



**UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
METROPOLITANA**
Unidad Xochimilco



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA UNIDAD
XOCHIMILCO**

DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD

LICENCIATURA DE MEDICINA

INFORME DE CONCLUSIÓN DEL SERVICIO SOCIAL 2024-2025

**NEOLIBERALISMO Y SALUD EMANCIPADORA, DESDE
LA PERSPECTIVA DEL PROYECTO:**

*Promoción Integral de la salud emancipadora en las y los adultos
mayores de la comunidad San Miguel Topilejo, en el periodo 2024-
2025 del servicio social de la UAM-X*

ASESOR INTERNO: DRA. MARGARITA PULIDO NAVARRO

MPSS: MITZI YULIANA VENCES HERNÁNDEZ

MATRICULA: 2162044137

PROYECTO: INDECO

PERIODO: Febrero 2024-Enero 2025

ÍNDICE

1.-INTRODUCCIÓN.....	2
2.-MARCO TEÓRICO.....	6
3.-OBJETIVOS	12
4.-METODOLOGIA UTILIZADA.....	12
5.-ACTIVIDADES REALIZADAS.....	13
6.-METAS ALCANZADAS.....	19
7.-RESULTADOS Y CONCLUSIONES.....	20
8.-RECOMENDACIONES.....	21
9.-BIBLIOGRAFÍA.....	22
10.-ANEXOS	24

1.-INTRODUCCIÓN

Actualmente parece no haber duda sobre la necesidad de atender el fenómeno del envejecimiento de manera integral. Actores sociales, políticos y sanitarios parecen consensuar acerca de las necesidades de este grupo etario, sobre el impacto del fenómeno de la sobrevida y los desafíos que nos presenta la curva acelerada de envejecimiento poblacional a nivel mundial, sin embargo las y los adultos mayores representan uno de los sectores más vulnerables en nuestra sociedad hoy en día, dadas las altas tasas de abandono, negligencia y violencia, que se ejercen hacia ellos, tanto de manera sistemática como por el núcleo familiar.

Esto como consecuencia, en gran parte, por la influencia del modelo neoliberal el cual fomenta el individualismo y como consecuencia la pérdida de sentido de comunidad, "...como consecuencia del derrumbe de la categoría de "sociedad" en tanto que unidad totalizante y explicativa, se sostiene que la individualización se ha convertido en la nueva estructura social de la modernidad reflexiva" (Beck y Beck Gernsheim, 2001), lo que representa un problema recurrente en la atención y cuidado integral de esta población.

En este sentido se entiende que el neoliberalismo en salud no sólo se expresa en el recorte de los recursos que el estado destina al sector salud, en privatización de servicios o en cambios en las formas de trabajo de los equipos de atención. Los aumentos presupuestarios, la deficiencia de personal en contraste con las altas demandas de pacientes, el desapego y el abandono nuclear/ familiar pueden afianzar concepciones de salud limitadas y desinteresadas, perdiéndose la ética y la comunidad. Mientras los problemas sanitarios permanezcan como cuestiones técnicas custodiadas por expertos, resultarán invisibles al sentir colectivo y su inclusión en la agenda de políticas públicas dependerá de las orientaciones de los funcionarios de turno (Tobar, 2016).

Sumado a esto hoy en día, como un proceso que se ha ido gestando desde hace décadas atrás, la sociedad se ve expuesta, más que nunca, a contenidos, tanto en la vida real (vista en publicidad en la calle, centros comerciales, etc.) como de manera virtual (en redes sociales, plataformas, etc.) a una gama de mensajes

subliminales, sobre lo que se debe ser y lo que debe esperarse; habitando este mundo como un peón más en la gran mesa de ajedrez que conforma la sociedad, donde solo unos pocos beneficiados por el poder y el dinero, que rigen las normas, sobre cómo verse, cómo comportarse y a su vez juzga el bien y mal, como si la moral obedeciera a los caprichos del dinero y la ventaja, e incluso, a influir de tal manera la decisión de quién merece ayuda y quien no, quién es sujeto de benevolencia, tolerancia y misericordia. Contrario a la dinámica social neoliberal donde pareciera que la sociedad ha sido absorbida en una burbuja de ideas, acciones e incluso, valores y decisiones que han sido preconcebidos por alguien más y aun así la adopta y adjudica como propia, suponiendo que es parte de los objetivos de este sistema que pretende se olvide buscar nuestras raíces, en nuestra cualidad de ser únicos, para formar una identidad tanto propia como colectiva, que nos permita identificarnos y sentirnos parte de un comunidad donde podamos arroparnos y sentirnos con la confianza y empatía suficiente para voltear a ver al otro y preocuparnos por sus problemas también, y solo no ver de lejos las problemáticas a las que se enfrentan nuestras colonias, comunidades, pueblos y el país en general. El lugar donde buscar consuelo en las palabras de los abuelos, de “los viejos y viejas” de la casa, de nuestros lugares de origen e incluso, ser capaces de ver más allá y poder sentir que pertenecemos a algo más grande que nosotros mismos.

