



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
PROYECTO URBANO EN SALUD

**¿CÓMO VIVIERON SU RITO DE PASO LAS PERSONAS SOCIAS DE LA
COOPERATIVA TOSEPAN PAJTI QUE FUERON DIAGNOSTICADAS CON
DIABETES MELLITUS EN CUETZALAN PUEBLA?**

MPSS KARINA HUITRÓN GARCIA
MATRICULA: 2112032801

**PERIODO DEL SERVICIO SOCIAL: 1° DE AGOSTO DE 2016 AL 31 DE JULIO
DEL 2017.**

**LUGAR: TOSEPAN PAJTI, CUETZALAN DEL PROGRESO, PUEBLA
(PROYECTO URBANO EN SALUD)**

ASESOR INTERNO: DR VICTOR RIOS CORTÁZAR

ASESOR EXTERNO: DRA ALEJANDRA GASCA GARCIA.

FECHA: 13 DE AGOSTO DE 2024.

INDICE

INTRODUCCIÓN	3
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	3
JUSTIFICACIÓN.....	4
METODOLOGIA.....	4
MARCO TEORICO.....	5
RESULTADOS.....	11
CONCLUSIONES.....	13
BIBLIOGRAFIA.....	14
APENDICES.....	15

¿CÓMO VIVIERON SU RITO DE PASO LAS PERSONAS SOCIAS DE LA COOPERATIVA TOSEPAN PAJTI QUE FUERON DIAGNOSTICADAS CON DIABETES MELLITUS EN CUETZALAN PUEBLA?

INTRODUCCIÓN

Actualmente la diabetes es un problema de salud pública, en México; según el instituto de salud pública, la prevalencia es del 18.3%, y en Puebla es de 8.4%, el ser diagnosticado con diabetes, es un duelo para quien lo vive, existen ciertos

momentos del proceso del duelo que son importantes para el propio doliente, desarrollar o emprender algún rito u homenaje también tiene una simbología especial.

El camino del duelo es un proceso doloroso de superación personal, marcado por pequeños pasos para la experiencia interna de la persona.

Por ello, el presente trabajo va encaminado a identificar como vivieron sus ritos de paso las personas socias de la cooperativa Tosepan pajti al enterarse que fueron diagnosticadas con diabetes mellitus.

Se realizó un trabajo de recolección de datos mediante una entrevista. El tipo de estudio fue cualitativo exploratorio. Se incluyeron enfermos de sexo femenino y que tuvieran más de 10 años y menos de 10 años de padecer la enfermedad. Fueron 3 participantes del sexo femenino cuyas edades 58, 63 y 72 años respectivamente, con periodos de evolución de la Diabetes Mellitus que van de 3, 6 y 12 años.

El tener una enfermedad crónica, como en este caso es la diabetes, representa un reto para quien la padece, para el personal de salud y para los familiares de los pacientes. En la cooperativa Tosepan Pajti, las socias pasaron por las etapas del duelo para acoger su enfermedad, con miedo, preocupación, aceptación pero con la ayuda de su familia y el ímpetu de querer vivir, adoptaron cambios en su estilo de vida, para poder sobrellevar su enfermedad.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La diabetes es una de las primeras causas de morbi-mortalidad en México, es un reto para quienes la padecen, por todos los cambios en el estilo de vida que representa, así como en lo económico, por el costo de los medicamentos, en Puebla representa la prevalencia del 8.4%.

En la sierra norte de Puebla se encuentra la cooperativa Tosepan Pajti, en el municipio de Cuetzalan del Progreso, en ese municipio la mayoría de gente no está afiliada a un seguro médico, por lo cual deciden hacerse socios de la cooperativa para que se les pueda brindar atención médica, así como los medicamentos necesarios para controlar la enfermedad. Por tal motivo es importante saber cómo viven la enfermedad los pacientes socios de la cooperativa Tosepan Pajti, al enterarse que son diabéticos, cuáles son los cambios que sufren con este diagnóstico para que lleven la mejor calidad de vida posible.

JUSTIFICACIÓN

El presente estudio tiene la finalidad de conocer cómo viven su rito de paso las personas que son diagnosticadas con diabetes en la cooperativa Tosepan Pajti, para que se pueda brindar un mejor servicio de salud.

OBJETIVO

Identificar cómo vivieron su rito de paso las personas socias de la cooperativa tosepan pajti al enterarse que fueron diagnosticadas con diabetes mellitus.

METODOLOGÍA.

El estudio se llevo a cabo en el municipio de Cuetzalan del Progreso Puebla México. Uno de los 217 municipios del estado de Puebla. Se encuentra a 183 kilómetros desde Puebla de Zaragoza, la capital poblana.

Se realizó un trabajo de recolección de datos mediante una entrevista. El tipo de estudio fue cualitativo exploratorio. Se seleccionaron a las participantes a fin de tener con ellos entrevistas para profundizar en aspectos de su vida relacionados con su enfermedad. Se incluyeron enfermos de sexo femenino y que tuvieran más de 2 años y menos de 15 años de padecer la enfermedad. Fueron 3 participantes del sexo femenino cuyas edades 58, 63 y 72 años respectivamente, con periodos de evolución de la Diabetes Mellitus que van de 3, 6 y 12 años. Una de las participantes era ama de casa, otra trabaja en una cocina y la tercera trabaja vendiendo ropa en abonos. Una persona vive en el barrio de Nahuigpan, la segunda participante en Cuetzalan centro y la tercera en la comunidad de Papatthapan.

Las herramientas técnicas fueron la observación participante y la realización de entrevistas semiestructuradas. Posteriormente se registró la información obtenida de las entrevistas. Las entrevistas fueron en las viviendas de las personas y tuvieron una duración de 1 hora aproximadamente cada una; todas las entrevistas fueron grabadas. Se utilizó una guía de entrevista que exploraba diversos aspectos sobre su padecimiento crónico, y cómo han vivido la enfermedad desde que fue diagnosticada, si han cambiado hábitos o no. Antes de cada entrevista se explicaron los objetivos del estudio y se obtuvo el consentimiento informado verbal. La participación de los entrevistados se sujetó a su aceptación voluntaria. Posteriormente se analizaron las entrevistas por párrafos para conocer cómo vivieron su rito de paso estas 3 pacientes con Diabetes Mellitus.

MARCO TEÓRICO.

CUETZALAN DEL PROGRESO PUEBLA.

Una de las características principales de la ciudad es que sus calles tienen grandes y marcadas pendientes. Fue incorporado al sistema turístico de *Pueblos Mágicos* en el 2002. Su valor radica en el desarrollo de la vida indígena con gran número de habitantes que conservan su forma de vida. Perteneció al totonacapan fundado en el año 200 a.c por los totonacos lo que se demuestra en la zona arqueológica que existe en la localidad de Yohualichan correspondiente al municipio de Cuetzalan.

En Cuetzalan se encuentra la cooperativa Tosepan titataniske, (Unidos Venceremos, en náhuatl). El Movimiento Cooperativo Indígena de la Sierra Nororiental de Puebla se inició en 1977 y se formalizó en 1980 con la constitución de la Cooperativa. Los socios fundadores se propusieron encontrar solución al problema de la carestía de los productos básicos para la alimentación de las familias, ya que en aquellos tiempos era la demanda más sentida por toda la población. Desde entonces se ha considerado al movimiento cooperativo como el medio más adecuado para mejorar la calidad de vida de las familias y, en los últimos años, se ha reforzado la idea de que a través de él se puede alcanzar la vida buena.

La Cooperativa Tosepan Pajti “salud es vida para todos” se constituyó en 2 de Octubre de 2009 para enfrentar la problemática de salud que se presenta, tanto al interior de las organizaciones como al exterior de las mismas ya que los habitantes de las comunidades de los pueblos originarios. Su objetivo principal, junto a su visión y misión, tienen el fin de atender a las familias de la propia organización y a las comunidades que la integran, básicamente en las líneas de medicina preventiva y curativa por medio de una estrategia que se construye, de manera dialógica y de concientización con médicos, enfermeras, promotoras, guardianas, socias y madres de familia de las mismas comunidades que inclusive, con pequeños procesos productivos y con la aportación de mínimas cuotas se ha conseguido cierta autonomía.

DIABETES MELLITUS.

DEFINICIÓN.

La diabetes es una alteración del metabolismo caracterizada por el aumento de los niveles de glucosa en sangre (hiperglucemia), causada por un defecto (completo o no) de la secreción o acción, de una hormona: la insulina. La insulina se produce en unas formaciones especiales que se encuentran en el páncreas: los islotes de Langerhans. Los niveles de glucosa en la sangre se mantienen, en las personas no diabéticas, dentro de unos límites normales muy estrechos, sobrepasando muy rara vez los 130 mg/dl, incluso cuando se han tomado alimentos muy ricos en azúcares ó grasas.

En una persona con diabetes, la producción de la insulina está tan disminuida que se altera todo el mecanismo regulador: las elevaciones de la glucosa sanguínea no son seguidas por un aumento suficiente de la insulina, la glucosa no puede penetrar en las células y su cantidad continúa elevándose.

La transición demográfica y epidemiológica que está sufriendo México, ha llevado a la población a una mayor esperanza de vida al nacer, hoy en día es de 75.3 años y se espera que esta cifra se eleve a 78.8 años para el año 2025. También destaca un crecimiento acelerado en la población adulta mayor, en quienes el riesgo de padecer y morir por enfermedades crónico degenerativas se incrementa. Se estima que este ritmo en el crecimiento del número de adultos mayores, se mantendrá por lo menos durante los próximos 50 años. Las personas adultas y jóvenes de hoy formarán parte del grupo de los adultos mayores durante la primera mitad del siglo XXI

La diabetes mellitus es uno de los problemas más graves de salud pública que enfrenta México. Cerca del 10 % de la población padece la enfermedad y se estima que la cifra podría ser del doble por aquellas personas que aún no son diagnosticadas.

México tiene la mayor contribución a la mortalidad por diabetes del continente americano y una de las más altas tasa de mortalidad del mundo por esta condición.

Recientemente, el Instituto Nacional de Salud Pública implementó un estudio representativo de la Ciudad de México (2015) en el cual encontró que 13.9 % de la población adulta tiene diabetes, y de este porcentaje únicamente el 16% tienen un control adecuado.

