APENDICES

APENDICE A
PLANTAS MÁS UTILIZADAS POR EL PACIENTE DIABÉTICO EN EL ESTADO DE NUEVO LEÓN
FUENTE: T.F.B. Hernández (1981)

NOMBRE CIENTÍFICO	NOMBRE COMÚN
Agave Lechuguilla	Lechugilla
Aloe Vera	Amole
Allionia choisyi	Hierba de la hormiga
Allium cepa	Cebolla
Arceuthobium Vaginatum	Crameria
Aristolochia spp.	Guaco
Artemisia figida	Ajenjo
Bahuinia divaricata	Pata de Vaca
Barosma Betulina	Buchu
Biadens pilosa	Aceitilla
Budleja Cordata	Tepozan
Cacaliadescomposita	Matarique
Carya spp	Nogal
Costela texana	Chaparro amargoso
Cecropia Obtusifoli	Chancarro
Centaurium calicosum	Centaura
Coixlachryma-jobi	Lagrima de San Pedro
Crataegus mexicana	Tejocote
Croton Torreyanus	Salvia
Conyza filaginoides	Simonillo
Dyssodia micropoides	Hierba de la Virgen
Equisetum robustum	Cola de caballo
Eucalyptus Globulus	Eucalipto
Eupatoruim bigelovii	Ambula

Continuación

Euphorbia maculata	Hierba de la golondrina
Foeniculum vulgare	Hinojo
Fouquieria splendens	Albardana
Haema toxylum brasiletto	Palo de Brasil
Juliania adstringens	Cuchalalate
Marrubium vulgare	Marrubio
Morus nigra	Moral negro
Opuntia ficus-indica	Nopal de castilla
Parkinsonia aculeata	Retama china
Peumus boldus	Boldo
Phoradendron Tomentosum	Injerto de Mezquite
Piper sanatum	Palo santo
Quercus spp	Encino
Rhus spp	Lantrisco
Salpianthus macrodontus	Catarinilla
Sechium edule	Chayote
Stenocereus marginatus	Organo
Tecoma Stans	Tronadora
Teucrium cubense	Verbena
Trigonella foenum-graecum	Fenugreco
Turnera diffusa	Damiana
Urtica mexicana	Ortiguilla
	Angelica
	Calcomeca
	Hamo real

APENDICE B
OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES

VARIABLE	INDICADOR	ITEMS
Factores Sociales Sub-Variable Conocimiento sobre la enfermedad	1 - Significado de la Enfermedad Que piensa sobre la enfermedad. 2 - Interpretación de la enfermedad Que cambios ha producido la enfermedad en su vida.	1 1 ¿ Cual cree fue la causa de su enfermedad ? 1 - Comer mucha azucar. 2 - Susto y preocupación. 3 - Exceso de trabajo. 4 - Por herencia. 5 - Por obecidad y falta de ejercicio. 6 - Otro _____ 7 - No sabe. 1 2 ¿ Cuales son los sintomas por los cuales identifico a la enfermedad ? 1 - Por presentar heridas que no cicatrizan. 2 - Frecuente orina 3 - Comer en exceso. 4 - Sentia mucha sed. 5 - Se lo detecto otra persona. 6 - Otro _____ 1.3 ¿ Cuandos se le agudiza la enfermedad a que cree que se deba ? 1 - Comer mucho. 2 - No seguir el tratamiento 3 - Angustia o preocupación 4.- Se siente triste y con problemas. 5.- Por exceso de trabajo. 6.- No sabe. 7 Otro _____ 2.1 ¿ Que cambios ha tenido que hacer en su vida desde que enfermo ? 1.- Cambiar de dieta. 2 - Disminuir su carga de trabajo. 3.- Cambios en su relación con los demas. 4 - Necesidad de hacer ejercicio. 5.- Acudir con más frecuencia al medico. 6.- Ningun cambio. 7.- Otros _____ 2.2 ¿ Que efectos o complicaciones ha tenido en su vida a consecuencia de su enfermedad ? 1.- Enfermedades agregadas. 2.- Amputaciones. 3.- Perdida de la individualidad. 4 - Perdida de trabajo o ingresos. 5 - Ninguna. 6.- Otros _____ 2 3 ¿ Considera que esta adaptado a la enfermedad ? 1 - Si. 2 - No. 3 - No sabe.