Al perder contacto con nuestra raíces, con el proceso de construcción de identidad que nos brinda estar en contacto con lo que fueron e hicieron nuestros ancestros, sobre la concepción del mundo, de la salud, del dinero, de nosotros mismos, sobre el por qué fuimos creados, perdemos también la oportunidad de descubrir, de conocer, de admirar o repudiar; de decidir, por uno mismo, los senderos hacia donde nos llevaría el “empoderamiento para la autonomía y la toma de decisiones” que nos muestra la salud emancipadora.

De esta forma si asumimos que la salud es una construcción colectiva que apunta a que las personas y los conjuntos sociales no tengan, o puedan superar, impedimentos físicos y emocionales que afecten su plena integración social y

productiva, el significado de los impedimentos y la identificación de los modos para superarlos deben discutirse y concretarse, siempre de manera integral, evitando caer en el individualismo y desapego. Por lo que el éxito del discurso neoliberal en salud sólo podrá ser revertido en la medida que se resitúe a la salud como derecho social y debatiendo públicamente la naturaleza de las alternativas para construirla y replantear el papel de los actores sociales.

Es así que se evidencia la importancia del papel que representa la intervención sanitaria al intentar generar estrategias e intervenciones que pongan atención a los cambios y necesidades del cuerpo, la mente y espíritu en el último tramo de la vida, integrando a su vez las necesidades, costumbres, características y modos de vivir de la población de adultos mayores.

La salud emancipadora se refiere a una forma de promoción de la salud que busca transformar la realidad mediante el reconocimiento de su materialidad en espacios inmediatos. Esta forma de promoción de la salud enfrenta diversos entramados institucionales, administrativos y hechos consuetudinarios, y se ubica en la cúspide de las categorías de promociones de la salud identificadas por Consuelo Chapela (Castañeda, 2021). La cual la define como la forma de vivir de acuerdo con las decisiones tomadas, utilizando nuestras capacidades humanas. (Chapela 2015).

A su vez busca generar diversos mecanismos de vinculación con la comunidad, estos elementos se desarrollan a partir del diálogo de saberes, la construcción de espacios saludables, el fomento de las capacidades humanas, activación del sentipensar, estimulación de un pensamiento crítico en torno a la ideología hegemónica, así como la importancia de la creación de espacios de autocultivo. Estos mecanismos que articulan a la salud emancipadora tienen como objetivo capacitar a la población en general como promotores de la salud, permitiendo así su difusión. El elemento principal en torno a la perspectiva planteada es la participación comunitaria, la cual busca el bienestar colectivo, enfatizando la participación y la interacción de la población permitiendo plantear soluciones propicias a las problemáticas de la comunidad, haciendo uso de recursos de fácil

acceso, pertenecientes a la región, tomando en cuenta los conocimientos de la comunidad.

En este sentido no solo se busca proporcionar una buena promoción de la salud para los adultos mayores en búsqueda de un bienestar óptimo para todas las personas y a su vez fomentar la prevención de enfermedades, sino la promoción de la salud emancipadora, que permita la búsqueda de estrategias que no sólo aborden la salud física, sino que también promuevan la autonomía y la toma de decisiones de los individuos. De esta forma se puede entender a la salud emancipadora como un enfoque integral, que busca no solo prevenir enfermedades, sino también empoderar a las personas para que tomen el control de su propia vida, salud y bienestar, convirtiéndose de esta forma en agentes activos en su propio proceso de salud (Chapela, 2015).

El presente proyecto busca enfocarse en idear e implementar estrategias de promoción integral de la salud, mediante el desarrollo de las capacidades humanas en el adulto mayor de la comunidad de San Miguel Topilejo, atendiendo siempre a las necesidades, costumbres y modo de vivir, intentado, en gran medida, fomentar e informar acerca del envejecimiento exitoso, intentando mantener su independencia y autonomía, así como la participación en la sociedad, en busca de una buena calidad de vida, al ofrecer una respuesta concreta a la necesidad urgente de transformar las dinámicas de atención y bienestar de los adultos mayores en esta comunidad, adoptando un planteamiento más holístico y transformador basado en la salud emancipadora.

Este enfoque es necesario debido a las condiciones socioeconómicas y políticas que han afectado profundamente a la sociedad y por supuesto a los adultos mayores, no sólo en términos de acceso a servicios de salud, sino que también en su capacidad para tomar decisiones sobre su propio bienestar. Para lograr esto se pretende proporcionar herramientas que fomenten la autonomía, la participación y el desarrollo de capacidades humanas, este proyecto no sólo atenderá las necesidades inmediatas de la salud, sino que pretende crear un impacto duradero en la vida de los adultos mayores.

El periodo de realización abarcó de febrero 2024- enero 2025 correspondiente a la temporalidad del servicio social de la licenciatura de Medicina, de la Universidad Autónoma Metropolitana-Unidad Xochimilco, con el propósito de contribuir al bienestar colectivo y empoderamiento de esta población.

2.-MARCO TEÓRICO.

El neoliberalismo es una doctrina económica y política que ha influido significativamente en las sociedades contemporáneas. Su análisis teórico permite comprender sus principios, evolución histórica y efectos en la economía global.

