra*. Editorial Trotta: Madrid.
- Mario Sosa Velázquez (2012). *¿Cómo entender el territorio? Documentos para el debate y la formación*. Editorial Cara Parens, URL: Guatemala.
- José Pablo Prado Córdova y Julio Gustavo López Payés (2017). *Ecología política del modelo conservacionista de las concesiones forestales comunitarias en la reserva de la biósfera maya*. *Revista Eutopía* Año 2, núm. 3, enero-junio 2017 pp. 113-179.
- Mario Estuardo López Barrientos (2016). *Elq'ak ut Kawil Ch'oolej: rilb'al li teep releb'al iq' b'ar nake' risi xq'emal li xch'ochel Tezulutlan- Verapaz -Despojos y resistencias: una mirada a la Región Extractiva Norte desde Tezulután-Verapaz*. AVANCSO, Guatemala.

- *MODULO 04: feminismos decoloniales y los estudios de género en salud*

Objetivo	Integrar a la discusión del propio pensamiento sanitario, los aportes de las distintas escuelas feministas y teorías de género decoloniales latinoamericanas, particularmente entorno a su crítica decolonial de la modernidad, entiendo la interpretación ética, ontológica, epistemológica, metodología de la diferencia y su abordaje de la desigualdad de género en intersección aplicado al análisis de la salud.
Temática	Introducción al feminismo crítico, transfeminismo, queer y decolonial-antirracista y sus aportes al pensamiento en la medicina social latinoamericana y al pensamiento y nuevas prácticas transdisciplinarias en salud.
Duración	Febrero, 2019.
Docente(s)	D.Sc. Walda Barrios* / M.A. Ana Ramazzini * / M.A. Yolanda Aguilar Urizar
Facilitadores	Gustavo Molina

- e. **Semana 01:** Colonialidad y género en el pensamiento latinoamericano. Una crítica decolonial, transfeminista y queer a la epistemología feminista crítica.
- f. **Semana 02:** Género, salud y colonialidad: la salud desde la multiplicidad de enfoques feministas latinoamericanos.
- g. **Semana 03:** Una aproximación a la problemáticas de la salud y el género desde la perspectiva de los Pueblos Indígenas.
- h. **Semana 04:** Género y salud: nuevas perspectivas feministas para el abordaje de la investigación y la acción transdisciplinar de la salud en Guatemala.

- **Bibliografía:**

- Lugones, María. Colonialidad y género. Tabula Rasa, núm. 9, julio-diciembre, 2008, pp. 73-101.
- Curiel, Ochy (2007), "Crítica postcolonial desde las prácticas políticas del feminismo antirracista", Revista Nómadas, Núm. 26: 92-101.
- Mari Luz Esteban. El estudio de la salud y el género: las ventajas de un enfoque antropológico y feminista. Salud Colectiva, Buenos Aires, 2(1): 9-20, enero - abril, 2006.
- Espinosa-Miñoso, Yuderlys (2014). Una crítica descolonial a la epistemología feminista crítica. El Cotidiano, (184). ISSN: 0186-1840.
- La multidimensionalidad de la categoría de género y del feminismo, en: González Marín, María Luisa (Coord). Metodología para los estudios de género. Instituto de Investigaciones Económicas, Universidad Nacional Autónoma de México. México. p. p. 48-71.
- María Lugones. Hacia un feminismo descolonial. La manzana de la discordia, julio - diciembre, Año 2011, Vol. 6, No. 2: 105-119.