Otro aspecto fundamental de la epidemiología de la diabetes en México es la proporción de individuos (alrededor del 10%) que desarrollan diabetes tipo 2 antes de los 40 años de edad. Estos sujetos tienen un mayor riesgo para desarrollar complicaciones crónicas, ya que están expuestos a los efectos de la hiperglucemia por períodos más prolongados, comparados con los sujetos que desarrollan la enfermedad después de la quinta o sexta década de la vida.

En México los costos indirectos y directos de la enfermedad son de 330 y 100 millones de dólares anuales. Además se estima que un niño de 7 años que desarrolle la diabetes deberá afrontar un costo de 52 000 dólares hasta los 40 años como consecuencia de la enfermedad.

La presencia de complicaciones microvasculares y macrovasculares a la vez, incrementa el costo del tratamiento de los pacientes a más de 3.5 veces.

Los gastos en hipoglucemiantes orales se estimaron en un 2 a 7 % del total de los costos.

Para el control de la enfermedad se aborda la modalidad, en la que el paciente participe en el autocontrol y monitoreo de su enfermedad, así como en grupos de ayuda mutua con la participación de las personas que lo rodean, como son sus

familiares, quienes los ayudaran a controlar la enfermedad y evitar o retardar las complicaciones, incapacidad y muerte.

CLASIFICACION DE LA DIABETES

Los nuevos criterios para el diagnóstico y clasificación de la diabetes mellitus (DM) fueron desarrollados casi simultáneamente por un comité de expertos de la Asociación Americana de Diabetes (ADA) y por un comité asesor de la Organización Mundial de la Salud (OMS). La clasificación de la DM se basa fundamentalmente en su etiología y características fisiopatológicas.

Clasificación etiológica de la DM

La clasificación de la DM contempla cuatro grupos:

- Diabetes tipo 1 (DM1)
- Diabetes tipo 2 (DM2)
- Otros tipos específicos de diabetes
- Diabetes gestacional (DMG)

PREVALENCIA DE DIABETES EN PUEBLA 2012

Diabetes	%
Porcentaje de la población de 20 años o más que declara haber recibido un diagnóstico médico previo de diabetes	8.4
Proporción de adultos de 20 años o más con diagnóstico médico de diabetes al cual se realizó determinación de hemoglobina glicosilada en los últimos 12 meses	10.9
Porcentaje de adultos de 20 años o más con diagnóstico médico de diabetes en la cual se realizó prueba de microalbuminuria en los últimos 12 meses	6.0
Porcentaje de adultos de 20 años o más con diagnóstico médico de diabetes en quienes se realizó una revisión de pies, en los últimos 12 meses, como medida preventiva para evitar complicaciones	15.7

ENSANUT, PUEBLA 2012

DIABETES TIPO 2

La diabetes tipo 2 (también llamada no insulino dependiente), se debe a una utilización ineficaz de la insulina en el organismo. Esta representa 90 % de los casos mundiales y se debe, en gran medida, a un peso corporal excesivo, los hábitos de alimentación inadecuados y a la inactividad física.

Los síntomas pueden ser similares a los de la diabetes de tipo 1, pero a menudo menos intensos.

En consecuencia, la enfermedad puede diagnosticarse sólo cuando ya tiene varios años de evolución y han aparecido complicaciones. En este sentido, la detección de factores de riesgo y de la prediabetes, especialmente en el primer nivel de contacto dentro del sistema de salud, debe ser una prioridad en materia de prevención y detección oportuna.

Hasta hace poco, este tipo de diabetes sólo se observaba en adultos, pero debido al incremento en las tasas de obesidad infantil alrededor del mundo, en la actualidad también se está manifestando en menores.

El papel que juega la ingesta de azúcares está relacionado en forma directa con el riesgo de diabetes tipo 2 y una cantidad importante de los azúcares que se consumen provienen de la extensa oferta de bebidas azucaradas, principalmente refrescos y jugos industrializados.

Estudios afirman que el uso de fructosa en bebidas endulzadas aumenta el riesgo de diabetes mellitus hasta en 87 % y el consumo general de bebidas carbonatadas presenta un riesgo aproximado de 24 %.

DIABETES TIPO 1

La diabetes tipo 1 (también llamada insulino dependiente o de inicio en la infancia), es una enfermedad autoinmune que se caracteriza por una producción deficiente o nula de insulina desde la infancia temprana o adolescencia y, por lo tanto, se requiere la administración diaria de esta hormona (esto se logra mediante inyecciones o bombas de infusión).

Este tipo de diabetes no está asociado con la obesidad o los malos hábitos de alimentación, como lo es la diabetes tipo 2. Los síntomas son similares, pues consisten en excreción excesiva de orina, sed y hambre constante, pérdida de peso, trastornos visuales y cansancio.

Estos síntomas pueden aparecer de forma súbita o de manera gradual, sin embargo, debido a la carencia de insulina, la falta de acceso a oportuno tratamiento en esta enfermedad puede ser mortal.

DIABETES GESTACIONAL

La diabetes gestacional es un estado hiperglucémico (con altos niveles de azúcar en sangre), que aparece o se detecta por vez primera durante el embarazo. Sus síntomas son similares a los de la diabetes de tipo 1 y 2, pero suele diagnosticarse mediante las pruebas prenatales, más que por síntomas del paciente. Esto se puede deber a una mala alimentación previa y durante el embarazo, o por algunas hormonas que se liberan durante este proceso que pueden llegar a bloquear las funciones de la insulina.

Todas las mujeres embarazadas deben recibir una prueba oral de tolerancia a la glucosa entre las semanas 24 y 28 del embarazo para detectar la afección. Las mujeres que tengan factores de riesgo para este tipo de diabetes pueden hacerse este examen más temprano en la gestación. Las madres con diabetes gestacional también tienen mayor riesgo de sufrir hipertensión durante el embarazo.

RITUALES DE PASO

En mayor o menor medida todos hemos tenido experiencias que nos invitan a pensar que existen, al menos, dos formas de estar en el mundo y, por lo tanto, de representárselo.

La presencia de un padecimiento crónico que acompañará el resto de la vida de una persona, generará necesariamente en ésta un proceso de apropiación del mismo, así como una reconstrucción de su identidad: el paso de tener una enfermedad crónica a ser un enfermo crónico, no se da en forma mecánica, implica un proceso de aceptación que permitirá retornar a un equilibrio emocional y social, siempre y cuando este sea posible.(1)

Otra forma de explicar este proceso de asunción de una nueva identidad “crónica” la proporciona el estudio de los ritos de paso. Los ritos son maneras de actuar que se repiten con cierta invariabilidad, cabe mencionar que un rito no es lo mismo que un hábito; el rito es un modo de expresión para entrar en el mundo extraempírico, y a diferencia de la simple ejecución de una tarea, que podría ser el hábito, los rituales están fuertemente cargados de significaciones

Existen muchos tipos de ritos, éstos han sido ampliamente clasificados por Van Gennep, uno de ellos lo constituyen los rituales de paso, los cuales han acompañado a la humanidad, tanto filogenética como ontogenéticamente; éstos son los propios del nacimiento, el bautizo, la infancia, la pubertad social, el noviazgo y los responsables, las despedidas de solteros, el matrimonio y las enfermedades.

Es indudable que existen cambios en la vida de las personas diagnosticadas con una enfermedad crónica, sobre todo en lo referente a sus hábitos, la reconstrucción de su identidad, las prácticas de atención a su enfermedad, etc. Para los grupos, como para los individuos, vivir es un incesante disgregarse y reconstruirse, cambiar de estado y de forma, morir y renacer y el proceso de enfermar, no escapa a ello.

Las fases que componen este tipo de rituales son: preliminar, liminar y post-liminar; para el caso de una enfermedad crónica cada una de éstas fases correspondería al momento del diagnóstico, proceso de construcción de la cronicidad, y el de legitimación de la misma, respectivamente. (1).

Los ritos de paso tienen que ver con tránsitos en la vida de la persona. La función del ritual es la de permitir las transiciones entre territorios, tiempos o situaciones sociales diferentes.

Algunos antropólogos piensan que las sociedades se han definido socialmente por los rituales de iniciación, por ejemplo la educación, la escuela, el servicio militar son rituales complementarios para acceder a otros campos de la vida social.

Un estudio cualitativo de 2007 acerca de las enfermedades crónicas muestra que existen similitudes y diferencias en la perspectiva de sujetos enfermos, médicos,

donde cada actor destaca diferentes dimensiones de la enfermedad y su manejo, y cada uno hace referencia a fenómenos distintos; los médicos aluden a las enfermedades, la atención médica y los servicios de salud; mientras los sujetos enfermos a sus molestias, sus padecimientos y el manejo en el marco de los problemas de su vida diaria. El reconocimiento de estas diferencias puede entenderse como una situación conflictiva, pero también como un elemento para mejorar la atención médica. (Mercado, 2007)

VIVIR CON DIABETES

El aumento de casos de enfermedades crónicas, como lo es la DM, implica que numerosos enfermos logren sobrellevar sus males durante décadas, y al prolongar su vida demanden una atención permanente y adecuada. Además, no sólo acorta la vida productiva, sino que tiene serias repercusiones sobre la calidad de vida del enfermo y de su familia. Cuando está mal controlada puede representar una carga económica pesada para el individuo y la sociedad. La mayoría de los costos directos de la DM provienen de las complicaciones que a menudo es posible reducir, aplazar o en ciertos casos prevenir (2).

RESULTADOS.

El tener una enfermedad crónica es un reto para quien la padece. Se obtuvieron similitudes en las entrevistas, las 3 personas, al hablar de diabetes mellitus, piensan que la palabra “diabetes” se relaciona con muerte, dado su experiencia individual, se vive un duelo, ya que las 3 pasan por un proceso de negación, cuyos ritos de paso son seguir realizando sus actividades diarias a pesar de la enfermedad, cambiando sus hábitos alimenticios, su relación con las personas que las rodean, aceptando que pasan por un proceso difícil, con miedo, preocupación.

Llama la atención que una de las 3 entrevistadas, al principio vivió con enojo su enfermedad, ya que sentía que no podía vivir con ella; en determinado momento quería “morirse” según sus palabras, tendría que dejar de comer lo que le gustaba, la relación con su familia estaba cambiando completamente, dado que ya no le iban a permitir salir sola, ni hacer las cosas que le gustaban, pero al final, había cambiado la relación con sus hijos y su esposo, ya que le tenían más comprensión.