		2 4 Cuando tiene una complicación a consecuencia de la diabetes ¿ Que hace ? 1 - Toma remedios caseros y medicina tradicional 2 - Consulta inmediatamente al medico 3 - Espera que se resuelva solo 4.- No ha tenido complicaciones. 5.- Otros _____
Estrato Socioeconómico	1.- Estrato socioeconómico al que pertenece 2 - Seguridad social y economica para el control de la enfermedad	1 1 ¿ Que tipo de ingresos económicos tiene para sostenerse ? 1.- Fijos. 2.- Eventuales 3 - No tiene 1 2 ¿ Cual es el salario familiar mensual ? 1.- Sin salario minimo. 2.- Menos de un salario 3.- Un salario minimo. 4 - Dos a tres salarios minimos. 5 - Cuatro a Seis salarios inimos. 6.- Seis a Ocho salarios minimos 7.- Ocho a diez salarios minimos. 8.- Más de diez salarios minimos 2.1 ¿ A que institución de salud acude al control de su enfermedad ? 1 - Centro de Salus (SSA) 2 - IMSS 3.- Medicina privada. 4.- ISSSTE 5.- Otros _____ 6 - No acude 2.2 ¿ Ha tenido dificultades económicas para llevar su control ? 1.- Si. 2.- No. 2.3 ¿ Por problemas económicoa ha tenido la necesidad de utilizar medicina tradicional (herbolaria) ? 1.- Si. 2.- No. 3 - La usa porque cree en ella.
Interacción del individuo.	1.- Con quien interacciona el individuo para controlar su enfermedad.	1.1.- ¿ Ha cambiado la relación con su familia a consecuencia de la enfermedad ? 1 - Si. 2 No. 1 2 ¿ Ha cambiado la relación con sus amigos a consecuencia de la enfermedad ? 1.- Si 2. No.

		1 3 ¿ Para controlar su enfermedad a quien a recurrido ? 1 - Medico 2.- Madre 3 - Abuela 4 - Vecina 5 - Otros diabeticos 6 - Otros _____ 7 - Nadie 1 4 ¿ Ha utilizado las plantas medicinales para controlarse las diabetes ? 1.- Si 2. No. 1 5 ¿ Si su respesta es afirmativa quien le enseño a usted sobre el uso de las plantas medicinales ? _____ 1 6 ¿ Cuando supo que padecia diabetes ha quien acudio para controlar su problema ? 1.- Familia. 2 - Personal de salud. 3.- Amigos, vecinos. 4 - No acudio con nadie 5 - Otros _____ 1.7 ¿ Quien le ha dado más apoyo para el control de su enfermedad ? 1 - Familia. 2.- Personal de salud. 3.- Amigos, vecinos. 4.- Otros diabéticos. 5.- Otros _____ 6 - No sabe.
Variable Factores Culturales Sub-Variable Creencias	1.- Creencias sobre su padecimiento.	1.1 ¿ Piensa o cree que su padecimiento puede ser controlado por el personal de las instituciones de salud ? 1.- Si. 2.- No. 1 2 ¿ Si la respuesta es negativa, quien cree que le controla su enfermedad ? 1.- Remedios caseros 2.- Curandero. 3 - No sabe. 4 - Combinacion de remedios caseros y medicos. 5 - Otros _____ 1 3 ¿ Cree que su enfermedad es ? 1 - S n sever dad 2 - Moderadamente severa 3 - Grave 4 - Mortal. 5 - Otro _____ 6.- No sabe.