- Escalona-Victoria, José Luis. (2016). Hacerse hombres cabales: Masculinidad entre tojolabales. *Liminar*, 14(1), 221-225.
- Ana Silvia Monzón (2015). Las mujeres, los feminismos y los movimientos sociales en Guatemala: relaciones, articulaciones y desencuentros.
- Judith Butler. Actos performativos y constitución del género: un ensayo en fenomenología y la teoría feminista. *Debate feminista*, 18 (1998): 296-314.
- María Amelia Viteri (2009). Cuando lo 'queer' si da: género y sexualidad en Guayaquil. Ecuador Debate.
- Guerrero Mc Manus, S., y Muñoz, L. (2018). Epistemologías transfeministas e identidad de género en la infancia: del esencialismo al sujeto del saber. *Revista Interdisciplinaria de Estudios de Género de El Colegio de México*, 4, 14 de mayo de 2018.
- Judith Butler (2004). Capítulo 04: Des diagnosticar el género. *Deshacer el género*. Barcelona: Paidós.
- Transfeminismo, decolonialidad y el asunto del conocimiento: inflexiones de los feminismos disidentes contemporáneos
- Miriam Solá (s.f.). La re-politización del feminismo, activismo y microdiscursos posidentitarios.
- Arantxa Grau I Muñoz (2018). Placeres políticos: el activismo transfeminista en el Estado español y la re-politización de la sexualidad como estrategia de disidencia. *Asparkía*, 32; 2018, 45-64.
- Teresa Ortiz Gómez. Interacciones entre salud, historia y feminismo. Una revisión historiográfica. *Diálogo Filosófico* 59 (2004) 229-244.
- Walda Barrios-Klee y Patricia Vargas (2018). Violencia ejercida contra las personas LGBTI: el caso de ciudad de Guatemala. Guatemala: FLACSO-USAID.
- Ortiz Gómez, Teresa. El papel del género en la construcción histórica del conocimiento científico sobre la mujer. En: Elvira Ramos (ed.). *La salud de las mujeres: hacia la igualdad de género en salud*. Madrid, Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales-Instituto de la Mujer, 2002, pp. 29-42.
- Isabel Jiménez-Lucena. Género, sanidad y colonialidad: la 'mujer marroquí' y la 'mujer española' en la política sanitaria de España en Marruecos. EN: *Género y descolonialidad*; Walter Mignolo [et.al.]; 2a ed. Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Del Signo, 2014.
- Artículo virtual de periódico Nómada. "Mamá, no me siento niño", y las familias que aceptan y apoyan a sus hijos 'trans'. Disponible en: <https://nomada.gt/nosotras/somostodas/mama-no-me-siento-nino-y-las-familias-que-aceptan-y-apoyan-a-sus-hijos-trans/?fbclid=IwAR1Omn2K2kpzVzpZEc80cz0qGPgZAxKkixCFGrvExqWE1WDjK2IjnKzxguU>

- Mosquera, María Teresa (2004). Género y etnicidad: una propuesta para entender el acceso al control de los recursos materiales y simbólicos de terapeutas tradicionales. Revista del Instituto de Estudios Interétnicos. Guatemala.
- Médicos Descalzos (2017). Salud Mental Materna, desde la experiencia de las comadronas del Quiché. Guatemala: Cholsamaj.
- Mosquera, María Teresa (2018). El quehacer de las comadronas: los programas de capacitación y la mortalidad materna en Guatemala. En: Análisis de la Realidad Nacional; No. 47: 34-67. Instituto de Problemas Nacionales, Universidad de San Carlos de Guatemala.
- Chirrix, Emma (2009). Los cuerpos y las mujeres kaqchikeles. Desacatos, núm. 30, mayo-agosto 2009, pp. 149-160.
- Calixta Gabriel Xiquín (2008). La cosmovisión maya y las mujeres: aportes desde el punto de vista de una ajq'il (guía espiritual) kaqchikel. Guatemala: Ministerio de Cultura y Deportes. Editorial Cultura.
- Emma Delfina Chirix García; Grupo de Mujeres Mayas Kaqla (Guatemala). Alas y raíces: afectividad de las mujeres mayas = Rik'in ruxik' y ruxe'il : ronojel kajoqab'al ri mayab' taq ixoqi'. Guatemala: Grupo de Mujeres Mayas Kaqla, 2003.
- Asociación Médicos Descalzos, Chinique (2012). "Con Comadronas. Conocimiento Tradicional de las Comadronas sobre Salud Reproductiva". Editorial Cholsamaj.

• *MODULO 05: economía política de la salud.*

Objetivo	Presentar un análisis comparado de economía de la salud de los sistemas de salud latinoamericanos y su arquitectura, como resultado de su desarrollo histórico, político y económico marcado por su relación geopolítica global y la matriz de producción económica-política de la región, aportando así nuevas miradas desde una economía política crítica para una reinterpretar el pasado y dilucidar la posibilidades al futuro.
Temática	Introducción a la economía política latinoamericana aplicada a los estudios de salud pública y al análisis de los sistemas de salud desde la geopolítica.
Duración	Marzo, 2019.
Docente(s)	D.Sc. Asa Cristina Laurel (virtual) / D.Sc. Mario Hernández (COL) (virtual)
Facilitadores	Gustavo Molina

- Semana 01:** la economía política latinoamericana como fundamento para un pensamiento crítico sanitario.
- Semana 02:** El panamericanismo de la salud, el reformismo estructuralista y la nueva agenda de la salud global en las Reformas de Estado en América Latina.