Una parte importante para sobrellevar la enfermedad es el apoyo de la familia, dos de las pacientes no querían que su familia supiera acerca de su enfermedad, sin embargo, con el tiempo se dan cuenta que el apoyo de la familia es algo importante, porque les ayuda a mejorar la calidad de vida. Al final, también es un cambio

significativo en la vida de los familiares y las personas que las rodean, dado que todos tienen que cambiar hábitos para sobrellevar el proceso de vivir con una enfermedad crónica, como es la diabetes.

Otro punto que se encontró es el apoyo del personal de salud, ya que con el medicamento adecuado y apego al tratamiento ninguna de ellas presentaba complicaciones hasta el momento.

Vivir con la enfermedad es algo complejo, las participantes se tienen que adaptar a su nuevo estilo de vida, aceptar y acoger la enfermedad, resignándose a ello, es muy difícil desde el punto de vista social, ya que refieren que la mayoría de gente la juzgaría si es que ellas sufren las complicaciones de la enfermedad sintiendo vergüenza por los comentarios que les harían.

Al principio, se concuerda que las 3 personas vivieron la negación de la enfermedad, para posteriormente llegar a la negociación (y si como esto o de esto, me sentiré bien), el enojo (porque me tocó la enfermedad a mí) y la aceptación (puedo vivir con mi enfermedad).

Hay un cambio significativo en sus vidas, pero ellas hacen el mayor esfuerzo posible por estar bien, tener los cuidados que se necesitan.

El tiempo aproximado en asimilar su enfermedad varió, entre 3 meses a 3 años aproximadamente, llevando a la aceptación de su enfermedad, aprendiendo a vivir con ella.

El hecho de formar parte de la cooperativa Tosepan Pajti es relevante, ya que el medicamento que se les da es a bajo costo y se obtienen todos los beneficios de ser socio, como laboratorios a bajo costo.

DESCUIDO	AGRADECIMIENTO	ENFERMEDAD
MEDICACIÓN	DETECCIÓN	PREOCUPACIÓN
MIEDO	RESIGNACIÓN	ACEPTACIÓN
ACEPTACION	MIEDO	ESPERANZA
RESIGNACIÓN.	CONTROL	ENFERMEDAD
TRISTEZA	ACEPTACIÓN	HERENCIA
ENOJO, FRUSTRACIÓN.	CONFORMARSE	CUIDADOS
APOYO, CUIDADOS	AMOR	CAMBIO EN LA FAMILIA
ENFERMEDAD COMO CAMBIANTE EN LOS HÁBITOS DE LA FAMILIA	CAMBIOS	PREOCUPACIÓN
MIEDO		MOLESTIA

ENOJO	IMPOTENCIA	RESIGNACIÓN
AHORRO	ECONOMIA	
	MIEDO	RESIGNACIÓN
ACEPTACIÓN	AGRADECIMIENTO	NEGACIÓN
NEGACIÓN	ENOJO	ACEPTACIÓN
ACEPTACIÓN	TRISTEZA	ACEPTACIÓN
ACEPTACIÓN	MIEDO	FUERZA DE VOLUNTAD
AGRADECIMIENTO	ACEPTACIÓN	CUIDADO
DISGUSTO	DISGUSTO	MOLESTIA
CAMBIOS	HERENCIA	MALOS HABITOS ALIMENTICIOS
CREENCIA QUE FUE POR EL SUSTO	CAMBIO DE HÁBITOS	HABITOS ALIMENTICIOS
NEGACIÓN	DISCRIMINACIÓN	SIN CAMBIOS
CRITICAS	BUENA RELACIÓN	BUENA RELACIÓN MEDICO-PACIENTE
GASTRITIS POR EL TRATAMIENTO	CAMBIO EN LOS ESTILOS DE VIDA	COMPLICACIONES
ACEPTACIÓN	CAMBIOS EN EL MEDICAMENTO	

SENTIMIENTOS

% PORCENTAJE

<i>NEGACIÓN</i>	100%
<i>MIEDO</i>	66%
<i>CORAJE/IRA</i>	100%
<i>RESIGNACIÓN</i>	100%
<i>CAMBIOS EN EL ESTILO DE VIDA</i>	100%
<i>PREOCUPACIÓN</i>	100%
<i>ESPERANZA</i>	33%
<i>MIEDO A CRITICAS</i>	100%
<i>MIEDO A DISCRIMINACIÓN</i>	100%
<i>FRUSTRACIÓN</i>	33%
<i>MEJOR RELACIÓN CON FAMILIARES</i>	100%
<i>TRISTEZA</i>	33%
<i>AGRADECIMIENTO</i>	66%

CONCLUSIONES

El tener una enfermedad crónica, como en este caso es la diabetes, representa un reto para quien la padece, para el personal de salud y para los familiares de los pacientes. En la cooperativa Tosepan Pajti, las socias pasaron por las etapas del duelo para acoger su enfermedad, con miedo, preocupación, enojo, frustración; pero con la ayuda de su familia y el ímpetu de querer vivir, adoptaron cambios en su estilo de vida, tales como los alimentarios, el ejercicio; el cómo se relacionan con las demás personas, adaptando nuevas costumbres para poder sobrellevar su enfermedad.

Es importante que tanto el personal de salud, familiares y paciente trabajen de manera conjunta para salir adelante, para que sea más fácil sobrellevar una enfermedad que en cualquier momento se puede descompensar y llevar a complicaciones, incluyendo la muerte.

BIBLIOGRAFIA

1. Pinzon Rocha, Aponte Garzon, Hernandez Paez; (2013). Experiencia de los cuidadores informales en el manejo de la diabetes melitus tipo II, Orinquia vol. 17, Universidad de los Llanos, Colombia.
2. Arnold Van Gennep. 1986. Los ritos de Paso. Taurus ediciones. Pag (34-53) España.
3. Francisco J. Mercado Martinez; Eduardo Hernandez Ibarra; (2007) Las enfermedades crónicas desde la mirada de los enfermos y los profesionales de la salud: un estudio cualitativo en Mexico. Cad.Salud Publica, Rio de Janeiro, 23 (9).
4. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012. Resultados por entidad. Puebla. Primera edición electrónica 2013.

http://www.milenio.com/firmas/victor_bacre_parra/tosepan-pajti-salud-vida-milenio_18_920488003.html.

APENDICE A

ENTREVISTA

1. ¿Cuál es su nombre completo?
2. ¿Qué edad tiene?
3. ¿A qué se dedica?
4. Para usted ¿qué es la diabetes?
5. ¿Qué piensa usted acerca de la enfermedad?
6. ¿Qué piensa de que a usted le dio diabetes?
7. ¿Padece otras enfermedades aparte de la diabetes?
8. ¿Desde hace cuántos años tiene diabetes?
9. ¿Cómo le diagnosticaron la enfermedad?
10. ¿Cuál fue su reacción cuando le dijeron que tenía diabetes?
11. ¿Cuánto tiempo tardo en asimilarlo?
12. ¿A qué cree que se deba que tenga diabetes?

13. ¿Cambio sus hábitos, toda su rutina después de que le diagnostican diabetes?
14. ¿Cómo ha cambiado su vida en cuanto a sus labores, en cuanto su ambiente laboral, en cuanto a su trabajo?
15. ¿Cómo va la relación con sus familiares, a lo que me refiero es, cambio su relación con su familia
16. ¿Usted siente que sufra discriminación por su enfermedad?
17. ¿Cómo cree que vea la sociedad a una persona con diabetes?
18. Actualmente, ¿qué síntomas tiene?
19. ¿Tiene alguna complicación de la diabetes?
20. ¿Cómo es su relación con las promotoras de salud?
21. ¿Como siente usted que la tratan en la consulta, independientemente del médico que sea.
22. ¿Cómo considera usted la relación con el médico?
23. ¿Siente que si la escucha? Que es lo que quisiera que cambiara en la consulta?
24. ¿Qué medicamentos está tomando para su diabetes?
25. ¿Consume algo mas aparte de los medicamentos para el control de su diabetes?
26. ¿Que piensa acerca de su tratamiento?
27. ¿Cuales son las dificultades que ah tenido con su tratamiento?
28. Como siente que sea su vida después de tener diabetes?
29. ¿Còmo se ve a futuro con la enfermedad?
30. ¿Tener diabetes ah significado un cambio en su vida?
31. ¿Cómo cambio su vida después de tener diabetes?
32. ¿Porque decidió ser socia de la cooperativa de salud?
33. ¿Cree que haya una diferencia entre ser socio y no socio?

ENTREVISTA NUMERO 1

Hola buenos días ¿Cuál es su nombre completo?

Josefina Miranda Diego.

¿Qué edad tiene?

63.

A que se dedica usted?

Trabajo en cocina

De qué comunidad viene?

De Cuetzalan centro.

1. ¿Antecedentes de la familia, hermanos, papás abuelos con diabetes, hipertensión, artritis o alguna enfermedad crónica?

Mi mamá murió de diabetes y mi papá de cáncer.

2. ¿Cáncer de que?

Le había salido un tumor en la cabeza de su muela y le salió un tumorcito y me dijeron que era maligno.

Su mamá se murió de las complicaciones de la diabetes? ¿De qué complicaciones?

Se le subió hasta 500 y de ahí ya no se le bajó.

3. ¿Estuvo en el hospital?

Pues no porque ella tenía embolia la mitad, y entonces los doctores nomás iban, ella ya no podía caminar.

4. Para usted, ¿Qué es la diabetes?

Pues es que se enferma uno de la sangre, de azúcar o no se de qué.

¿Qué pasa con el azúcar?

Pues dice que el azúcar se sube más si uno la consume más, si consumimos azúcares más grande se hace.

5. ¿Qué piensa acerca de la enfermedad?

Pues antes yo pensaba que es una enfermedad ya para que se muera uno, pero si uno la controla ahí sigue uno, de ya no comer muchas cosas así, y este hay que controlar.

6. ¿Qué piensa que a usted le dio diabetes?

Pues pienso porque mi familia tuvo y que según es hereditario, que nos tiene que pasar así, pero no es tanto yo creo, sino depende de cada organismo.

7. ¿De qué depende?

Depende de que uno no se cuida, que uno se pasa de cosas, de comer o de si no se cuida uno, ya después también se da la enfermedad.