Como concepto el neoliberalismo se basa en la defensa del libre mercado, la reducción del papel del Estado y la promoción de la iniciativa privada. Como menciona Escalante en Historia Mínima del Neoliberalismo: "El neoliberalismo no es sólo una política económica, sino una forma de concebir la organización social y política". Siendo este un conjunto de ideas acerca de la sociedad, la economía, el derecho, y su vez, es un programa político, derivado de esas ideas. Esta corriente ideológica tuvo sus bases en el pensamiento de economistas como Friedrich Hayek y Milton Friedman, quienes defendían que la intervención estatal distorsionaba la eficiencia del mercado.

El neoliberalismo surge en el siglo XX como una respuesta a las crisis del capitalismo y la ineficiencia de los modelos económicos intervencionistas. Durante los años de 1970 y 1980, se consolidó con las políticas de Margaret Thatcher y Ronald Reagan. "El neoliberalismo no llegó solo: lo hizo de la mano de crisis económicas que justificaron sus recetas" (Gonzalbo E. 2016).

Entre los rasgos fundamentales del neoliberalismo se encuentran:

- **Privatización:** Transferencia de empresas estatales al sector privado.
- **Desregulación:** Reducción de normas que limitan la libre competencia.
- **Apertura comercial:** Eliminación de barreras al comercio internacional.

- **Reducción del gasto público:** Disminución de inversiones estatales en servicios sociales.

En Latinoamérica, la adopción del neoliberalismo estuvo marcada por ajustes estructurales promovidos por el FMI y el Banco Mundial, generando importantes transformaciones económicas y sociales. Por la globalización neoliberal, prácticamente todos los sistemas de salud del continente sufrieron reformas significativas, poniendo en práctica procesos que acrecentaron la inequidad.

Latinoamérica fue una de las regiones donde el neoliberalismo tuvo un impacto más profundo. Durante las décadas de 1980 y 1990, los gobiernos implementaron reformas estructurales con el objetivo de estabilizar la economía, reducir la inflación y fomentar el crecimiento. Sin embargo, estas reformas también provocaron crisis sociales y desigualdades económicas. "El neoliberalismo en América Latina fue impulsado por organismos financieros internacionales bajo la premisa de modernizar las economías, pero muchas veces a costa del bienestar social" (Gonzalbo E.2016).

Las reformas incluyeron la privatización de empresas estatales, la apertura comercial, la desregulación del mercado y la reducción del gasto público. Países como Argentina, Chile y México adoptaron estas políticas con gran intensidad y resultados mixtos.

En el caso de México, el neoliberalismo comenzó a consolidarse con las reformas económicas de los años 80 y 90, en especial con el gobierno de Carlos Salinas de Gortari. Se promovió la firma del Tratado de Libre Comercio de América del Norte (TLCAN) en 1994, lo que profundizó la integración de la economía mexicana al mercado global. "El TLCAN simbolizó la consolidación del modelo neoliberal en México, facilitando el comercio y la inversión extranjera, pero también generando dependencia económica" (Gonzalbo E. 2016).

Si bien hubo crecimiento económico en ciertos sectores, también se registraron efectos negativos como el aumento de la pobreza, la precarización laboral y la

exclusión de amplios sectores de la población." El neoliberalismo en México favoreció a las élites económicas, mientras que amplios sectores de la sociedad quedaron marginados del desarrollo prometido" (Gonzalbo E. 2016).

En este contexto uno de los impactos más significativos del neoliberalismo, que se ha perpetuado hasta la actualidad, ha sido el aumento de la pobreza y la desigualdad especialmente. La reducción del papel del Estado en la provisión de bienes y servicios públicos ha afectado a los sectores más vulnerables de la sociedad. "El neoliberalismo prometió crecimiento económico, pero en muchos casos profundizó las brechas entre ricos y pobres" (Gonzalbo E. 2016).

Las políticas de ajuste estructural, promovidas por el FMI y el Banco Mundial, condicionaron la reducción del gasto público, lo que debilitó los sistemas de salud, educación y protección social. Como resultado, millones de personas quedaron sin acceso a servicios básicos, generando un ciclo de pobreza difícil de revertir.

En México el porcentaje de la población en situación de pobreza se ha mantenido alto a pesar del crecimiento económico, según diversos estudios, las reformas neoliberales favorecieron la acumulación de riqueza en ciertos sectores, pero no lograron reducir significativamente la pobreza extrema.

Los datos del INEGI señalan que, en junio de 2019, 2.36 millones de mexicanos se encontraban desempleados, mientras que, en ese mismo mes, pero del 2020 no encontraban empleo 2.58 millones (INEGI, citado en Teodoro A. 2022). Sin embargo, el desempleo no fue tan alto debido a que el número de población que buscaba trabajo se redujo en ese periodo, pues de una PEA de 65.6 millones en el primer año, ésta se redujo a 47 millones en el segundo. Mientras tanto, en 2021 el total de desempleados fue de 2.3 millones, resultado que la PEA era de 57.7 millones, con una tasa de desocupación de 4% (INEGI, citado en Teodoro A. 2022). "Mientras las grandes corporaciones y el sector financiero se beneficiaban de la apertura económica, millones de mexicanos enfrentaban precarización laboral y bajos salarios" (Teodoro A. 2022)