- k. **Semana 03:** La determinación social de la salud: la epidemiología sociocultural como enfoque emergente de la transdisciplinariedad en salud.
- l. **Semana 04:** la economía política de la salud en Guatemala: reformas, determinación social y análisis comparado de su sistema con la región.

- o **Bibliografía:**

- Ricardo Bielschowsky (1998). Cincuenta años del pensamiento de la CEPAL: una reseña. En: Cincuenta años del pensamiento de la CEPAL. Textos seleccionados. Volumen I. Fondo de Cultura Económica: Chile.
- Raúl Prebisch (1988). Dependencia, interdependencia y desarrollo. Revista de la CEPAL N° 34. Santiago de Chile.
- Raúl Prebisch (1981). La periferia latinoamericana en el sistema global del capitalismo. Revista de la CEPAL N° 13. Santiago de Chile.
- Fernando Henrique Cardoso y Enzo Faletto (1977). Capítulo 2. Análisis integrado del desarrollo. En: Dependencia y desarrollo en América Latina. Siglo XXI editores S.A. Buenos Aires.
- José Francisco Puello-Socarrás (2015). Neoliberalismo, anti-neoliberalismo, nuevo neoliberalismo. episodios y trayectorias económico-políticas suramericanas (1973-2015). En: Neoliberalismo en América Latina. Crisis, tendencias y alternativas. CLACSO: Argentina.
- Grosfoguel, Ramón (2006b). La descolonización de la economía política y los estudios postcoloniales: transmodernidad, pensamiento fronterizo y colonialidad global. En: Tabula Rasa, No 4, pp 17-48.
- Bulmer-Thomas, Victor (2011). Capítulo 1. Un siglo de independencia: Cimientos del crecimiento impulsado por las exportaciones. En: La economía política de Centroamérica desde 1920. 2da. Edición, Biblioteca Básica de Historia de Guatemala.
- Torres-Rivas, Edelberto (2011). Capítulo II. Modernización sin democratización: revolución o revuelta. En: Revoluciones sin cambios revolucionarios. Ensayos sobre la crisis en Centroamérica. F&G Editores: Guatemala.
- Verdugo, Juan Carlos. La Reforma de la Salud en Guatemala, Revista de la Instancia Nacional de Salud, Portadores de Sueños. Año 1 número 0:3-12, Guatemala, Agosto 2001.
- José Miranda (2015). Los Servicios Integrales de Salud en Guatemala. Una iniciativa pionera de la Salud Pública en Latinoamérica. FLACSO: Guatemala
- Eduardo L. Menéndez. Epidemiología sociocultural: propuestas y posibilidades. Región y sociedad / Vol. xx / número especial 2 / 2008.

- Nuria Homedes y Antonio Ugalde. Las reformas de salud neoliberales en América Latina: una visión crítica a través de dos estudios de caso. Rev Panam Salud Publica/Pan Am J Public Health 17(3), 2005.
- Oliva López-Arellano y Edgar C. Jarillo-Soto. La reforma neoliberal de un sistema de salud: evidencia del caso mexicano. Cad. Saúde Pública 2017; 33 Sup 2.

Adicional:

- Wallerstein, Immanuel (2005). Análisis de sistemas-mundo: Una introducción. siglo veintiuno editores.
- Frank, André Gunder. ReOriente. Economía global en la Era Asiática. Conclusiones historiográficas e implicaciones teoricas. Crítica y Emancipación, (2): 95-140, primer semestre 2009.
- Carlos Juan Moneta (2007). Argentina y América Latina, organizaciones económicas multilaterales y gobernabilidad La economía política por otros medios. En: Del Sur hacia el Norte: economía política del orden económico internacional emergente. CLACSO: Argentina.
- Ignacio Muñoz Cristi (2012). ¿Sistemas-Mundo o Sistema Mundial? El debate Wallerstein/Gunder Frank y la utopística latinoamericana. Documento de Trabajo de la Corporación Educacional Poblara.
- Breilh J. La determinación social de la salud como herramienta de transformación hacia una nueva salud pública (salud colectiva). Rev. Fac. Nac. Salud Pública 2013; 31(supl 1): S13-S27.
- Mariela Mata-Orozco et. al. (2016). Enfoques emergentes de la epidemiología: una mirada desde la transdisciplinariedad. Comunidad y Salud. Año 2016; 14 (2), Jul-Dic.
- Juan C. Eslava-Castañeda. Pensando la determinación social del proceso salud-enfermedad. Rev. Salud Pública. 19 (3): 396-403, 2017.
- Hacia un enfoque transdisciplinario y de determinantes sociales más amplio para el estudio de la mortalidad infantil.