8. ¿Padece otras enfermedades aparte de la diabetes?

Gracias a dios hasta ahorita no me han detectado nada, solamente la diabetes, pero así la voy llevando como de 160, más o menos. Es lo que eh tenido, solamente por ejemplo la tos pero de eso no pasa.

Usted desde hace cuántos años tiene diabetes?

3 años.

9. Cómo le diagnosticaron la enfermedad?

Pues me sacaban la sangre en el dedo, ya después como que si me detectaron que tenia algo, y era alta y asi asi me fueron hasta con varias veces que me hicieron análisis, ya después me dijeron que si padecia de eso.

En donde le diagnosticaron a usted diabetes?

En el hospital.

10. Cómo le dijeron a usted sabe que usted tiene diabetes.

No, me dijeron que tengo alta el azúcar, tenia como 130 y ya después me siguieron, me siguieron sacando análisis, osea me voy deteniendo tantito y luego me vuelven a sacar y ya vieron asi sigue, osea no baja, y ya después ya me dijeron que tenia que tomar pastillas, antes tomaba una pastilla y ya cuando me van detectando un poquito mas ya me dijeron que tengo que tomar la meformina.

11. Pero en el momento que a usted le detectan diabetes cómo le dicen sabe que usted tiene diabetes?

Me dicen que asi me preguntaron que si mis papás eran, padecieron eso, y les dije que si, y entonces por eso yo creo ya me dijeron que si, que usted padece eso. Si porque mi mamá y todos mis tios tienen eso.

12. Cual fue su reacción cuando le dijeron que usted tenia diabetes?

Pues un poco preocupada, como que me quede preocupada porque pienso que pues esa enfermedad no se me va a quitar si la tengo, osea ya voy apadecer igual que mi mamá y que pues que viene muchas cosas asi como mi mamá, sino se cuida uno bien pues viene la embolia, o viene la presión alta, pero este, pues gracias a dios ahorita yo no padezco de presión alta, nada mas la diabetes.

13. Qué sintió?

Pues fue un poco de miedo, le digo, uno piensa que es una enfermedad que tiene que ya no va a tener una curación o algo.

14. ¿ Al principio lo aceptó?

Pues si, ya no me quedó de otra. Pero nunca dije no voy a tomar medicina porque no tengo, no dije pues mejor me quede asi, dije que ya mejor me iba a cuidar con las pastillas, porque pues mucha sabemos que aunque les diga no aceptan que están diabéticos pero si ya me quedé asi.

15. ¿Usted pensaba que iba a tener diabetes o cómo, o al menos lo esperaba?

Pues siempre Nos decían que tal vez vamos a padecer por mi mamá, porque mi hermana ya la tenía y pues yo también, todavía no la tenía pero ya me detectaron ya.

Tardo mucho tiempo en aceptar que usted era una persona diabética o en cuanto a usted le dijeron tener diabetes, usted lo aismilo en ese momento?

No hasta que me dijeron que me van a estar haciendo estudios y si ya me dicen que padezco ya me van a decir que si, entonces ya me tengo que controlar con pastillas.

16. En cuanto lo emocional qué me puede decir de eso?

Pues le digo que me quede como así pensando siempre, que ya la tengo esa enfermedad, que ya quizás ya no se me quita, que ya me quedé con eso, pero ya después ya se me olvidó, ya vivo mi vida normal.

Cuánto tiempo tardó en admitir que ya era una persona diabética?

Pues tarde como unos 3 meses.

Y en ese lapso de 3 meses qué paso?

Pues no sentía nada, solo pensando que pues ya la tengo esa enfermedad.

17. Sintió preocupación, sintió miedo?

Pues le digo que si, porque le digo que pienso que esa enfermedad ya no se me va a quitar, ya no se me puede cuidar y que tal si me descuido, me sigue más alta, si pues ya pensaba, pero ya después me fui acostumbrando.

18. En qué momento usted dijo que ya tenía la enfermedad, esa transición de que ya tenía la enfermedad.

Ya la acepte, como dicen que se puede vivir con esa enfermedad, sabiéndola controlar y que no deje uno de tomar las pastillas, pues este también me preocupa, porque dicen que si uno toma muchas pastillas hace daño, pero pues este solamente con las pastillas puede uno estar, porque sino la toma uno se sube.

19. Sintió como coraje, al saber que iba a cambiar su vida?

No no sentí coraje, no porque pues digo que si ya la tiene uno esa enfermedad no ya no hay otro modo, si es quitar tantito pero pues ya no se puede quitar, uno ya tiene que vivir con eso.

Entonces digamos que no le contó trabajo aceptarlo?

No no tanto, este pues yo digo que si también me sentía más mal, mal, también más me afectaba.

20. Si se sintió mal?

Si me sentí un poco mal de que ya me cayó eso, como que ya la vida normal no se puede hacer porque ya no puede uno que dice que me voy a comer esto, que me voy a comer lo otro, ya no y luego como dice a uno le puede dar mareo, y así, ya hay que cuidarse.

21. Que cambios había notado usted antes de que le diagnosticaran la enfermedad en su organismo?

Que este, me dolía la cabeza, este ya como que mi vista iba bajando como que no veía bien de lejos y este, y dolor de cabeza cansancio, y ya todo eso le dije a los doctores y ay me empezaron a ver que es lo que tenía.

22. Qué cambios notó después de padecer diabetes en su cuerpo?

Pues ya me sentía como así este intranquila, como que venía pensando que voy a estar así y ya me decía mi familia que ya no me preocupara que ya ni modo, que aceptara pero que me cuidara, pero pues si se siente uno como que triste.

Porqué doña Jose cuanteme todo eso.

Porque triste porque pues uno piensa que esa enfermedad ya se quedó en uno, que tal vez va a padecer uno de lo que padecieron nuestros papás que mi mamá estuvo 4 años en cama, y va uno a padecer igual.

En ese lapso de 3 meses que dice que tardó en asimilar que hizo, qué fue lo que cambio respecto a usted para decir si soy una persona con diabetes, si me voy a cuidar.

23. Por eso le digo a usted que ya después que fui aceptando que si ya lo tengo pues tengo que cuidarme porque si voy a estar preocupándome más se me va a hacer grande o alta pues ya nada más me dicen que bueno pues mi familia que tenía pues que no me preocupara que podía vivir así, solamente que me estuviera cuidando y pues que no hay problema que le siga la vida así, que acepte, me quede.

Después de que le dicen que tiene diabetes usted se sintió intranquila?

Como que piensa uno que ya no, que en un rato se queda uno.

24. A que cree que se deba que tenga diabetes?

Francamente no se si por la herencia de mi familia o no se, o nada más porque uno tiene alguna cosa que falla uno, no se mi cuerpo.

25. Qué cree que es lo que falle en su cuerpo?

Pues le digo que tal vez descuido de comida o no se porque no se cuida uno, o también porque estaba alta de peso, pesaba 74 kilos, entonces todo eso, me decían que por eso, que uno a veces está pasado de peso pues por eso padece otras cosas.

26. Entonces la familia porque la familia?

A porque nos dicen esa idea que si la mamá también nosotros vamos a padecer que porque nos deja como herencia.

Entonces la herencia, porque se excede uno en la comida y por el peso?

27. Yo pienso eso. Porque dicen que también por el susto, pero para recordar en ese entonces de que corajes si tuve y quizá preocupaciones, porque también viene por eso porque uno de mis hijos padeció un tumorcito maligno y lo tuvieron que internar en Puebla, lo tuvieron que operar y ahí estuve, entonces a partir de esos días se me vino.

Entonces usted piensa que es por el susto? Si y por la preocupación de mi hijo que estaba internado en el hospital, porque después de eso si se me vino, ya mas.

Porque piensa que el susto?

Porque así dicen que por el susto viene la diabetes.

A mi me interesa qué piensa usted?

De donde yo digo que por el susto de mi hijo que yo pensaba que se iba a morir, o algo así.

28. Pero el susto tiene que ver con la diabetes? Cómo se relaciona? Porque dicen que se asusta la sangre hace corajes, todo le entra uno en a la sangre y por eso a uno le da diabetes, yo pienso que eso, que de ese modo me dio la diabetes.

29. La misma sangre de uno hace corajes? Si y la sangre se asusta, como que se corta, como si cuando le echaran el ve que el limón a la pechuga y se le quita toda la sangre, y así dicen la sangre se queda opaca, se queda opaca y ahí es donde empieza la enfermedad

30. Entonces usted piensa que la sangre se opaca? Si y de que operaron a mi hijo, por eso, sentí como miedo, corajes y todo eso y como estaba jovencito, no se cuidó, pero yo supongo que fue por eso, por el susto de la operación, porque yo me sentía muy mal ya cuando lo iban a operar.

31. Es interesante lo que me dice de la sangre que se asusta, cómo se asusta?

O sea le digo que se asusta cuando se quedan pálidos, no tienen sangre en la cara y todo eso, la sangre se asusta, bueno es lo que decía mi abuelita porque era curandera, entonces me decía que cuando alguien se asusta se le fue toda la fuerza, se le apagó la sangre porque se vuelve como opaca.

Interesante doña Jose, y cómo la sangre si se opaca cómo es que se sube el azúcar y uno tiene diabetes?

Porque este o con todo eso se hacen que el susto, o ya el susto que ya la sangre se hace como azúcar y como que le entra y ya para que se suba esa sangre, se tiene que curar con medicina, este con hierbas.

Cómo se sube esa sangre?

Mi abuelita curaba con vino de espanto, con el dedo del paladar, con las pelotillas, que las pelotillas llevaran muchas hierbas para que todo esto se le quitara.

Y cómo actuaba eso, por ejemplo el te de espanto, qué es lo que hace el te de espanto y todo eso?

El vino se tiene que tomar antes de cada alimento?

32.El vino porque se calienta el cuerpo, entonces ya la sangre se va calentando y entonces se hace mas fuerte y si le ponen pelotillas porque dicen que en nuestro recto a donde hacemos del baño tenemos el recto, pero cuando se asusta se recoje hacia arriba y ahí en la orilla del recto tenemos seco y dice mi abuelita que en el susto cuando tenemos el recto así, uno está asustado y ya cuando ella ponía las pelotillas puyes ella como ella era bien católica entonces se encomendaba 3 veces a dios que en el nombre del padre, del hijo y del espíritu santo que sanara, entonces ella se encomendaba al curar a una persona cuando le ponían la pelotilla le comentaba eso, a la primera ella sentía que está enfermo y ya a la segunda ya mas o menos y ya a la tercera se llenaba el recto de así de como si estuviera mojado.

