

VIDEO NÚMERO 1

Isabel: ¿Y esto como es percibido por los demás, por este profesional, colegas, enfermeras o algo, lo perciben, lo llegaron a percibir, algunas objetaron o como es, en contexto ya de profesional?

PERSONA 1 (HOMBRE): Como no conocen el programa, el taller y el proyecto, este por lo regular, es un.... es el motivo de envidia, por que dice: el ya fue a un curso y le dieron una constancia, probablemente estímulos, que va hacer esto, porque él, entonces si hay ese tipo de cuestiones en las unidades, yo creo que no nos va a dejar mentir los compañeros, pero realmente cuando.. creo yo cuando se les sale el taller, cambian un poquito la mentalidad, esperemos verdad, cambien un poquito la mentalidad.... Cuando a mi me invitaron yo no sabía a qué venía, me fui a un curso, si un curso y ya cuando llegas y empiezas a ver te abre muchas panoramas, yo pienso que a lo mejor a los demás les puede pasar lo mismo, definitivamente hay que observar bien a los posibles candidatos para los lideres, ahí seria mucho apoyo de los jefes, jefe de enfermeras, pero hay cierta cuestión ahí entre los demás compañeros enfermeros, enfermeras que dicen yo ocupo la constancia para estímulo, ven otro interés, no el interés propio si?, esperemos cuando conozcan el proyecto, el taller, cambien de perspectiva.

PERSONA 2 (GORDITA): en el caso trabajo social se impacto mucho al ver tanta gente reunida tantas veces, inclusive me preguntaron, como le estás haciendo, que les das, dinero no se les da y refrigerio tú ves, es que no te falla y yo cuando quiero que vayan a la junta a la plática de crónico, estoy visitándolo o llamándolos y me aseguran, me afirman, el día de la fecha no viene nadie.. Por eso tiene mucho que ver la forma que uno les impacte lo que está aprendiendo, porque desgraciadamente la compañera la tienen caracterizada como enojona, regañona, como presionándolos, oiga porque esto, y le dije a la compañera es que se trata de educar, de compartir, no de imponer, es que ni con los del gam, tengo tanta asistencia, inclusive quiso hacer su beneficio ahí , por que quiso ahí a levantar, hizo, no quiso hacer, lo hizo-

PERSONA 3: eso fue uno de los principales al inicio por ejemplo, bueno, yo soy de base y siempre, ahorita, mi complicación, pudiese haber sido principio que yo iba llegando ahí en ese instante. si? en ese instante yo no conocía esos pacientes, era un área que no estaba movida en ese lugar, por que comento lo de la situación que, la compañera se introdujo de inmediato, vio mucho, como dice mi compañera, vio mucha gente reunida como lo comenta mi compañera, si la envidia por que ellos participan en los estímulos, entonces ella quiso verlo por su lado monetario, no sabía que yo tenía esa situación, entonces me dice: tu vas a participar en los estímulos y le dije: yo cada vez que a mí me invitan a un curso yo voy porque a mí me bacina, cada vez que a mí me dicen yo puedo dar en el pasillo, ellas me van a escuchar hasta que yo me rompo los oídos, tímpanos por que doy cualquier tipo de capacitación, tema, lo que sea, lo que a mí me pongan en el pasillo, entonces hasta el otro extremo, está bastante larguito, desde de allá se viene la gente para participar y todo mundo se calle, hasta los compañeros, están en el pasillo "Guara, guara", hasta la que da las fichas, que se oye totalmente, nada mas aumento tantito el volumen. Pero si lo hizo la compañera de meterse por verlo de forma de estímulo, entonces al principio se fue más con ella que conmigo y dijo entonces ¿ tu lo vas hacer con estímulo? yo no participo en eso, yo lo voy