- *MODULO 06: la transdisciplinariedad en salud: hacia una multiconcepción incluyente en salud*

Objetivo	Integrar el conocimiento desarrollado a lo largo de los módulos anteriores hacia la reflexión del pensamiento complejo y el abordaje de la transdisciplina como una nueva forma de organización de los conocimientos de forma que estos atraviesen y trasciendan sus disciplinas, de una forma radical.
Temática	Introducción al pensamiento complejo y el abordaje de la transdisciplinariedad en salud desde el pensamiento latinoamericano, revisando metodologías de la investigación, pedagogía y sus aplicaciones prácticas.
Duración	Abril, 2019.
Docente(s)	D.Sc. Mónica Berger / D.Sc. Juan Carlos Verdugo
Facilitadores	Gustavo Molina

m. Semana 01: Complejidad y la transdisciplinariedad.

n. Semana 02: Hacia la definición de un nuevo paradigma de la complejidad y transdisciplinariedad en la salud colectiva.

o. Semana 03: Metodologías de la investigación, pedagogía y acción transdisciplinaria en salud.

p. Semana 04: Aplicación práctica de la transdisciplina en la salud en Guatemala: un abordaje pedagógico-metodológico.

○ **Bibliografía:**

- Osorio, N. (2012) El pensamiento complejo y la transdisciplinariedad fenómenos emergentes de una nueva racionalidad. En: Revista de la Facultad de Ciencias Económicas de la Universidad Militar Nueva Granada. rev.fac.cienc.econ, XX (1).
- Edgar Morin (1990). Introducción al pensamiento complejo.
- Barberousse Alfonso, Paulette. (2008). Fundamentos teóricos del Pensamiento complejo de Edgar Morin. 12.
- Almeida-Filho N. (2006) Complejidad y transdisciplinariedad en el campo de la salud colectiva: evaluación de conceptos y aplicaciones. Salud Colectiva [en línea], 2 (mayo-agosto). ISSN 1669-2381.
- María da Conceição de Almeida. Para comprender la complejidad. México: Multiversidad Mundo Real.
- Sotolongo Codina y Delgado Díaz. Capítulo IV: La complejidad y el diálogo transdisciplinario de saberes. En: La revolución contemporánea del saber y la complejidad social. Hacia unas ciencias sociales de nuevo tipo (2006).
- Guillermo Fajardo-Ortiz, Miguel Ángel Fernández-Ortega, Armando Ortiz-Montalvo y Roberto Antonio Olivares-Santos. La dimensión del paradigma de la complejidad en los sistemas de salud. Cirugía y Cirujanos. 2015; 83(1): 81-86.

- González ER. La salud pública como campo transdisciplinar. Rev Fac Nac Salud Pública. 2007; 25(1): 71-7
- Ramis Andalia, Rina Milagros (2004). La causalidad compleja: ¿un nuevo paradigma causal en Epidemiología? Revista Cubana de Salud Pública [en línea]. 2004, 30(3).
- Rina M. Ramis Andalia. Complejidad y salud en el siglo XXI. Rev Cubana Salud Pública v.33 n.4 Ciudad de La Habana oct.-dic. 2007. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662007000400011
- Juan Samaja. SEGUNDA PARTE: En: Epistemología de la salud. Reproducción social, subjetividad y transdisciplina. Lugar editorial: Argentina.
- Salazar M, J.C. El paradigma de la complejidad como alternativa al abordaje del proceso salud-enfermedad desde una concepción social. Acta Odont. Venez. Vol 55 Nº 1 AÑO 2017.
- Ivis Tirado M. La salud pública: una propuesta desde la complejidad y la transdisciplinariedad. ODOUS CIENTIFICA Vol. 11 No. 2, julio - diciembre 2010.