La falta de regulación en el mercado laboral también incrementó el trabajo informal, reduciendo el acceso a prestaciones sociales y aumentando la vulnerabilidad económica de los trabajadores. "El modelo neoliberal transformó la estructura laboral, impulsando la flexibilidad, pero a costa de la estabilidad y seguridad de los trabajadores"(Teodoro A. 2022). El neoliberalismo ha generado beneficios en términos de crecimiento económico en ciertos sectores, pero sus efectos en la pobreza y la desigualdad son inmejorables. La falta de intervención estatal ha dejado a amplios sectores de la población en condiciones de precariedad y exclusión social, entre estos el sector salud es uno de los más afectados. Algunos puntos que sustentan este argumento de acuerdo a Teodoro A. 2022 son:

1. **Desmantelamiento del sector público:** La implementación de políticas neoliberales provocó la reducción del presupuesto para el sistema de salud pública, promoviendo que los servicios fueran ofertados por el sector privado. Esto dejó a las poblaciones de menores ingresos con acceso limitado a servicios médicos adecuados.
2. **Efectos recientes:** Un ejemplo de esto puede ser visto en la reciente crisis del COVID-19 que expuso las debilidades del sistema de salud mexicano, que había sido progresivamente abandonado debido a recortes presupuestarios. En 2018, más de 20 millones de mexicanos no tenían acceso a servicios de salud, cifra que aumentó a 36 millones en 2020.
3. **Evolución del gasto en salud:** Desde 1980, el porcentaje del PIB destinado a la salud en México ha disminuido de un 3.4% a solo un 2.5% en 2020, lo que ha limitado la capacidad del sistema público para responder a emergencias sanitarias.

Esto es resultado del neoliberalismo que ha promovido la mercantilización de la salud, aumentando la desigualdad en el acceso a servicios médicos y afectando especialmente a los sectores más vulnerables de la población.

México como parte de una Latinoamérica, endeudada, empobrecida, en profunda crisis social, en el contexto de un mundo unipolar y con un vecino al norte del

continente, más poderoso, no ha tenido otra alternativa que la supeditación a los designios de los paquetes de reformas económicas y políticas que caracterizan al modelo neoliberal, es decir, a la apertura completa de las economías a los mercados y al capital internacional, recorte del gasto público y eliminación de los subsidios estatales, privatización de las empresas públicas y de los servicios sociales y en general, el establecimiento del clima más propicio para la inversión extranjera.

En este contexto este modelo solo ha favorecido a sus promotores, a los exportadores, a los grandes industriales, a los financistas con tendencia a la especulación. Pero el efecto sobre las pequeñas y medianas empresas ha sido devastador, basta citar la quiebra de la producción industrial y agrícola experimentada por la mayor parte de las naciones de nuestro continente y aparejada a ella una ardua situación económica y social. Es claro entonces, que la propuesta primero y la adopción después, de las políticas de economía de mercado, presentadas como una solución a la crisis, en realidad, no ha hecho más que empeorarla. "El neoliberalismo prometió prosperidad, pero en muchos casos entregó desigualdad y exclusión" (Gonzalbo E. 2016).

La realidad que se vive hoy, niega completamente la creencia ciega de que el libre mercado es la clave del desarrollo económico, por el contrario, se han traducido en el incremento de las inequidades ya existentes; ha agravado los diferenciales en la distribución de los costos y las oportunidades. Al llevar la empresa privada al sector social, se han impuesto también los criterios de ganancia y rentabilidad, convirtiendo en mercancía hasta la satisfacción de necesidades básicas como son la salud y seguridad social (antes atribuidos al Estado) tratando de someterlo todo a las leyes de la oferta y la demanda. Pretendiendo hacer creer que el mercado es por sí mismo un ejercicio democrático que construye equidad.

La salud, por otro lado, es un concepto complejo que ha evolucionado a lo largo del tiempo y no es solo la ausencia de enfermedad, sino un proceso activo y en constante construcción. Se considera la salud como una capacidad de las personas y comunidades para gestionar su bienestar en relación con su entorno. Desde esta

perspectiva, se superan las definiciones tradicionales y se reconoce la salud como un fenómeno social, donde intervienen factores culturales, económicos, ya que las condiciones económicas influyen en el acceso a servicios de salud, la calidad de vida, la alimentación y el nivel de estrés que experimentan los individuos, y políticos que determinan las condiciones de vida y bienestar, es en este sentido, por lo que la salud no solo es una condición individual, sino un derecho que debe ser garantizado mediante la justicia social y la participación activa de las comunidades en la toma de decisiones, definición completamente opuesta a la realidad que hoy en día se vive, esto en gran parte como consecuencia del neoliberalismo. El neoliberalismo sigue siendo un tema central en la economía global. Su aplicación y efectos varían según el contexto, y su futuro dependerá de cómo los gobiernos y sociedades enfrenten sus desafíos. "El neoliberalismo no es un dogma inamovible, sino un proyecto en constante transformación y disputa" (Gonzalbo E. 2016).