Por ejemplo ahí que tenía que ver el recto para que ya no tuviera diabetes?

33.No, ese la diabetes ya no le podía quitar nada, pero dice que para ese modo ya se enfermó la persona porque fue del susto, pero aunque le cure eso del recto pues ya se cura ya queda mas o menos normal pero la sangre ya no se limpia.

34.O sea básicamente la diabetes por el susto la sangre se enfría?

Como que se enfría porque cuando se asustaba todo quedaba uno bien pálido del susto, ueno los de por aquí, quien sabe los demás y yo lo creo porque mi esposo ya no aguantaba en México, se asustó y llegó aquí en Cuetzalan y ya nada más estaba dormido en la banqueta y ya dice mi abuelita: ese hombre ya tiene susto entonces mi abuelita lo curó así como le digo pelotillas y el paladar.

Pero entonces su esposo ya debutaba con diabetes?

No, mi esposo no tiene, nada más tuvo susto.

Ahora cambiaron sus hábitos después que le diagnosticaron diabetes? Que antes hiciera cosas que antes no hacía?

Pues este ya todo se cambió, menos con azúcar, ya no tanto y si yo me lo tomo pues aparte pero a mi familia también poquita azúcar.

O sea ya es poca azúcar?

Si y también de que no comamos manteca, ya este comprábamos ya aceite mas mejor que no tenga mucha grasa, de eso ya todo lo quitamos.

Esos son sus hábitos alimenticios, en cuanto a las actividades que usted realizaba?

Mm no porque yo seguí trabajando, siempre trabajando.

Pero no cambio algo en usted o decir voy a hacer cosas que antes no hacía, por ejemplo persinarse todos los días o algo así, como cambios?

No nada mas este, nada en nada cambiamos, seguimos iguales, nada mas así trabajando para que se vaya mas el tiempo rápido.

Entonces lo único que cambio en su vida es la alimentación y nada mas?

Si nada mas.

Usted sigue realizando sus mismas actividades como si no tuviera la enfermedad?

Si sigo trabajando, aunque me dicen que ya no trabaje, pero si me quedo no mas en la casa, en voy a estar ahí pensando, mi marido si me apoya para que no me este martirizando ahí en la casa.

Entonces solo sus hábitos alimenticios han cambiado? En cuanto a lo emocional.

No pues igual.

Cómo ah cambiado su vida en cuanto al ambiente laboral?

Pues tal vez un poco mas enojona, todo, a veces como que uno no quiere saber de nada, a veces quisiera mejor no estuviera aquí, mejor me iria a otra parte, se que no se siente igual, así a veces pienso, me ah pasado.

Y que hace después de que se enoja?

Así se me pasa, y digo mejor me voy para México o me voy para Puebla, para no estar otra vez siguiendo en esta vida, pero vuelve a pasaren la vida.

Pero que vida?

En la vida, osea en lo que siempre estoy aquí en el pueblo, que siempre estoy haciendo lo mismo, entonces a veces quiero salir.

Entonces quiere cambiar esta rutina?

Si como que ya no quiero esto.

Qué quiere hacer?

Irme a Mexico, antes vivía en Mexico, no se poner algun negocio para no seguir haciendo lo mismo.

Ya le hartó la misma rutina de siempre? Porque?

Como aquí estaba del diario trabajando de noche, y a veces digo que a veces ya no quisiera eso, pero pues por no tener otra cosa tener que hacerlo, si. Pero si se pone uno a veces de malas.

Entonces es eso la rutina que ya es lo único que desearía cambiar? No al enfermedad?

La enfermedad solamente cuidándose.

No le harta a usted la enfermedad?

No, siempre y cuando este una mas o menos bien.

Cómo va la relación con su familia?

Pues gracias a dios todo bien, osea nosotros estamos tranquilos, somos 4, nosotros conviviendo los 4 no hay problema. Siempre todo bien, mis hijos todo bien, no son personas que tomen o que me vengan a hacer asi show nada.

Cambio la relación con su familia después que se enteraron que tenia diabetes?

No al contrario, me dan apoyo y me dicen cuídate mamá y no te enojas, entre ellos se dicen no te portes mal porque mamá se enoja y mi marido también lo regañan, no vayas a estra tomando, si llegas tomado mi mamá va a hacer corajes, mejor todo bien para que ella este bien.

En cuanto a todo eso la apoyan mucho a usted?

Si, los 3 hombres que tengo me apoyan.

Cómo se siente usted con eso?

Pues eso me gusta que nada me este preocupando con ellos ni nada, porque ellos me aceptan mucho, me quieren.

Usted se siente más acogida?

Si, con eso de la diabetes como que ellos mas me quieren.

Osea que antes que se enteraran le hacían corajes?

Ah si, antes pues eran más jóvenes, hacían mas, ahorita como ya son hombres ya piensan , mas con lo que tengo, entonces no quieren que haga corajes.

Como que por esa parte a usted le gusta un poco la enfermedad.

No tanto, osea que con eso yo tengo a mis hijos mas o menos que estén unidos o que estén conmigo y también mi marido que se porte bien, en eso ya me sirvió.

Siente que usted sufra alguna discriminación por padecer la enfermedad?

No, por la enfermedad no.

Cómo cree que ve la sociedad que usted tenga diabetes?

Porque como yo casi no lo demuestro que este yo recaída o que este, así o una persona que me salude que este yo enojada no, me enojo más por mí, yo solita pero así otra persona o aunque tuviera un problemón así en el trabajo, corajes todo, no.

Si viene otra persona me habla yo soy amable, no me enojo, no demuestro de lo que me paso atrás o algo así, yo o sea, la gente me acepta siempre., así nada más, como la salude o como la trate, o sea no estoy demostrando así como que estoy recaída de que estoy enferma.

Si la gente se enterara que usted tiene diabetes cómo cree que la vería la sociedad a usted?

Pues quizá, no se eso no es contagioso, no se enferma o que me hicieran como por lastima que por lastima que estoy enferma pero como nunca digo que tengo eso, no digo que tengo enfermedades.

Actualmente que síntomas tiene?

Mis ojos como que se opacan, como si tuviera basura en mis ojos y ya mis huesos que me duelen, eso ya me lo dijeron que por la diabetes que me duelen mis pies y todo eso, solamente eso, mis rodillas son las que me duelen y aunque tome pastillas se me quita un tiempo, pero después así vuelve.

Tiene alguna complicación de la diabetes?

Pues solamente eso que esta alta 154 y no baja.

Porque cree que no baje?

Porque me voy tomando un pan y que tal vez me coma tortillas.

O sea que no lleva una alimentación adecuada?

Si tenía yo que comer verduras, pero tantito eso, pero a veces como más tortilla.

Cómo es su relación con las promotoras de salud?

Pues este hasta ahorita bien, pero como tenemos poquito con ella no la hemos tratado mucho, pero hasta ahorita bien.

Las apoya, les explica si tienen duda o algo así?

Si y también nos va apoya de hacer talleres de que hagamos algo, que nos comenta de lo que si podemos ir a la clínica que si podemos hacer análisis, todo eso.

Cómo siente que la tratan en la consulta?

En esta de tosepan pajti, yo siempre me eh sentido bien, con confianza de que es amable el medico, y este me gusta, me acomodo con esa persona y si tengo confianza.

La tratan bien la revisan bien?

Si me tratan bien y me revisan.

Cómo considera la relación con el medico?

Bastante bien, porque es una persona amable, como sea se preocupa por uno de que uno tiene, trata de que uno se ponga mejor.

Que medicamentos esta tomando actualmente?

Glibenclamida y metformina.

Cuántas se esta tomando?

2 pastillas cada 12 horas.

Consume algo mas aparte de los medicamentos para controlar su diabetes?

Si, lo que me duele mi rodilla, naproxeno, calamantes.

Pero para controlar su diabetes algún te o algo así?

A algún te, a veces me tomo el te, de gordolobo.

Porque consume los tes?

Porque son amargos y según bajan también el azúcar, con eso.

Si es amargo porque baja el azúcar?

Porque según pues el azúcar le corta lo amargo, lo dulce.

Porque?

Porque yo siento que así, que me baja un poquito mas con lo amargo.

Piénselo porque lo amargo contrarresta el azúcar?

Pues no como no es dulce, entonces como que si baja el azúcar, como que le corta, hace que sea menos el azúcar o la diabetes.

Cómo lo hace?

Pues yo pienso así que las pastillas lo bajan así mismo el te.

Que piensa usted acerca de su tratamiento?

Pues pienso que hay voy bien controlándome, porque sino me lo tomo si se me sube, porque una vez si se me subió, se me subió y fui al hospital y cuando llegue al hospital tenia 300, y pues ya me dio vomito, diarrea, no se si por la diarrea y por el vomito se me subió el azúcar o no se.

Cuales son las dificultades que ah tenido con el tratamiento?

Cuando empece a tomar a tomar como que me dolia el estomago, si y las pastillas no me caian bien, pues yo creo, me dolia el estomago, me ardia, y tenia que tomar leche, ya hasta ahorita todo bien.

Cómo siente que sea su vida después de tener diabetes?

Mi vida, un poquito ya con cuidado porque este según que no me salga solita, porque me vaya yo a marear o algo, que tengo que cuidar mi piel, porque si me corto que tal vez no me va a sanar, y asi todo eso me tengo que estar cuidando, osea de mi vida ya de esta pensando que me tengo que estar cuidando y que tengo que este ya no salir asi sola.

Cómo ah cambiado su vida, se tiene que cuidar mas o tiene que preocuparse mas por su salud.

Si porque me dicen que no me tengo que cortar, a veces yo también pienso que si me pasa eso, que si me corte o que una uña enterrada hay problemas que si me puedan pasar, porque hay personas que si han sido asi.

Y eso a usted le preocupa;

Si porque eh visto a personas que si no hay curación de una parte del cuerpo pues ya no se cura.

Y mas con la diabetes.

Cómo se ve a futuro con la enfermedad?

Pues yo espero que en el futuro que siga asi, que me siga cuidando que siga adelante y que no caiga en cama, sino será peor.