		1 4 ¿ Como piensa que puede controlar su padecimiento ? 1 - Tomando tratamiento medico 2 - Utilizando remedios caseros 3 - Llevando una dieta 4.- Realizando ejercicio 5.- Bajando de peso. 6 - No sabe. 7 - Otro _____ 1 5 ¿ Piensa usted que las practicas de la medicina tradicional son importantes o necesarias para mantener el control de su enfermedad ? 1 Si 2 - No. 3 - Porque _____
Valores	Juicio que tiene el individuo respecto al control de su diabetes.	1 1 ¿ Religión a la que pertenece ? 1.- Católica 2 - Evangélica 3 - Testigo de Jehová 4 - Otro _____ 5 - No tiene 1.2 ¿ Mencione tres acciones que usted realiza de gran valor para controlar su enfermedad ? _____ _____ _____ 1.3 ¿ Ha tenido que abandonar su tratamiento y el control de su enfermedad ? 1. Si. 2. No 1.4 ¿ Que causas existierón para que usted abandone el tratamiento ? 1.- Problemas económicos. 2 - Porque no sintio mejoria. 3.- Dificila de llevar el tratamiento. 4.- Le falta apoyó familiar. 5.- Nunca lo abandonara. 1 5 ¿ Ha que atribuyé la inclinación por el uso de hierbas medicinales ? 1 - Bajo costo. 2.- No se tiene que trasladar a lejos. 3 - Algunos problemas no los curan los médicos. 4.- Mis padres y mis abuelos así se curaban. 5.- Otros _____ 3 - Dificila de llevar el tratamiento. 4 - Le falta apoyó familiar. 5.- Nunca lo abandonara.
Percepción	1 - ¿ Como siente su enfermedad ?	1 1 ¿ Como percibe las funciones de su cuerpo cuando la enfermedad esta presente ? 1.- Particulas de azucar en la sangre. 2 - La preocupación puede agitar la sangre. 3 - No la percibe. 4 Otro _____

		1 2 ¿ Como se siente en estos momentos ? 1 - Sano 2 - Enfermo 3 - No sabe. 4 Otros _____ 1 3 ¿ La enfermedad le puede causar complicaciones o enfermedades agregadas ? 1 Si. 2 - No 3 No sabe 1.4 Mencione cuales complicaciones _____ _____
Decisión	1.- ¿ Que utiliza para controlar su enfermedad ?	1.1 ¿ Cuando usted se encuentra enfermo que hace o a quien acude en primer termino ? 1 - Auto-medica 2.- Remedios caseros. 3.- Medico 4.- Recomendaciones de algun familiar 5. Otro _____ 1 2 ¿ Ha encontrado solución con la atención que le brindarón ? 1.- Si. 2.- No. 1.3 ¿ Ha utilizado en el mismo tiempo tratamientos medicos y tradicionales ? 1 - Si. 2.- No. 1.4 ¿ Para el control de su enfermedad alguna vez ha utilizado plantas medicinales ? 1.- Si. 2.- No. 1.5 ¿ Cunado ha utilizado plantas medicinales para controlar su enfermedad ha notado mejoria ? 1 - Ninguna. 2.- Escaza. 3.- Alta. 4 - No sabe 5.- Nunca usa 1.6 ¿ Utiliza usted algun tratamiento para no enfermar ? 1.- Herbolaria 2.- Medicina cientifica 3.- Ambos. 4.- Otro _____ 1 7 ¿ Cuando usted se empieza ha sentir enfermo que hace en primer lugar ? 1.- Pide consejo a algun miembro de la familia. 2.- Acude al personal de salud profecional 3.- Usa plantas medicinales, remedios caseros 4 - Auto-médica. 5.- Otro _____

		1 8 ¿ Cuenta con plantas medic na es en su casa ? 1 - Sı 2 - No 1 9 ¿ Sı la respuesta es afirmativa cuales plantas medicinales tiene y para que las usa ? _____ _____ _____ 1 - Sı 2 - No 1 9 ¿ Sı la respuesta es afirmativa, cuales plantas medicinales tiene y para que las usa ? _____ _____ _____

APENDICE C
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN
FACULTAD DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO SOBRE: RELACIÓN ENTRE FACTORES SOCIO-CULTURALES Y LA DECISIÓN PARA USAR FITOTERAPIA POR EL PACIENTE DIABÉTICO. (C.F.S.-C.D.U.F.D.)