Como solución a esta problemática se implementa la salud emancipadora la cual busca transformar estas condiciones económicas adversas a través de políticas públicas inclusivas, participación comunitaria y un enfoque de equidad que garantice el acceso a recursos esenciales para la salud. Es entonces que se entiende como un proceso de construcción colectiva, donde la promoción de la salud y la búsqueda de la salud equitativa juegan un papel clave en la transformación social. Este enfoque crítico permite ir más allá de la visión tradicional y avanzar hacia un modelo que priorice la justicia, la equidad y la autonomía de los individuos y comunidades, mediante la promoción de la salud como proceso de fortalecimiento de la capacidad de los individuos y comunidades para tomar el control sobre los factores que afectan su bienestar, utilizando procesos educativos que permitan a las personas reflexionar críticamente sobre su realidad y actuar en consecuencia.

La inversión en salud debe ser vista como una estrategia para fortalecer el bienestar de la sociedad y el crecimiento económico sostenible. La equidad en la distribución de recursos es clave para garantizar que todas las personas puedan acceder a condiciones de vida saludables, por esta razón se insiste en la necesidad de que

las reformas de los sistemas de salud se contextualicen en un marco social más amplio, con mayor gasto público en salud y utilización eficiente y equitativa de los recursos, que no se quede en aspiración e intención el derecho humano a la equidad, universalidad, bienestar y solidaridad humana en materia de salud.

3.-OBJETIVOS

3.1. Objetivo General:

Desarrollar y promover un espacio saludable para lograr los fines de la promoción de la salud emancipadora en adultos mayores de la comunidad de San Miguel Topilejo.

3.2. Objetivos Específicos:

- Idear e implementar actividades enfocadas en las necesidades de los adultos mayores para la promoción de la salud integral.
- Orientar y acompañar a los adultos mayores a impulsar sus capacidades humanas para lograr hacer de ellos los principales responsables de su salud.
- Desarrollo de las capacidades humanas.
- Promover el diálogo de Saberes por medio de la participación comunitaria.
- Espacios de Autocultivo.
- Creación y promoción de espacios saludables.
- Cuestionamiento reflexivo de elementos hegemónicos.

4.-METODOLOGIA UTILIZADA

- **Lugar de realización:** Centro de Servicios Comunitarios Mujeres en lucha de San Miguel Topilejo.
- **Tiempo de dedicación al proyecto:** Lunes a Viernes de 10:00 a 13:00 horas.
- **Criterios de inclusión:**
 - ✓ Adultos de ambos sexos de 60 años en adelante.
 - ✓ Personas que asistan al centro de servicios en un horario de 10:00 a 13:00 horas.

- ✓ No importa el grado de estudios.
- **Criterios de exclusión:**
 - Personas que no quieran asistir a los talleres impartidos.

Estrategias para la promoción de la salud:

- Activación Física para adultos mayores.
- Consulta médica para el control, prevención y seguimiento de enfermedades crónicas y síndromes geriátricos.
- Consulta odontológica que incluya prevención, promoción y cuidado de la higiene bucal dentro de las necesidades de los adultos mayores.
- Consulta nutricional y seguimiento por grupos focales de acuerdo con las necesidades nutricionales de cada uno.
- Educación para la salud: Pláticas y talleres.
- Actividades lúdicas y recreativas para favorecer la agilidad mental del adulto mayor.
- Curso de bailables típicos de las diferentes regiones de México, incluyendo un brebaje histórico del mismo.
- Actividades para capacidades cognitivas que les permite conocer sus capacidades, compartir, aprender y trabajar en equipo.
- Reconocimiento y convivencia en conclusión del proyecto.

Recursos necesarios básicos:

Transporte, Internet, computadora, paquete de 500 hojas blancas, lápices, bolígrafos, impresiones, sillas, cartulina, Lonas, Cartel, Folletos, plumones, espacio en el Área cultural.

5.-ACTIVIDADES REALIZADAS

Previo al desarrollo de las actividades fue necesario generar un diagnóstico comunitario, este primer paso retoma diversas técnicas del curso de inducción que se han desarrollado a lo largo del tiempo como lo es la escucha activa, ya que la

población de San Miguel Topilejo conserva la oralidad como mecanismo de divulgación de la información y como su principal forma de difusión.

Taller: Promotores de la salud emancipadora

El objetivo de las sesiones es empoderar a los adultos mayores de la comunidad San Miguel Topilejo para que sean los principales protagonistas y beneficiarios de su bienestar, reconociendo las desigualdades estructurales que afectan la salud y promoviendo estrategias para que reconozcan virtudes de sus capacidades humanas, así mismo creando espacios saludables desde sus hogares.

Sesión 01: Aprendiendo sobre la salud emancipadora

Se hizo la invitación a ser participativos voluntariamente a la población de San Miguel Topilejo, primeramente identificando al grupo organizador como pasantes del área de la salud de la Universidad Autónoma Metropolitana. Por consiguiente la población fue accediendo, una vez al tener una muestra considerable se iniciaron las actividades establecidas.