hacer por que a mi me gusta, porque a mí me fascina, porque nos indicaron que nadie se debe de introducir y tu por que estas levantando firmas, porque estas adueñándote de las listas, es mas nosotros la primera lista ni la tomamos, ella la tomo y se la llevo... Si y así fue, y como dice la compañera arrancamos con bástate envidia por parte de trabajo social, bien adueñados de ese, donde la quitamos de la puerta de la entrada, pero bien adueñada del espacio y porque a ver, nosotros, pudiéramos decir que se fuera de ahí , si eso era parte de su trabajo, también ella iba a participar en los estímulos. Entonces, ya hable con la compañera ya aparte y le dije y ella me dijo: Oye que si le va hacer una fiesta el día de las madres, se va a meter y ella va a traer no se que cosa y dije bueno, si tu vas a permitir que se introduzca, pero bueno, nosotros traemos una reglamentación que dice que no debe de introducirse ningún otro personal ahí. La dra compañera de ella que se molesta y casi me saca del consultorio, porque yo le dije que no debería de introducirse, entonces has tu sola, si ella no quiere, entonces que se largue. O sea, pero ya después tuvo que explicar ella, yo me fui, por que después le tuvo que explicar ella que no se trataba de ningún, sacar a alguien de ningún lugar y menos despreciar a nadie, simple y sencillamente que iba enfocado que a nosotros nos habían capacitado y que teníamos que hacerlo tal cual se había planeado, verdad. Entonces lo comentamos después con otras compañeras que nos decían que están haciendo, que van hacer, bueno, miren fuimos a capacitar, se va enfocar solamente para pacientes, por lo pronto si algún cambio surge, pues ya se les invitara a usted para que también participen, es que dicen también somos hipertensas, es que también somos diabéticas, es que también queremos ir a meter ahí, No porque esto fue una selección, no es que las queremos despreciar, ni mucho menos.

ISABEL: Ahora, por ejemplo ustedes aquí puede desarrollar, aquí yo le haría dos preguntas, me gustaría que ustedes compartieran lo que piensan. Sería una ¿ es que.. Si están considerando la posibilidad de volver hacer otro taller, que implementen otro taller ustedes en su centro de salud que puede ser también con los pacientes o con el personal del mismo centro de salud que tenga condición crónica, o sea eso es posible ustedes pueden desarrollar eso, claro no vamos aplicar encuestas para evaluar y ni nada pero si es posible, usted en tienen ya la preparación como lideres para poder hacerlo, entonces eso lo pueden hacer, ese sería una cuestión que compartan como ven y la otra es nosotros tenemos una reunión mañana, van a ir con el jefe de jurisdicción de Victoria y van a ir los 8, 9 centros de salud con los médicos jefes de los 8, 8 centros que van a entrar y le pedimos que también vaya los otros, algunos otros jefes de centros de salud de los que han participado donde han estado ustedes. ¿que nos sugerirían, que planteemos mañana a esas autoridades, o sea que cosas consideran importante que se tenga en cuenta en esa reunion?

PERSONA 4: Yo pienso que tomar en cuenta el grupo control para impartirle a ellos tambien el taller, por que bueno en mi caso los dos grupos los tomamos del grupo gam, entonces entre ellos tiene mucha comunicación, platican mucho del taller de como les fue, cosas que dejaron de hacer, no por que las impusieramos pero que les ha beneficiado, entonces nos dicen a nosotros ¿por que a nosotros no nos dan el taller? o sea son preguntas que así que no es cuestión de nosotros, depende de los jefees y ahora en ellos está el aportarnos, el decirnos, no les puedo dar para el refrigerio pero igual las copias, digo porque la jurisdicción tiene un centro de copiado ahí,

entonces, bueno los apoyo con los libros, ya seria cuestión de nosotros, a lo mejor no darles lo que ustedes nos dieron a un principio, ni la aportación económica que nos dieron, pero cosas mas pequeñas, o sea nosotros como impartidores del taller, yo pienso que seria una buena opcion tomar el grupo control para un proximo taller. No se los demás centros

PERSONA 3: Bueno ese comentario, en donde yo estuve, Yo dure 7 años, entonces esos dos grupos y estan formados desde hace bastante tiempo, esos dos grupos de los cuales comenta uno es certificado y el otro no es certificado del grupo GAM, entonces cuando se inicio ese centro de salud esos dos grupo se formaron, las personas siempre han sido bien alienado en cuanto a esa situación, son muy exactos en sus fechas de asistencia y tan así que ya se ven bien hermanados verdad, si nosotros nos vieramos cada mes, vamos a estar bien hermanados, y ellos asi lo hacen de que toman su lista, anotate y que te toca traer a ti, si no se cooperan. Doña mari que es bien hechadora, la que hace los tamales, verdad, pues si. Se hacia tamales y se compartia con las compañeras.