CÉDULA DE CUESTIONARIO

I.-FICHA DE IDENTIFICACIÓN

CLAVE

Código de Identificación____

Domicilio_____

1.- Edad (años cumplidos) ____

2.-Sexo

1.- Femenino 2.- Masculino ____

3.-Ocupación_____ ____

4.- Estado Civil

1.- Soltero 2.- Casado o Unión Libre 3.- Divorciado o Separado 4.- Viudo ____

5.-Escolaridad

1.-Analfabeta ____
2.-Primaria incompleta
3.-Primaria completa
4.-Secundaria incompleta
5.-Secundaria completa
6.-Técnico y Bachillerato
7.-Profesional y Post-Grado

6.-Lugar de Origen

1.- Nuevo León 2.-Tamaulipas 3.-Coahuila 4.-San Luis Potosí 5.- Otro_____ ____

7.-Tiempo de Radicar en su domicilio actual

1.- Menos de 6 meses 3.-De 1 a 3 años

2.-Menos de 1 año 4.-Más de 3 años ____

II.- FACTORES SOCIALES

A.- CONOCIMIENTO SOBRE LA ENFERMEDAD

8.-¿Cual cree usted fue la causa de la enfermedad?

1.-Comer mucha azúcar ____
2.- Susto y Preocupación
3.-Exceso de Trabajo
4.-Por Herencia
5.-Por obesidad y falta de ejercicio
6.-Otro_____
7.-No Sabe

9.- ¿Cuales son los síntomas por los cuales identifico la enfermedad?

1.-Por presentar heridas que no cicatrizan ____
2.-Frecuente Orina
3.-Comer en exceso
4.-Sentía mucha sed
5.-Aumento de Peso
6.-Se lo detecto otra persona
7.-Otro_____

10.- Cuando se le agudiza la enfermedad ¿a que cree que se deba?

1.-Comer mucho ____
2.-No seguir el tratamiento
3.-Angustia , Preocupación
4.-Se siente triste y con problemas
5.-Por exceso de trabajo
6.- No sabe
7.-Otro_____

11 ¿Que cambios ha tenido que hacer en su vida desde que enfermó?

1.-Cambiar de dieta ____
2.-Disminuir su carga de trabajo
3.-Cambios en su relación con los demas
4.-Necesidad de hacer ejercicio
5.-Acudir con más frecuencia al médico
6.-Ningún cambio
7.-Otro_____

12.-¿Que efectos o complicaciones ha tenido en su vida a consecuencia de su enfermedad?

1.- Enfermedades agregadas ____
2.-Amputaciones
3.-Perdida de individualidad
4.-Perdida de trabajo o ingresos
5.-Dificultades familiares
6.-Ninguno
7.-Otro_____

13.-¿Considera que esta adaptado a la enfermedad (puede vivir con la enfermedad)?

1.-Totalmente de acuerdo ____
2.-Más o Menos de acuerdo
3.-En desacuerdo
4.- Totalmente en desacuerdo

14.- Cuando tiene una complicación médica a consecuencia de la diabetes ¿que hace?

1.-Toma remedios caseros y Fitoterapia ____
2.-Consulta inmediatamente al médico
3.-Espera que se resuelva solo
4.-Pide consejo a familiares y amigos
5.-No ha tenido complicaciones
6.-No hace nada
7.-Otro_____

B.-ESTRATO SOCIO-ECONÓMICO

15.-¿Que tipo de ingresos económicos tiene para sostenerse?

1.-Fijos ____
2.-Eventuales
3.-No tiene

16.-¿Cual es el salario familiar mensual?

1.-Sin salario mínimo ____
2.-Menos de un salrario mínimo
3.-Un salario mínimo
4.-Dos a cuatro salarios mínimos
5.-Cinco a siete salarios mínimos
6.-Siete a nueve salarios mínimos
7.-Nueve a mássalarios mínimos

17¿A que institución de salud acude al control de su enfermedad?

1.-Centro de Salud (SSA) ____
2.-IMSS
3.-Medicina Privada
4.-ISSSTE
5.-No acude
6.-Otro_____

18.-¿Ha tenido dificultades económicas para llevar su control?

1.-Siempre ____
2.-Algunas veces
3.-Nunca

19.-¿Por problemas económicos a tenido la necesidad de utilizar fitoterapia?

1.-Siempre ____
2.-Algunas veces
3.-Nunca

C.-INTERACCIÓN DEL INDIVIDUO

20.-¿Ha cambiado la relación con su familia a consecuencia de su enfermedad?