De aquí a unos 5 o 10 años, cómo se ve usted con la enfermedad?

Pues yo pienso seguir asi adelante, que no me siga mas fuerte, asi como estoy que siga asi adelante, que no sea mas fuerte.

Pues que sea igual y que no me avance mas.

Cómo lo va a lograr?

Pues solamente asi cuidándome, asi, como hasta ahorita

Tener diabetes ah significado algo en su vida?

Pues un poco, porque pues cambia de que todo ya siente uno mal y que le duele todo y que este ya no va a ser asi tan bien como antes, todo, hay que andar con cuidado, no es igual que antes, que vaya alla que vaya aca y que no me pase, puede ser que me suba, puede ser que me suba, si me voy a una parte puede ser mas alta mi diabetes o me voy a sentir mal.

Usted como se siente con eso?

Cuando voy a un parte lejos, siento como si mi corazón así se agitara, todo se me sube mi presión, como si estuviera, en el momento que voy viajando siento que algo me está pasando, como que me agito, me duele la cabeza, y por ese lado ya se preocupa uno de ir sola.

Eso le ha generado algún conflicto consigo misma?

Si el ya no poder salir, no salgo sola, tengo miedo de ir sola, pues ya no es lo mismo de ir normal que salga yo así, y tampoco me dejan que me vaya solita, no porque te vaya a pasar algo y ya no salgo así lejos ya no me dejan salir, o sea, solamente tengo que ir acompañada, a veces digo no pues está bien, me cuidan, pero tampoco voy a vivir sola.

Eso le molesta a usted?

Si o sea una vida que vaya yo sola y que no me digan que te va a pasar, que me dejen que me vaya a pasear, pero ellos me dicen, no mamá, no sea que te vaya a pasar algo. A veces me molesta eso.

A veces les digo como mucha gente así grande se va a viajar y nos les pasa nada, y van, si porque no los cuidan.

Si antes viajaba a México solita, pero hay veces digo, tal vez tengan razón, me vaya a pasar algo, a veces cuando uno no lo desea más pasa, por eso ahí están las consecuencias.

Entonces le gusta que la dejen libre y también les gusta que se preocupen por usted?

O sea yo le doy gracias a Dios que mi marido, no me dice no vayas, sino que si está bien si es aquí cerca está bien, a veces le digo ahorita vengo voy a tal parte y me dice está bien, pero más lejos no.

En cuanto a la alimentación hay cambios?

Si, como lo que tengo que comer.

En cuanto lo emocional?

Pues todo tranquilo

Porque decidió ser socia de la cooperativa de salud?

Ah porque este me invitó una sobrina, tanto que me invitaba y no quería, como que a mí no me gustaba tanto ir a reuniones y decía yo no tengo tiempo, no puedo ir a reuniones, no puedo descuidar, no tengo tiempo así le decía y luego le dije, bueno voy pero este sino me gusto me salgo, así le dije, si me salí a donde ella me había metido, si me salí, no me acomode y así, ya después busque y aquí, le pregunte a una señora que conocía y me dijo que aquí, pero ya me metí porque así como me decían que podía ir al doctor y que podía ahorrar mi dinero a la tosepan.

Encuentra una diferencia entre ser socio y no socio, cual?

Si, a que ser socio osea, por ejemplo a nosotros nos dicen que con los médicos no pagan la consulta y que este y ya el ahorro de dinero también es mejor y si uno tiene suerte de dar apoyo para que nos den para la casa también.

APENDICE B

¿Cuál es su nombre completo?

Mi nombre es Aurora Reyes Olivares.

¿Qué edad tiene?

58 años.

¿A que se dedica?

Quehacer del hogar.

Comunidad.

Nahuigpan, Acaxiloco Cuetzalan, Puebla.

Antecedentes en la familia con Diabetes, hioertensiòn, càncer, etc.

El papà es diabético, nada mas mi papà es diabético, ora si desconozco las enfermedades de mis abuelos porque no supe de que.

Su papa alguna complicación de la diabetes?

Pues ya no ve bien, ya anda con bastòn

Desde hace cuantos años tiene diabetes el mas o menos?

No sabría decirle, ahí si no.

Para usted què es la diabetes?

Azúcar en la sangre, nada mas, es lo que dicen que tengo.

Què piensa usted acerca de la enfermedad?

Ay pues, es una enfermedad que si no la controlo, pues avanza mas mi enfermedad y aparte pues ya voy a quedar ciega, ya me van a doler mis huesos, ya voy a sufrir mucho, osea ya voy a tener muchos problemas en mi cuerpo, en mi organismo por la diabetes sino me la controlo.

Porque se tendrían complicaciones?

Porque pues hasta donde yo se la diabetes pues es la azúcar en la sangre y es lo que nos afecta el páncreas, y el hígado.

Que piensa de que a usted le dio diabetes?

Que pienso, pues lo tomo normal, ya como hay tantas enfermedades y a mi me tocò padecer esta, no sufro de la presión alta, nada mas de la diabetes y digo bueno si me la controlo pues voy a llevar una vida pues mas o menos normal, que ya el medicamento es de por vida, pero si me la controlo, me la cuido, no me excedo en comer cosas dulces pues ahí la voy a llevar asi,

Entonces, usted piensa que fue normal?

Pues si porque ahora ya hay muchas enfermedades que pues espero no tener más, que al menos los que tienen cáncer pues es una enfermedad as dolorosa, mas complicada, yo pues gracias a dios no eh llegado hasta ese grado, espero no tenerla, que nada mas con la diabetes que me la vaya controla,do, algo tenia yo que tener de la enfermedad.

Padece otras enfermedades aparte de la diabetes?

No, pues creo que no, a veces me van doliendo mis huesos, pero me tomo algún medicamento y ya se me pasa.

Desde hace cuantos años tiene usted diabetes?

Desde hace 6 años.

Como le dx la enfermedad?

Para eso andaba yo con sed, estaba yo bajando de peso, ya me cansaba yo mucho, me agitaba yo , ya no podía caminar un tramo largo porque ya me cansaba yo, entonces un dia fui a zacapoaxtla y dije no, yo tengo que ir al doctor y me meto a una farmacia de similares, entonces me dice el doctor, le vamos a checar su glucosa para ver como anda, yo sin pensar sin imginarme que eso iba yo a tener y ya me checa y me dice usted tiene su azúcar alta, dice usted es diabética y le digo no, pues no, hace años me habían hecho la prueba, osea si la tenia yo en 130 pero asi me la lleve no tomaba yo medicamentos, pero esa vez ya empece con mis pastillas que me recetó el doctor y ya me daba mucha sed, me daba sueño, y por ejemplo ya fui con el doctor el fue el que ya me dijo sabe que señora usted ya es diabética, tiene que tomar su medicamento ya diario una pastilla en la mañana y una en la tarde, y hasta la fecha pues asi me la estoy controlando, a veces se sube porque me excedo en lo dulce, si.

Cual fue su reacciòn cuando le dijeron que tenia diabetes?

No pues si me sentí mal, dije ay no, porque tenia que tener esta enfermedad, como que no aceptaba yo, y luego pues ya me empezaron a ver delgada y me dicen oye estas enferma, -no, porque no aceptaba yo que yo fuera una persona diabética, pero ya después poco a poco ya fui asimilando y dije pues algo tenia yo que tener en mi cuerpo, porque pues tantos años no me había yo enfermado, y el dia que me enferme dije no pues ya ni modo, ahora tengo que aceptar que soy diabética, y pues hasta la fecha ya, me preguntan - si soy diabética.

Entonces al principio a usted le costó?

Me costo mucho trabajo aceptar decir que soy una paciente diabética.

En cuanto lo emocional?

No pues si me preocupe, si me sentí mal, como que no aceptaba yo y digo no pues yo no quería decirles a mis familias que era yo diabética para no preocuparlos, pero al final pues dije no, tengo que aceptarlo porque ya soy una diabética y hasta la fecha ya me preguntan y si soy diabética.

Cómo cuánto tiempo tardo en asimilarlo usted?

Pues tarde como 2, 3 años para aceptar que soy diabética porque no quería yo y ahora digo: doy gracias dios mio que ya tengo esta enfermedad y espero ya no tener otra, que somos muy pocas personas que aceptamos la enfermedad, porque luego yo he escuchado y dicen no que yo esto, que yo lo otro, y se queja uno y yo pues si no me agrada o no me gusta cuando se me sube mucho pero digo yo también no me cuido. Me invitan el cafecito, pues a tomarlo, que un atolito, el refresco si definitivamente no, pero lo que es el cafecito que es lo que mas me gusta pues si, o que el pan y ya es cuando se me sube la glucosa y yo se que no debo de tomar lo dulce, pero se antoja.

Para aceptar si no quería yo, no quería yo y pues si me tomaba yo mis pastillas pero digo ay no ya voy a estar tomando muchas pastillas y que esto y que el otro porque yo veía una comadre que se tomaba como 10 pastillas, pero ella que el riñón, que no se que, que no se que tanto, yo la veía, yo no tomaba ninguna pastilla pero si digo ay mi comadre, toma mucha pastilla, porque ella es diabética y sufre de la presión alta, y se le hinchan los pies y digo yo no, yo no gracias a dios que eso no, osea no padezco eso.

Debo de aceptar que soy diabética porque yo solo tomo esas pastillas y yo veía que esa persona tomaba muchas y digo no gracias dios mio que yo no padezco mas enfermedades que si no yo debía de seguir con muchas pastillas, porque yo la veía que si tomaba una y tomaba otra y digo no pues yo debo de aceptar que soy una diabética y que nada mas ese es el problema que tengo.

Entro como en depresión?

No como que no le tome así mucha importancia porque dije pues yo me voy a cuidar, o sea yo me voy a controlar mi glucosa y llevando bien el control pues creo yo que no va a haber ningún problema, pero si este si como que si me preocupaba yo porque dije voy a quedar, o sea yo en el momento pensé dije no voy a seguir bajando de peso, ya no voy a poder comer todo lo que me gusta, pero ya con el transcurso de los días empecé a notar que ya me fue bajando me fue bajando el azúcar

Entonces que le molesto?

El no comer todo si porque ya no soy libre de comer todo lo que me gustaba antes por ejemplo en estos días se me antoja un plátano frito, un plátano blanco o macho como le llaman, frito, no me lo puedo hacer porque es muy dulce, digo no si me lo como se me va a subir la glucosa, entonces yo era antes de las yo que me comía mis plátanos fritos o plátanos hervidos.