1. Presentación: Los integrantes del equipo se presentaron, esta vez agregando características puntuales de cada uno, de esta manera fomentando la confianza, pretendiendo hacer más didáctica la actividad. Se le pidió a la población que se presentara, especificando su lugar de residencia, lugar de origen, edad, que es lo que más le gusta hacer, su comida favorita, música favorita, si les gusta bailar, si realizaban alguna actividad.
2. Actividad de integración: A toda la población presente se le proporcionó una taza de café y galletas, simbolizando el desayuno, el cual fue denominado "Desayuno de relajación". En esta actividad los pasantes comentaron experiencia agradables y desagradables que vivieron en la etapa universitaria, de esta manera la población fue generando interés y dudas, sobre dónde realizaron prácticas, algunos comentaron reconocer hospitales, algunos que asistían comúnmente al seguro, algunos otro que no les gusta o incluso les tienen miedo a los doctores. De esta manera se generó más cercanía y fue notable que la población tiene interés en la salud, cabe

destacar que algunos ya presentan alguna enfermedad y otros desconocen su estado de salud.

3. Actividad: ¿Qué es la salud emancipadora?

Al generarse dudas dentro de la población permitió el abordaje del tema central con el objetivo de conocer el conocimiento de las personas acerca de la salud emancipadora. Algunas personas entienden el concepto de salud y lo definen como la ausencia de enfermedades, comer bien, realizar ejercicios, etc. Por lo que partiendo de esto los organizadores de la actividad iniciamos con lluvia de ideas sobre la Salud Emancipadora, permitiéndoles entender y reconocer lo importante que es el autocuidado, así mismo el concepto de salud y todo lo que lo integra, haciéndoles entender que la salud no solo es comer bien y realizar ejercicios, si no también darse el tiempo de descansar, permitirse relajarse, expresar sus sentimientos, compartir tiempo de calidad, realizar actividades recreativas, saber escuchar a los demás, aprender a pedir ayuda. Siempre integrando las ideas y conceptos de que la población brindaba.

4. Resultados: La población fue capaz de reconocer algunas deficiencias en su propio proceso de salud, como actividades de su día que no les permite generar un descanso, relajación, situaciones que les producen estrés, y admitieron no saber qué hacer en la mayoría de las ocasiones cayendo en la desesperación. Por lo que se procedió a realizar una actividad de relajación, se les pidió cerrar sus ojos, e inhalar y exhalar por 3 minutos, especificando que es una estrategia para control de estrés, dando por finalizada la primera sesión. Se le hizo una cordial invitación a seguir participando en las actividades, enfatizando en la importancia de saber acerca de la salud emancipadora. Se les dio información acerca del horario de atención del CESAM.

Sesión 02: Como he puesto en práctica mis capacidades humanas

En la segunda sesión nuevas personas de San Miguel Topilejo se integraron a las actividades planeadas, comentando que fueron invitados por personas que

acudieron a la primera sesión y algunos otros pasaban camino a su hogar o al mercado. La dinámica de este día fue continuar ofreciendo café o té acompañado de galletas como cortesía y escuchar a los adultos mayores, ellos mismos tenían la iniciativa de participar contando sus vivencias, historias, opiniones y/o perspectivas. Posterior a una breve charla se les hizo una plática a modo de exposición donde se mencionaron y describieron los conceptos de las capacidades humanas y de esta manera ir articulando acciones que ellos ya realizaban a los conceptos presentados y al mismo tiempo hacer notar que esto es parte de la salud emancipadora.

Posteriormente se continuo invitándolos a participar preguntando qué actividades o acciones de su vida cotidiana creían que se pudieran considerar para poner en práctica las capacidades humanas, de esta manera se pudo crear un ambiente de diálogo bidireccional, obteniendo una buena respuesta de las personas presentes, cabe destacar que se mostraron participativos e interesados por saber más del tema y como la puesta en práctica de las capacidades humanas influyen en poder descubrir o fabricar espacios saludables, los cuales en conjunto repercuten en la salud, logrando de esta manera llevar a cabo el ser un promotor de la salud emancipadora.

Al finalizar con la actividad se les preguntó de sus impresiones de lo visto durante la sesión y se invitó a tomar unos minutos de relajación mediante la respiración.

Sesión 03: Ayúdame a ayudarte

Esta sesión se inicio en un horario más temprano, se conformó el espacio priorizando este fuese cómodo llamativo y seguro, permitiendo que los promotores sientan confianza, facilitando un entorno en el que puedan explorar sus potenciales. La sesión consistió en trabajar temas específicos de reflexión, lenguaje, cooperación, emocionales y trabajar en la identidad.

Los participantes en general se mostraron participativos y fomentaron la convivencia con los nuevos miembros que iban uniéndose a la sesión. Al principio hubo dudas, pero mediante el diálogo se generó un ambiente de confianza y compañerismo, permitiendo que la plática que se generaba fluyera con facilidad, cabe destacar que

esto condujo a conversaciones de desahogo y acercamiento en aquellos que venían acompañados de un familiar. En este ejercicio se escuchó con respeto, considerando el esfuerzo de cada integrante al intentar identificarse con los temas tratados y exponerlos en su perspectiva, mediante la empatía dejando a un lado las creencias limitantes como: “A lo mejor lo que voy a decir es muy tonto”, “Mi problema no es muy relevante”, “No quiero molestar con lo que pienso”, entre otras. La sesión se extendió del horario acordado, sin embargo fue una actividad bastante proactiva por el apoyo práctico y emocional en el que compartieron sus preocupaciones, así como a mantenerse activos, conectados e involucrados a grupos de la comunidad. Se fomentó la importancia de mantener la percepción y sentido de control de un individuo, en este caso en los adultos mayores, que minimiza la pérdida de roles que ocurre en el envejecimiento, lo cual es un factor importante dentro del bienestar y facilitador de las conductas de un promotor de la salud.