1.-Totalmente a cambiado ____
2.-Algunos cambios se han dado
3.- No a cambiado

21.-¿ Ha cambiado la relación con amigos a causa de su padecimiento?

1.-Totalmente a cambiado ____
2.-Algunos cambios se han dado
3.- No a cambiado

22.-¿Para controlar su enfermedad a quien a recurrido

1.-Médico ____
2.-Madre
3.-Abuela
4.-Vecina
5.-Otros diabéticos
6.-Otros_____
7.-Nadie

23.-¿Ha utilizado las plantas medicinales para controlarse la diabetes?

1.-Siempre ____
2.-Algunas veces
3.-Nunca

24.-Si su respuesta es afirmativa quien le enseño a usted sobre el uso de las plantas medicinales?

_____ ____

25.-Cuando supo que padecía diabetes ¿a quien acudió para controlar su problema?

1.-Familia ____
2.-Personal de Salud
3.-Amigos, Vecinos
4.-No acudió con nadie
5.-Otros_____

26.-¿Quien le ha dado más apoyo para el control de su enfermedad?

1.-Familia ____
2.-Personal de Salud
3.-Amigos, Vecinos
4.-Otros diabéticos
5.-Otros_____
6.-Nadie le ha dado apoyo

II.-FACTORES CULTURALES
D.-CREENCIAS

27.-¿Piensa o cree que su padecimiento puede ser controlado por el personal de las instituciones de salud?

1.-Totalmente de acuerdo ____
2.-Más o Menos de acuerdo
3.-En desacuerdo
4.- Totalmente en desacuerdo

28.-Si la respuesta es negativa quien cree que le controle su enfermedad?
1.-Remedios Caseros y fitoterapia ____
2.-Curandero
3.-Otras prácticas
4.-No Sabe
5.-Combinación de remedios caseros y médico
6.-Otros_____

29.-Cree que su enfermedad es:

1.- Sin severidad ____
2.-Moderadamente severa
3.-Grave
4.-Mortal
5.-Otro_____
6.-No Sabe

30.-¿Como piensa que puede controlar su padecimiento?

1.-Tomando tratamiento médico ____
2.-Utilizando remedios caseros
3.-Llevando una dieta
4.-Realizando ejercicio
5.-Bajando de peso
6.-No Sabe
7.-Otro_____

31.-Piensa usted que las prácticas de la medicina tradicional son importantes o necesarias para mantener el control de su enfermedad?

1.-Totalmente de acuerdo ____
2.-Más o Menos de acuerdo
3.-En desacuerdo
4.- Totalmente en desacuerdo

E.-VALORES

32.-¿Religión a la que pertenece?

_____

33.-¿Mencione tres acciones que usted realiza de gran valor para controlar su enfermedad?

_____ ____
_____
_____

34.-De las indicaciones que usted realice para el control de su enfermedad ¿que es lo que más se le dificulta?

1.-Seguir dieta ____
2.-Tomar medicamento
3.-Checar la glicemia
4.-Acudir al médico
5.-Seguir medidas higiénicas
6.-Otra_____
7.-Nada se le dificulta

35.-¿Ha tenido que abandonar su tratamiento y el control de su enfermedad?

1.-Siempre ____
2.-Algunas veces
3.-Nunca

36¿Que causas existieron para que usted abandone el tratamiento?

1.-Problemas económicos ____
2.-Por que no sintió mejoría
3.-Problemas con horarios y citas
4.-Dificil de llevar el tratamiento
5.-Le falta apoyo familiar
6.-Nunca lo abandonara
7.- Otros_____

37.-¿Ha que atribuye la inclinación por el uso de plantas medicinales?

1.-Bajo costo ____
2.-No se tiene que trasladar lejos
3.-Algunos problemas no lo curan los médicos
4.-Mis padres y mis abuelos así se curaban

5.-Le tengo más fe a su efectividad
6.-No causan problemas secundarios
7.-Otros_____

F.-PERCEPCIÓN

38.-¿Como percibe las funciones de su cuerpo cuando la enfermedad esta presente?