Si porque ya no puedo comer todo ya como que ya digo ay ya se me antoja esto pero no puedo comerlo y si pero una probadita, igual los atoles que ve que son muy ricos, muy sabrosos, pero no los puedo tomar bien, ahorita que nos dan ahí el cafecito y unas galletas, no los puedo, una cosita de nada de café, una galleta, y hasta les digo no puedo tomar mucho y mañana me checa mi glucosa y nada.

Entonces es el sentimiento de enojo y ya?

Pues si, como que si me molesta de que no puedo comer lo que yo quiera, y se antoja y a veces se antoja mas lo dulce, digo ay como que si se me antoja esto pero no me tengo que detener porque si no me cuido yo quien me va a cuidar?

Que cambios había notado antes que le dijeran que tenía usted diabetes?

Antes de que me diagnosticaran diabetes pues el cambio fue en que empecé a bajar de peso, que me daba mucha sed, y que este... me cansaba yo mucho pero nadie me había checado la glucosa iba yo y me decían que pues mi presión estaba bien, pero si mi peso ya estaba bajando.

Que cambios noto después, posteriores a que le diagnosticaran diabetes?

Pues cuando se me sube la glucosa, cuando la tengo alta veo mal, o sea no veo bien normal, como que veo así borroso, cuando se me sube y cuando la tengo baja o la tengo normal, veo bien, veo normal ni lentes necesito, pero cuando la tengo alta, si necesito lentes para leer.

Cuanto tiempo duro con los síntomas?

Como dos meses tal vez.

A que cree que se deba que tenga diabetes?

Pues a que los familiares tienen su o sea, fueron diabéticos, eso es lo que yo creo, lo que yo pienso, mi papá fue un diabético y yo también.

Porque?

Yo creo que por la mala alimentación que lleva uno, no se, no se cuida uno en la alimentación, le mete uno de todo, y yo le echo a culpa de que osea, estaba yo bien, no estaba muy pasada de peso pero si como 10 kilos de más, y luego tuve sustos, dos sustos, entonces yo le echo la culpa tambien a los sustos, la verdad quien sabe, no se.

Me quiere hablar de esos sustos?

Bueno el primero fue cuando hubo un accidente en dos bicicletas, y chocaron asi, osea que iban de bajada, uno iba y el otro venia, y en un lado chocan y crei que eran mis nietos chente y Tadeo iban con el uniforme y yo veo a los chamacos tirados, veo un gordito que es un primo de mis nietos y pensé que eran Tadeo y chente, y resulta que no fueron ellos dos, fue el primo, pero no fueron mis nietos y yo gritaba porque su mamá pues no sabia, no se había dado cuenta del accidente ni el papá el papá estaba arreglando su camioneta y un chamaco estaba adentro viendo la tele, el otro estaba con su papá pero no este yo no me percate a ver bien, sino que yo los vi tirados y yo trataba de levantarlos y gritando ahí que me ayudaran a levantar los chamacos y si me asuste muy feo porque yo gritaba y ya después al ver que no eran mis nietos, eran de los vecinos, pero nadie había, nadie había, uno de los vecinos se acercó y yo gritaba que viniera un familiar de los niños que estaban ahí tirados, el zapato por alla, la bicicleta por alla tirada, bueno si fue un susto bien feo que tuve esa vez, ese fue uno.

El otro fue cuando Tania se venia con sus hijos de la escuela y se suben a la camioneta entonces en una subida bien empinada se voltea la camioneta y llegan aquí bien asustada y todo y me dice ma es que tuvimos un accidente, le digo como si y ya ve y le digo y los niños, y yo preguntando por los chamacos y dice ellos si están asustados y que no se que y que esto y que el otro, y le digo, pero cómo paso eso?, entonces ahí también fue una sorpresa para mi, porque yo le vi su brazo todo bien pelado, bien.. fue como una quemadura,, si.

Porqué los sustos generan diabetes?

Pues es lo que escucha uno que la gente dice, pues es que si tienes sustos, si tienes gustos, si tienes este problemas que osea que para ti son difíciles para resolver, pues te estás preocupando y ya no sabes que hacer y estás preocupada y preocupada y que dicen que de ahí ya viene la diabetes.

Y cómo un susto puede generar diabetes?

Pues es lo que yo no entiendo, cómo, el porqué dicen que por el susto, yo pienso que es por la familia que , osea descendemos de los diabéticos, pero hay gente que dice que es por el susto, es lo que yo no me explico.

No se explica que que el susto?

Ni yo misma me explico, ya nada mas oigo que dicen que por los sustos, que por los problemas, que por no se que, por todo, entonces la verdad no se sabe, pero hay mucha gente con diabetes.

Cambio sus hábitos, toda su rutina después de que le diagnostican diabetes?

Pues en cuestión de comer si, de lo demás no porque yo sigo con mi rutina de trabajo.

Me quiere hablar de su rutina?

No le quiero decir lo que hago. No hago cosas malas, pero ya ve que ando, soy del comité del agua, son voluntaria ahí de la capilla, pues que vamos a las reuniones, que vamos a recabar fondos, que vamos a vender boletos, si bueno.

Entonces digamos que sólo sus hábitos alimenticios fue lo único que cambio?

Si.

Porque, que comia antes que ya no come ahora, que son las cosas de antes que ya no hace ahora?

Bueno, sigo haciendo lo mismo jaja, la alimentación nada mas, en cuestión de la alimentación si porque pues ya no puedo comer cosas, osea que me invitan le digo una comida, que vamos, que sirven el vaso de refresco yo no lo puedo tomar, si hacen un convivio, si hacen un cumpleaños, si hacen una boda pues igual te invitan siempre el refresco, el pastel y yo definitivamente ya ni el pastel, un pedacito y ya, refresco nada.

Antes si lo dulce ahora ya no.

Cómo ah cambiado su vida en cuanto a sus labores, en cuanto su ambiente laboral, en cuanto a su trabajo?

No pues yo siento que no, ahumando mis pollos, sigo haciendo mis cosas en la cocina, mi quehacer.

Y no tiene problemas para ello?

No.

Cómo va la relación con sus familiares, a lo que me refiero es, cambio su relación con su familia después que se enteraron que usted tenia diabetes, cree que algo cambió?

No, porque pues como no me notaron preocupada o que ya me encerré, pues no porque ahorita ya ellas también ya no me dan las cosas asi muy dulces, si hacen su café muy dulce, me dicen "ma, echale agua porque está muy dulce" o si es atole igual o a veces ya ni lo hacen dulce como Naty también le pone muy poquita azúcar,

si y ya no le pone como antes, pero en cuestión de la relación que llevamos antes a osea, la seguimos llevando igual. No ah cambiado nada.

Otra pregunta, Usted siente que sufra discriminación por su enfermedad?

No, no porque hay gente que me dice, “oye pero a ti ni se te nota que eres diabética” le digo pero sis oy diabética, y me dicen “¿pero cómo le haces?” y les digo no pues nada mas respetando mi dieta y tomando mis pastillitas.

Osea que nadie la juzga?

No porque no creen que yo tenga la diabetes, porque hay gente, bueno eh visto que hay gente que es diabética y queda delgadita, delgadita, delgadita y pues yo sigo pesando lo mismo, mi peso normal que yo tenia antes.

¿Cómo cree que vea la sociedad a una persona con diabetes?

No se cómo puedo decirle de que por ejemplo que a mi me vieran, me juzgaran o me criticaran, pues hasta ahorita creo que no, ya lo tomamos normal porque ya son enfermedades que la mayoría de gente las tiene, a veces si ve uno a la gente y dice, no pues si esta muy delgada, es diabética por eso está asi, ya se la esta acabando el azúcar pues son comentarios que uno escucha, aja.

Actualmente, ¿qué síntomas tiene?

No siento nada, me fui a la oración del tríptico, regrese, me fui caminando, no siento nada.

Ni anteriormente que le duela algo?

Nada, la cabeza o que me duelan los pies, a veces las rodillas, como que me andan doliendo pero eso puede, osea eso ya es de mucho mas antes, pero a veces no todo el tiempo.

Tiene alguna complicación de la diabetes?

No hasta ahorita, hasta ahorita nada, espero que no padezca yo ninguna complicación porque no no siento nada, no me duele, pues que me duela algo, no, ni el riñón porque no, no siento molestias.

Cómo es su relación con las promotoras de salud?

Bien, bien porque este voy, les hablo, les digo, les pregunto y si luego me dicen no pues ahorita, por ejemplo ayer o antier que fui a preguntar por usted me dijeron no, no está, salió, pero regresa mañana, es buena si.

Como siente usted que la tratan en la consulta, independientemente del médico que sea.

No pues la doctora que está ahorita pues para mi es buena persona, voy, me atiende, me checa mi presión, mi peso, mi glucosa este si necesito algún medicamento si tienen me lo dan, sino me dan la receta y ya lo compro fuera, pero pues si, por esa parte yo no me quejo igual con la del laboratorio tampoco me quejo, no soy quejumbrosa.

Cómo considera usted la relación con el médico?

Buena, buena relación.

Siente que si la escucha? Que es lo que quisiera que cambiara en la consulta?

Pues hacen falta varias cosas en el consultorio, por ejemplo para cuando luego voy y me duele el oído pues no tiene para checar el oído, si porque si faltan algunas cositas.

A lo que me refiero entonces es, siente que nada mas es instrumental lo que falta en la consulta o al relación entre el medico y usted, cómo que quisiera que la escucharan? Que pasa ahí?

No porque yo cada vez que voy con la doctora pues ella voy y me atiende bien, estamos platicando, tenemos buena comunicación, por esa parte no hay problema.

¿Qué medicamentos está tomando para su diabetes?

Me estoy tomando la metformina 500 combinada con glibenclamida de 2.5 mg una en la mañana y en la tarde, antes de cada alimento.

¿Consume algo mas aparte de los medicamentos para el control de su diabetes?

No.

Ningún te ni nada? Para el tratamiento de su diabtes para su control?

Pues esto que tengo aquí (suplemento de capsulas de nopal?)

Algo que es naturista diabetex.

Que propiedades tiene para que lo consuma?

Ahí no sabría decirle, no me di cuenta, solo me dijeron que es para bajar la glucosa y ya.