Al finalizar la actividad los nuevos miembros mencionaron que en todo momento se sintieron incluidos y agradecieron por el conocimiento que están adquiriendo mediante el dialogo en cada sesión, así como por sentirse escuchados en el grupo, ya que esto les permite establecer vínculos afectivos entre familias, amigos y compañeros.

Sesión 04: Ahora soy un promotor.

Como actividad inicial de la cuarta sesión se alistando los materiales necesarios en los autos particulares de algunos de los compañeros para trasladarlo al centro de San Miguel Topilejo, donde se llevaron a cabo las actividades del cuarto taller de Promotores de la Salud Emancipadora. Este día se enfocó en la exposición de la apropiación del concepto de Promoción de la salud emancipadora de los participantes. Se inició la dinámica dando la opción a los participantes de elegir por sí mismos los materiales a utilizar para la actividad, proporcionándoles marcadores de colores, bolígrafos, revistas e imágenes impresas variadas, cartulinas y hojas blancas, con la finalidad de que plasmaran con imágenes o dibujos su concepto de salud emancipadora, a su vez se hizo retroalimentación de los conceptos expuestos

y comentados, por ambas partes, en las sesiones anteriores, en esta ocasión también se invitó a participar a personas nuevas, que mostraron interés por la actividad.

De esta forma trabajando entre caras conocidas y personas nuevas, desde niños, niñas hasta adultos y adultas mayores, se logró hacer una red de confianza, creatividad y, esperando, el análisis de la percepción de los distintos ejes de la realidad a la que se ven expuestos, como lo son los económicos, sociales, psicológicos, etc., animándoles a expresar sus ideas sin miedo a estar equivocados, dado que, gracias a que el concepto de la salud emancipadora es integral y holístico, logra entender y captar las complejidades, tanto de las percepciones como de las experiencias humanas. Posterior a finalizar su cartel se pidió que explicaran lo que significaba cada elemento utilizado y cómo eso estaba relacionado con la salud emancipadora y su promoción. Se escucharon explicaciones de por qué ellos consideraban que cuidar su salud incluía, por ejemplo, salir a tomar un café a solas o con sus amigas, cuidar y ver crecer sus plantas, tratar enfermedades crónico degenerativas con medicina alopática junto con la medicina tradicional; hasta testimonios de algunos niños que comentaban lo especiales y felices que se sentían cuando, por ejemplo, platicaban con sus abuelitos, jugaban con sus juguetes, interactúan con sus hermanos o primos mayores e incluso, una niña afirmó que al hablar y rezarle a la Virgen de Guadalupe ella también estaba cuidando su salud. Terminando la actividad se invitó a los asistentes a escoger un juguete o una prenda, producto de la donación del CESAM. Se puede afirmar que fue una sesión muy productiva y bastante satisfactoria con respecto al trabajo y la forma en que se creó un vínculo con la comunidad.

Sesión 05: Convivio de promotores

En la última sesión se convocó a toda la comunidad de adultos mayores de San Miguel Topilejo que habían participado en las actividades previamente. Con el propósito del cierre de las actividades se organizó una didáctica que consistió en solicitar a los participantes visualizar lo que aprendieron y la utilidad de las actividades, estrategias y experiencias desarrolladas, así como la forma en que

podieran transmitir y promover su aprendizaje, con la finalidad de consolidar y asimilar información clave permitiendo conectar sus ideas con aprendizajes previos o con un marco conceptual en el cual se encuentran inmersos, que no es limitante para realizar actividades o ser promotores de la salud emancipadora.

Se hizo énfasis sobre la importancia de transmitir sus ideas a nuevas situaciones o contextos, así como a su comunidad, familiares y amigos. En general, al igual que en las otras sesiones, fueron muy participativos en la actividad, en esta ocasión se pudo detectar que en comparación con las sesiones iniciales, tenían mayor facilidad para expresar su sentir y sus ideas, evitando detenerse al comentar o platicar alguna experiencia.

Al terminando la actividad se invitó a los asistentes a mantenerse al pendiente con otras actividades por parte del CESAM, promocionando los trabajos de los compañeros, así como fomentar el interés de estos participantes por seguir aprendiendo sobre si mismos y sus capacidades. En conclusión, esta fue una sesión bastante satisfactoria al reconocer el acercamiento y la confianza que se consolidó con la comunidad.

6.-METAS ALCANZADAS

Satisfactoriamente la participación de la comunidad permitió el desarrollo y la convivencia en el centro, proporcionando un espacio saludable, y a su vez permitiendo la promoción, enseñanza y aplicación de la salud emancipadora en los adultos mayores de la comunidad de San Miguel Topilejo, en base a las estrategias previamente establecidas, enfocadas en escuchar las necesidades de esta población, a su vez orientando y acompañado en el proceso, impulsando el desarrollo de sus capacidades humanas, promoviendo el dialogo y la participación comunitaria, haciendo de este un espacio de autocultivo. Cabe destacar que al proporcionar un espacio seguro, la población comenzó a sentir confianza para manifestar sus pensamientos y sentimiento, permitiéndose reflexionar acerca de su vida, su familia y su autopercepción, evidenciado el cambio que se presentó en

comparación con el inicio, de forma general las actividades y talleres fueron recibidas y realizadas satisfactoriamente.