1.- Partículas de azúcar en la sangre ____
2.-La preocupación puede agitar la sangre
3.-No la percibe
4.-Cansancio, debilidad
5.-aumento de temperatura
6.-Siente los miembros adormecidos
7.-Otro_____

39.-¿Como se siente en estos momentos?

1.-Sana ____
2.-Enferma
3.-No Sabe
4.-Otros_____

40.-¿La enfermedad le puede causar complicaciones o enfermedades agregadas

1.-Siempre provoca ____
2.-Algunas veces provoca
3.-Nunca provoca

41.-Mencione cuales complicaciones:
_____ ____
_____

G.-DECISIÓN

42.-¿Cuando usted se siente enfermo que hace o a quien acude en primer término?

1.-Auto-medica ____
2.-Remedios Caseros y fitoterapia
3.-Médico
4.-Recomendaciones de algún familiar
5.- Otras prácticas alternativas
6.-No hace nada
7.-Otro_____

43.-¿Ha encontrado solución con la atención que le brindaron?

1.-Siempre ____
2.-Algunas veces
3.-Nunca

44.-¿Ha utilizado al mismo tiempo tratamientos médicos y tradicionales?

1.-Siempre ____
2.-Algunas veces
3.-Nunca

45.-¿ Para el control de su enfermedad alguna vez a utilizado plantas medicinales?
1.-Siempre ____
2.-Algunas veces
3.-Nunca

46.-¿Cuando a utilizado Plantas medicinales para controlar su enfermedad ha notado mejoría?
1.-Siempre ____
2.-Algunas veces
3.-Nunca

47.-¿Que tipo de acciones preventivas utiliza usted para evitar enfermar ?

1.-Fitoterapia ____
2.-Medicina Científica
3.-Ambos
4.-Medicina alternativa
5.-Ninguna
6.- Toma vitaminas y medicina de patente
7.-Otro_____

48.-¿Cuando usted se empieza a sentir enfermo que hace en primer lugar?

1.-Pide consejo algún miembro de la familia ____
2.-Acude al Personal de Salud Profesional
3.-Usa plantas medicinales, remedios caseros
4.-Auto-medica
5.-Usa medicina alternativa
6.-Otro_____

49.-¿Cuenta con plantas medicinales en su casa?

1.-Sí ____
2.-No

50.-Si la respuesta es afirmativa cuales plantas medicinales tiene y para que las usa.

_____ ____
_____
_____

51.- ¿Donde consigue las plantas medicinales?

1.-Jardín ____
2.-Hierbero
3.-Expendio
4.-Recolecta
5.-Otro_____

Elaborado por: Lic en Enfía Yolanda M. Jiménez Meza

APENDICE D
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN
FACULTAD DE ENFERMERÍA

INSTRUCTIVO PARA LA CEDULA DE CUESTIONARIO SOBRE: RELACIÓN ENTRE FACTORES SOCIO-CULTURALES Y LA DECISIÓN PARA USAR MEDICINA TRADICIONAL POR EL PACIENTE DIABÉTICO. (C.F.S.-C.D.U.F.D.).

I.-FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Domicilio: Aquí se anotará el nombre de la calle, número oficial asignado a la vivienda y la colonia a la que pertenece.
Ejemplo: Tixtla # 408 , Col. Zaragoza

1.- Edad: Anote en años cumplidos la edad de la persona encuestada. (Recuerde que solo se encuestará a todas las personas con diagnóstico de diabetes mellitus tipo II de 25 a más años)

2.-Sexo: Anote el número 1 para femenino y 2 para masculino.

3.-Ocupación: Escriba lo más completo posible la ocupación que refiere el encuestado

4.- Estado Civil: Anote en el espacio correspondiente la opción que corresponda a la respuesta

del encuestado.