PERSONA 5: Ahora son ensaladas, Y ya tengo los 2 grupos certificados.

PERSONA 3: Entonces, en los espacios pequeños, como es así en los centros de salud, verdad, yo alcance apreciar, ya cuando están bien establecidos los grupos, las personas ya se conocen es más fácil trabajar de esa manera, porque su tema no les falta, la medición no les falta y su consulta organizada, pero ahora que llego al urbano que es un área mucho más grande, que a veces los espacios de nosotros son cubiertos, no por otras compañeras, si no por pasantes o por algún estudiante, quien esté disponible, pues la cosa no camina como cuando esta la compañera titular ahí verdad y pues cada quien quiere hablar como quiere hablar, entonces, es bastante como mi compañera, piensa que es bien organizada, ya conoce su grupo verdad, entonces para los demás, cierto para que continúen esto, involucrar las demás compañeras, en nuestro caso, involucrar a nuestras demás compañeras, este, para ellas también tengan esa información y se sepan dirigir mucho más y tengas mas acercado a sus pacientes, pues hasta el momento no pueden lograr como mi compañera. Cuando nosotros hicimos el taller todo mundo nos preguntaba, nuestra jefa nos preguntaba, nuestra supervisora nos preguntaba, tanto así alguna cosita pequeñita les va a tocar para que vean de lo que se les trata, lo que les hicimos llegar fuer nada más, se aumento más la mesada y pues a todas les tocábamos la puerta, ahí también se les daba su cóctel de frutas cuando terminábamos, entonces a todo mundo le toco, hasta que hace el aseo, las que nos abrían la puerta, la que nos prendía los focos y todos los involucramos, entonces ellos están a la espera de cuando los involucramos también, por eso era mi pregunta, si se podía extender, también para poderlos invitar y la verdad, la verdad que falta bastante organización para poder hacer un buen trato a los pacientes, no hablando de crónicos, expandiendo..

ISabel: Yo pienso que si se puede hacer, ya conocen el programa, están entrenados para implementar el programa y cualquier apoyo aquí está el equipo de la uat, esta olguita, están 4 docentes que fueron capacitados y ahora tiene a Carlos y Claudia que también les pueden apoyar en cualquier cosa en la implementación.. Ah Claudia se va a sumar?

Isabel: Claudia se va a sumar para que les apoyen, que es importante, hacer como dice el programa para garantizar resultados, o sea ese es un poco, lo van hacer, hacerlo lo mejor que puedan porque eso va a influir también en lo que percibimos del programa Stanford en qué consiste, porque si ya le ponemos de nuestra cosecha ya no estamos hablando del programa, entonces hasta el momento, todavía hay que mantener esa .. esa fidelidad para que realmente estamos representando, realmente no es nuestra creación y hay que respetar en este sentido pues sí. Esto ustedes coordinen con sus jefes, mira vamos hacerlo al personal de la jurisdicción, del humano, al personal administrativo, esto se puede, te digo, o sea no necesariamente tiene que ser pacientes.

Yo creo que si se puede, comentan a los directores, el jefe de jurisdicción que se nos apoye en ese aspecto, porque si, estaría muy bien impartirlo con los demás compañeros, pues si porque a mí lo que me paso, yo quería decirle a todo mundo, entonces no se puede, este sí, me gustaría que mis compañeros supieran, que recibieran el taller, podérselos brindar, para que no estén con esta incógnita de que ¿ y que hacías en el taller y a que te ibas a ver a los pacientes, y que les distes o que les hiciste? tienen muy buena respuesta, entonces, independientemente de que sea los pacientes crónicos, nos sirve a todos, si, hay que involucrar a los compañeros, primeramente, ya después.

Isabel: Podría ser, formar nuevos líderes de 8 centros de salud nuevos, pero a la vez pueden formar líderes de los centros de salud ya intervenidos.

Si porque sería mas fácil por que el paciente va a llegar conmigo o alomejor yo no voy a estar, entonces yo ya voy a tener una compañera que sepa sobre el taller y que se pueda estar ahí al pendiente de los pacientes, no nada más yo, si porque siempre van y te buscan

Isabel: Ahí ya seria la formación de líderes de los centros de salud que ya se intervinieron ese sería uno y la otra es implementar el taller a los controles que también es importante, que lo tendrían que ser ya lo lideres que están ahorita que pueden implementar el taller a los controles. Ahora si se va a formar líderes de los centros de salud que ya están, estos líderes pueden implementar el programa a los controles.