Las actividades realizadas dentro del centro comunitario mantuvieron el trabajo colaborativo y productivo, siempre buscando la integración de todos los miembros del equipo organizador y la comunidad, permitiendo cumplir con los principales objetivos establecidos.

7.-RESULTADOS Y CONCLUSIONES

Los resultados obtenidos fueron cualitativos debido a que no se abordaron elementos medibles, pero se obtuvieron experiencias, saberes e información muy interesante que mostraron los adultos mayores con base a sus emociones y sentimientos, donde buscan espacios seguros y saludables para distraerse y olvidar sus problemas. Por lo que este proyecto representa un empoderamiento hacia los adultos mayores, fomentando estrategias que les permita desarrollar la capacidad de decidir cómo llevar un envejecimiento saludable, aumentando su autoestima y sintiéndose competentes de realizar cualquier actividad y a su vez sean promotores de la salud emancipadora.

Sumado a esto, la atención de la salud, el seguimiento de estos pacientes, la promoción de la prevención de enfermedades permitió mantener una atención integral, como era lo esperado en este proyecto. Así mismo el apoyo a las demás actividades en el centro de salud contribuyó a promover un sentido de colaboración y la participación, empoderando a la comunidad y reforzando el trabajo colectivo para mejorar su entorno. Con esto se concluye que al continuar con el conjunto de estas actividades, esto fortalecerá los lazos sociales y contribuirá al desarrollo integral de la comunidad, generando un impacto duradero en su bienestar.

8.-RECOMENDACIONES

- Implementar un sistema de inventario más detallado y planificado para asegurar que los materiales necesarios para cada actividad estén disponibles a tiempo y en la cantidad adecuada, evitando contratiempos y optimizando los recursos.
- Buscar colaboraciones con organizaciones gubernamentales o no gubernamentales que puedan proporcionar financiamiento o recursos adicionales para completar las remodelaciones del consultorio y equiparlo con materiales necesarios para mejorar la atención médica.
- Organizar talleres de capacitación periódicos sobre manejo de recursos, atención al paciente, y organización de eventos comunitarios, lo que no solo mejoraría las competencias del equipo, sino también la calidad del servicio brindado a la población.
- Integrar actividades recreativas y educativas de manera regular, como talleres de bienestar emocional, actividades deportivas o culturales, que promuevan un estilo de vida saludable y fortalezcan la cohesión social en la comunidad.
- Basado en el propósito de este trabajo se espera que se continúe con la integración de los pacientes a actividades que les permitan desarrollar autonomía al decidir llevar un envejecimiento saludable, mediante el empoderamiento de la comunidad.

9.-BIBLIOGRAFÍA

- Breilh Paz y Miño, J. E. (2008). Una perspectiva emancipadora de la investigación y acción, basada en la determinación social de la salud. [citado 2025 Ene 30]
- Castañeda, P, (2021). La promoción de la salud no es acción preventiva, en Astrolabio, revista de ciencias y humanidades. Especial determinación social de la salud. Vol. 1, num. 7, Primavera, 2021. UACM.
- Chapela, M.C. (2015). Capacidades para la promoción de la salud y el empoderamiento de las mujeres adultas mayores. En promoción de la salud de la mujer adulta mayor (1A ED: 139-162 PP.). México. Instituto nacional de geriatría.
- Escalante Gonzalbo F, Gonzalbo E. Historia mínima del neoliberalismo. Turner Publicaciones S. L; 2016.
- Filipe Narciso, C. A.,(2013). URBANISMO NEOLIBERAL Y DISEÑO DEL ESPACIO PÚBLICO. Revista Legado de Arquitectura y Diseño, (13), 77-92.
- Hernández Gómez Lidia. Neoliberalismo y salud, qué pasó en América Latina, la experiencia cubana. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2002 Dic [citado 2025 Mar 31]; 28(3): . Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662002000300007&lng=es.
- OMS citado en Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores, (2021) Calidad de vida para un envejecimiento seguro. Recuperado de: <https://www.gob.mx/inapam/articulos/calidad-de-vida-para-un-envejecimiento-saludable?idiom=es>
- Molina C, Tobar F. ¿Qué significa Neoliberalismo en salud?. Rev IISE - Revista de Ciencias Sociales y Humanas [Internet]. 2018;12(12):65-73. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=553557482007>
- Muñoz, Carmen Gloria Muñoz. La terapia ocupacional y la promoción de la salud emancipadora para personas mayores. *Revista Chilena de Terapia Ocupacional*, 2017, vol. 17, no 2, p. 111-117.

- Teodoro, A, (2022). Neoliberalismo, sector salud y pandemia en México: Efectos sobre la movilidad internacional. *conjsociol* [Internet]. 2023 Jan. 23 [cited 2025 Mar. 31];10(29):70-102. Available from: <https://revistas.ues.edu.sv/index.php/conjsociologicas/article/view/2497>

10.-ANEXOS