1.- Soltero
2.- Casado o Unión Libre
3.- Divorciado o Separado
4.- Viudo

5.-Escolaridad: Anote en el espacio correspondiente tomando en cuenta el máximo ciclo escolar que completo el encuestado.
1.-Analfabeta
2.-Primaria incompleta
3.-Primaria completa
4.-Secundaria incompleta
5.-Secundaria completa
6.-Técnico
7.-Bachillerato
8.-Profesional
9.-Post-Grado

11 ¿Que cambios ha tenido que hacer en su vida desde que enfermó?: Considere la respuesta del encuestado y anote el número de la opción que corresponda:
1.-Cambiar de dieta
2.-Disminuir su carga de trabajo
3.-Cambios en su relación con los demás
4.-Necesidad de hacer ejercicio
5.-Acudir con más frecuencia al médico
6.-Ningún cambio
7.-Otro_____

12.-¿Que efectos o complicaciones a tenido en su vida a consecuencia de su enfermedad?: Aquí se presentan seis opciones seleccione aquella que refleja la respuesta del encuestado.
1.- Enfermedades agregadas
2.-Amputaciones
3.-Perdida de individualidad
4.-Perdida de trabajo o ingresos
5.-Ninguno
6.-Otro_____

13.-¿Considera que esta adaptado a la enfermedad (puede vivir con la enfermedad)?: Para esta pregunta solo hay tres opciones seleccione la correcta deacuerdo de la respuesta del encuestado.
1.-Sí
2.-No
3.-No Sabe

14.- Cuando tiene una complicación médica a consecuencia de la diabetes ¿que hace?: Anote en el espacio correspondiente la opción que seleccione el encuestado
1.-Toma remedios caseros y medicina tradicional
2.-Consulta inmediatamente al médico
3.-Espera que se resuelva solo
4.-No ha tenido complicaciones
5.- Otro_____

B.-ESTRATO SOCIO-ECONÓMICO

15.-¿Que tipo de ingresos económicos tiene para sostenerse?: Aquí se presentan tres opciones anote solo la que le refiera el encuestado.
1.-Fijos
2.-Eventuales
3.-No tiene

16.-¿Cual es el salario familiar mensual?: Sume los salarios que percibe cada integrante dela familia y divídalo entre 15.18 que es la cantidad correspondiente a un salario mínimo y anote la opción que le corresponda.
1.-Sin salario mínimo
2.-Menos de un salario mínimo
3.-Un salario mínimo
4.-Dos a tres salarios mínimos
5.-Cuatro a seis salarios mínimos
6.-Seis a ocho salarios mínimos
7.-Ocho a diez salarios mínimos
8.-Más de diez salarios mínimos

17¿A que institución de salud acude al control de su enfermedad?: Anote la opción que corresponda a la respuesta del encuestado.
1.-Centro de Salud (SSA)
2.-IMSS
3.-Medicina Privada
4.-ISSSTE
5.-No acude
6.-Otro_____

18.-¿Ha tenido dificultades económicas para llevar su control?: Aquí solamente se dan dos opciones anote solo la que refiere el encuestado.
1.-Sí
2.-No

19.-¿Por problemas económicos a tenido la necesidad de utilizar medicina tradicional(herbolaria)?: Aquí solo Anote la opción que de como respuesta el encuestado.
1.-Sí
2.-No
3.-La usa por que cree en ella.

C.-INTERACCIÓN DEL INDIVIDUO

20.-¿Ha cambiado la relación con su familia a consecuencia de su enfermedad?: Solo anote si ha cambiado o no la relación con la familia.
1.-Sí
2.-No

21.-¿ Ha cambiado la relación con amigos a causa de su padecimiento? Solo anote si ha cambiado o no la relación con los amigos
1.-Sí
2.-No

22.- ¿Para controlar la enfermedad a quien a recurrido?: Aquí se han presentado siete opciones anote la que corresponda a la respuesta del encuestado:
1.-Médico
2.-Madre
3.-Abuela
4.-Vecina
5.-Otros diabéticos
6.-Otros_____
7.-Nadie

23.-¿Ha utilizado las plantas medicinales para controlarse la diabetes?: Solo anote si las a utilizado o no:
1.-Sí
2.-No

24.-Si su respuesta es afirmativa quien le enseño a usted sobre el uso de las plantas medicinales?: Deacuerdo a la opción anterior si esta es afirmativa conteste en el espacio la respuesta dada por el encuestador:

25.-Cuando supo que padecía diabetes ¿a quien acudió para controlar su problema?: Aquí se dan cinco opciones anote solamente la referida por el encuestado.
1.-Familia
2.-Personal de Salud
3.-Amigos, Vecinos
4.-No acudió con nadie
5.-Otros_____