Bueno yo creo que así ya habría un mayor apoyo de la institución, es una mayor respuesta, un mayor apoyo y más fácil para implementar el proyecto, tiene más evidencias, más respuesta, si a la vez tienes con que bases de ir a comprobar que el proyecto funciona, si no nada más este, quedarnos en este ámbito.

Isabel: Así es, todavía ahí los Master tienen más trabajo, porque van a formar lideres, para eso se formaron los master para formar lideres.

Es que ahorita doctora comparando con los cursos que se ha hecho, en realidad este es el único que se está dando más secuencia, ósea, se le está dando un seguimiento, por que se comparaba, yo creí que un principio, cuando, no sé si recuerden que comentamos, cuando nos hablaron, le dije a bueno, me dijo usted si va a ir ,o sea si de hecho terminamos, le yo quiero, yo puedo darte

pecho, jugar contigo, lo de la muerte de cuna, entonces que fue realmente, tenemos todos los libros que al final yo me quede como una capacitadora, como un instructor como siendo ahora el master, para hacerlo hasta con 50 pacientes, de ponerte a gatear, a comer, a llorar, hacerlo como un bebé, que se le recuerde desde hacer bebé, le dio un seguimiento, éramos el de especialidades, trabajando con los 50, personal que trabaja, el proyecto se realizado, nos educaron a nosotros, am muchos, se oyeron demasiadas situaciones, como lo dijo la compañera, me mandaron de relleno, así nos hicieron lo mismo, es que a mí me mandaron, es que yo no quería, es que a mí me están forzando, bueno se escucharon miles y miles de situaciones se nos dijo que se le tenía que hacer el proyecto a puras mujeres embarazadas, pero donde están preconcepción, que antes de, entonces cuando se va haciendo esta situación, se les hizo a las embarazada, nos volvimos a reunir, porque no se los hacemos la pre, antes de que se embaracen para que también lleven una educación, por que se los hacemos a las que ya y así se trabajo, se hizo, por que no se lo hacemos al personal, que se enfrentan frecuentemente a un embarazo, no puede salir del área, como hacerle, como hacer esas acciones, como educación, precisamente al personal, caravanas que se van a las comunidades donde llega fácil la atención médica, por eso se extendió allá, que nosotros tengamos, como jefa hasta llegamos y fuimos las únicas de todo el personal de la jurisdicción, que brincamos hasta allá. Se juntaron las 50 personas trabajar en caravana realizo en el hospital de especialidad, se trabajo pero hasta ahí, quedo, ya no se le dio seguimiento. Esta tan hermoso, son 3 libros que tengo hasta el momento.

Isabel: Es lo no queremos que pase.

Ahí se quedaron, sin transcendencia.

Isabel: No tiene sentido, es más trabajo, ya que estar ahí, jalando la oreja y eso, varias estrategias, entonces que hay que mirarlo, aquí estamos tratando de fortalecer internamente, como también creciendo más para afuera. Ahora ya es una red latinoamericana, el próximo año unirse Chile y Colombia, entonces vamos a ver lo de Argentina, que se acaban de formar, igual se une a la red, entonces también es importante. Aquí realmente no estamos pensando en el proyecto que se acabo, muchas gracias, o sea, esa no es, ninguna concepción del proyecto. Rodrigo ya tiene 10 años para que trabaje con nosotros, el compromiso fiel, firmado, 10 años, entonces aquí no se trata de personas, si no de sumar, entonces queremos realmente, por eso ahorita si quieren realmente, volver hacer, lo pueden hacer con las compañeras con la institución con otro grupo y ya tiene que nomas ver la fotocopia del libro y refrigerio es lo que necesitan, tiene el entrenamiento y tiene el material y más bien, si se trata, nuestro trabajo como reforzar el proyecto es ayudarles a garantizar que políticamente esto continúe, que tenga las condiciones, que tenga la facilidad, ese es para que realmente y hacer las encuestas, analizar los datos y publicar los resultados, o sea darles a conocer, ahorita, ya tenemos el informe técnico de Tampico, vamos entregárselo al jefe de jurisdicción, los resultados