Y usted se lo tomò. Porque?

Pues porque quiero probar a ver si deveras es efectivo o no.

Que piensa acerca de su tratamiento?

Pues es que ya va a ser definitivo para todo el resto de mi vida ya no lo voy a dejar, pues porque ya no voy a poder controlar mi azúcar sin tomar medicamento.

Porque?

Porque voy consumiendo azúcares todavía, aunque sea poquito pero si me como una galleta lleva azúcar, si me como un pedazo de pan lleva azúcar, la tortilla lleva azúcar entonces ya no puedo estar sin medicamento porque estoy consumiendo cosas que llevan azúcar.

Cuáles son las dificultades que ha tenido con su tratamiento?

Ninguno porque el medicamento lo compro en el similar, y pues siempre lo hago.

Aparte de la compra del medicamento no hay otra cosa, otro inconveniente?

A veces siento gastritis, o sea me arde un poco el estómago, pero si siento algo tomo agua o tomo un poco de leche y ya con eso al poco ratito ya no siento nada, pero muy rara la vez.

Como siente que sea su vida después de tener diabetes?

Pues ya no como la de antes por lo mismo que le digo que si voy a una fiesta pues ya no puedo consumir las cosas que dan ahí que ofrecen hasta para tomarme una cerveza la pienso, para comerme un pedazo de pastel pues ya no, o sea que en ese aspecto si cambio porque ya no le puedo meter de todo a mi cuerpo.

Nada mas por eso, no ah cambiado en otra cosa?

No en otra cosa no.

Cómo se ve a futuro con la enfermedad?

Ahí si esta difícil la pregunta porque no puedo decir al futuro me va a pasar esto o lo otro no se, tal vez me pasen cosas mas feas en mi cuerpo en mi salud, no se.

Cómo se ve a futuro de aqui a unos cuantos años usted con la diabetes.

Pues no se, no eh sentido pero dicen que el páncreas, que el hígado, que el riñon, o sea que afecta todo eso, o sea lo de la diabetes afecta el riñon, afecta la vista, afecta el páncreas, el hígado, entonces no se mas adelante que es lo que vaya a pasar conmigo.

Entonces usted piensa que va a tener estas enfermedades posteriormente?

Posteriormente a lo mejor, sino me cuido bien peligro o sea, ahí ese riesgo que obtenga yo problemas en mi organismo pues.

Entonces usted esta consiente en que mas adelante pueda tener.

Si en que mas adelante puedo tener complicaciones.

Tener diabetes ah significado un cambio en su vida?

Pues no, porque bueno ahorita yo ya lo asimile de que tengo ese problema ya me tengo que cuidar, pero si este yo quiero cuidarme debo de evitar todo lo que tiene dulce, si yo me quiero cuidar, pero si me ofrecen y ya me gusto, y le meto lógico que va para arriba mi azúcar y ahí vienen las complicaciones.

Còmo cambio su vida después de tener diabetes, còmo cambiò?

Pues yo doy gracias a dios que mi familia no me ah hecho el feo por mi problema de la diabetes, en cuestion laboral pues yo sigo haciendo mis actividades normales y no no siento asi.

No siente que haya cambiado su vida?

Bueno un poquito porque siempre tengo que andar con el medicamento siempre, tengo que andar con mis pastillitas si voy a salir por un dia o dos días tengo que cargar mis pastillas, y evitar lo dulce por esa parte si estoy consciente que no le tengo que dar mucho dulce a mi cuerpo y que no debo de dejar mis pastillas, porque sin mis pastillas va para arriba la glucosa, por esa parte si hubo cambio. Ada mas, porque de ahí no, no siento cambios asi.

Sigue su rutina normal?

Todo es lo mismo excepto de que ahora tengo que vivir nada mas con medicamentos y antes no pero ahora si.

Y eso le molesta? Que siente ahora que tiene que tomar medicamento?

Pues a mi me preocupa cuando es tarde y no me tomo mi pastilla, y luego este digo no pues si ya fui, ya me invitaron aunque sea una fruta, pero la fruta tiene dulce y yo tengo que estar con mi pastilla y digo discúlpenme, yo me retiro porque no me tome mi pastilla, tengo que estar siempre, siempre de mi pastilla, mañana y tarde, es lo que me preocupa es lo único , son dos cosas importantes para mi que debo de cuidar. Nada mas, de ahí de lo demás hago mis trabajos mis quehaceres, que salgo que llego, que voy que vengo que hago que no hago, que duermo, lo demás ya si.

Para terminar porque decidio ser socia de la cooperativa de salud?

Porque tiene uno servicios ahí que nos benefician por ejemplo los talleres que llevamosaqui de jugos, de licuados, de cremas, de shampoos, hasta los ejercicios que hemos ido a hacer y aparte si soy socia ne mo van a cobrar todo el precio del medicamento ni la consulta, eso son los beneficios que obtiene uno en tosepan pajti.

Cree que haya una diferencia entre ser socio y no socio?

Si porque no se tienen los servicios,osea si se tienen los servicios, por ejemplo si no soy socia si se paga la consulta como debe de ser y un poquito mas elevados

los servicios, igual los medicamentos y tampoco recibo los talleres, sino fuera yo socia pues no nos enseñarían los talleres.

APENDICE C

Cual es su nombre completo?

Demetria Arrollo Guerrero.

Que edad tiene doña Demetria?

72 porque naci en 1945, para 2017.

A que se dedica usted?

A los quehaceres del hogar o a coser o a vender ropa en abonos, todo eso, a juntar dinero para pasar la vida, como ahorita, pero por ratos yo no soy de esas que anda trabajando en la maquila, ahí si jijo de la.. han de hacerse guajes.

De qué comunidad es usted?

De aquí papathapan,

Antecedentes en su familia de diabetes, hipertensión, artritis o alguna otra enfermedad?

Pues mi mamá ya a través de la edad sufrio del azúcar, ella no ahbia tenido azúcar, se la detectaron como a la edad de 75 años, por ahí asi, no tenia azúcar mi mamá, pero le agarro de muinas, de muinas viene eso de ella, y mis abuelitos también fueron diabéticos, mi abuelito Angel Guerrero,ese fue mi papá ahí está, ayer le hicimos su rosario, 48 años de muerto.

El de que murió?

Echo harta sangre por la boca, también tomaba mucho, agarro la copa últimamente y el no era borracho, antes en aquel tiempo era la revolución, eso nos contaba mi mamá.

Hipertensión u otra enfermedad?

Dice usted mi familia?

Así es hipertensión u otra enfermedad?

Pues mi hermana Angeles como ya esta grande tiene 90 años, esa a ella la ve su hija con puro medicamento en Puebla como la aseguro, también tiene azúcar, y la presión también toma la losartan, complicaciones gastritis, se toma como 7 u 8 pastillas en las tardes, y ultimamente también le esta fallando su corazón, nos viene a contar aquí que ya su corazón se le quiere parar, que le dijo el cardiólogo y dice que le dijo que usted tiene que andar mucho dice para que no se pare su corazón, como que lo fuerza a trabajar y pero a veces se viene aquí unos días y es re caija, ya esta grande y se viene dice, no se vayan a subir al micro, ahí, en frente de la escuela tiene un hijo ahí y me dice venme a subir al micro dice y ya yo me bajo alla llegando a la casa, bueno.

La embarcan de allá pa ca y ahí adelante se baja y ya no tiene que caminar, ya nada mas me dice comadre! Como es mi comadre ya nada mas me dice, cuando va llegando, ni me doy cuenta y ya le digo pues no gritas, no te iomos. Jajaja

Para usted doña Deme, que es la diabetes?

Es un conjunto de enfermedades que no se le encuentra remedio, porque una vez el Dr Monroy estuvo dialogando con un en la tele ese problema del azúcar, dijo el Dr Monroy dice, pues no se le encuentra solución a esa enfermedad porque es un conjunto ahí, esta un conjunto de enfermedades que no se puede ver que haya remedio, eliminarla hasta ver que ya quede bien la persona, ya no, dice de echo todas las enfermedades ya nada mas son controladas dice ya no hay solución de que se quiten definitivamente.

Eso estaba yo oyendo, o a poco no es cierto doctora que es un conjunto de enfermedades.

Cómo a que se refiere usted como conjunto de enfermedades?

Pues que se echa a perder la sangre, que ya casi no sirve, para que uno este bien, que si no hay un problema haya otro.

Se echa a perder de que manera?

Pues yo pienso que se envenena la sangre con eso amargo.

Amargo?

Aja que uno amanece con la boca amarga y porque sube el azúcar, yo pienso que eso amargo se revuelve con la sangre y que esa sangre esta maliada y ya no esta bien.

Lo amargo de la boca se revuelve con la sangre?

Aja

Cómo que no entiendo esa parte.

Aaa pues yo pienso así que es un envenenamiento de la sangre, yo pienso que lo amargo se revuelve con la sangre, y ya la sangre se enferma ya ya no está buena, ya no se limpia, ya tiene ese virus de amargo y ya no está uno bien, ya uno tiene el azúcar.

Qué sería lo amargo?

Pues la bilis, la biliosidad, no es del páncreas"yo creo que echa mucho amargo (el páncreas?) Aja y se revuelve con la sangre y ya no queda uno refregado.

Que piensa acerca de la enfermedad?

Pues que tan temprano uno se va a llegar a morir ya, a morir y que soluciona, si quiera llevo el control, pues me han dicho unos que tienen azúcar mira yo tengo 25 años de azúcar, pero como voy y me controlo, estoy bien, dice si dice, pero si no voy a lo que lleva la dieta, se me descontrola y ya estamos refregados, que un derrame cerebral, un infarto, repercute en todo eso.

Que piensa de que a usted le dio diabetes?

Pues que voy a pensar pues ya hasta donde dios diga, ya que esperanzas de que sane uno, de que ya no tenga uno nada verdad.

Osea que pensaría digamos porqué le dio diabetes, que piensa usted acerca de eso?

Pues de tantas muinas que hace uno desde chiquitillo, yo tuve muchos golpes en la vida, mi papá murió de que se le vino mucha sangre al momento, mucha preocupación, de momento pero pues ya en este septiembre hizo 48 años de muerto, y todavía corte pimienta todo el día, tenemos un cuadro aca atrás, pero se cayó y este pobrecito se bajó