26.-¿Quien le ha dado más apoyo para el control de su enfermedad?: Considera la respuesta del encuestado y anote el número de la opción que corresponda:
1.-Familia
2.-Personal de Salud
3.-Amigos, Vecinos
4.-Otros diabéticos
5.-Otros_____
6.-No sabe

II.-FACTORES CULTURALES

D.-CREENCIAS

27.-¿Piensa o cree que su padecimiento puede ser controlado por el personal de las instituciones de salud?: Esta pregunta se debe hacer a todas las personas hay solo dos opciones:
1.-Sí
2.-No

28.-Si la respuesta es negativa quien cree que le controle su enfermedad?: Deacuerdo a la respuesta anterior seleccione la opción que mencione el encuestado.
1.-Remedios Caseros
2.-Curandero
3.-No Sabe
4.-Combinación de remedios caseros y médico
5.-Otros_____

29.-Cree que su enfermedad es Aquí solamente anote la opción dad por el encuestado.:
1.- Sin severidad
2.-Moderadamente severa
3.-Grave
4.-Mortal
5.-Otro_____
6.-No Sabe

30.-¿Como piensa que puede controlar su padecimiento?Se presentan siete opciones de las cuales solamente seleccione una dacuerdo a la respuesta del encuestado.
1.-Tomando tratamiento médico
2.-Utilizando remedios caseros
3.-Llevando una dieta
4.-Realizando ejercicio
5.-Bajando de peso
6.-No Sabe
7.-Otro_____

31.-Piensa usted que las prácticas de la medicina tradicional son importantes o necesarias para mantener el control de su enfermedad?Esta pregunta se hará a todas las personas solamente consideraremos dos opciones, anote en el espacio el número de la opción seleccionada.
1.-Sí
2.-No
3.-Por qué

E.-VALORES

32.-¿Religión a la que pertenece?Anote la opción a la que pertenece el encuestado
1.-Católica
2.-Evangélica
3.-Testigo de Jehová
4.-Otro_____
5.-No tiene

33.-¿Mencione tres acciones que usted realiza de gran valor para controlar su enfermedad?: En esta pregunta anote en el espacio las tres acciones señaladas por el encuestado para controlar su diabetes.

34.-De las indicaciones que usted realice para el control de su enfermedad ¿que es lo que más se le dificulta?Aquí se señalan siete opciones de las cuales solo anote la referida por el encuestado.
1.-Seguir dieta
2.-Tomar medicamento
3.-Checar la glicemia
4.-Acudir al médico
5.-Seguir medidas higiénicas
6.-Otra_____
7.-Nada se le dificulta

35.-¿Ha tenido que abandonar su tratamiento y el control de su enfermedad?Anote en el espacio correspondiente la respuesta dada por el encuestado.
1.-Sí
2.-No

36¿Que causas existieron para que usted abandone el tratamiento?De las causas señaladas por el enuestado solo señale la principal deacuerdo a las opciones dadas.
1.-Problemas económicos
2.-Por que no sintió mejoría
3.-Dificil de llevar el tratamiento
4.-Le falta apoyo familiar
5.-Nunca lo abandonara

37.-¿Ha que atribuye la inclinación por el uso de hierbas medicinales?Aqui se dan 5 opciones anote solo una de ellas en el espacio correspondiente.
1.-Bajo costo
2.-No se tiene que trasladar lejos
3.-Algunos problemas no lo curan los médicos
4.-Mis padres y mis abuelos así se curaban
5.-Otros_____

F.-PERCEPCIÓN

38.-¿Como percibe las funciones de su cuerpo cuando la enfermedad esta presente?En esta pregunta seleccione una de las cuatro opciones que se dan deacuerdo a la respuesta del encuestado.
1.- Partículas de azúcar en la sangre
2.-La preocupación puede agitar la sangre
3.-No la percibe
4.-Otro_____

39.-¿Como se siente en estos momentos?Solo anote la opción que corresponda a como se siente en la actualidad.
1.-Sana
2.-Enferma
3.-No Sabe
4.-Otros_____

40.-¿La enfermedad le puede causar complicaciones o enfermedades agregadas?Para esta pregunta hay tres opciones seleccione la correcta deacuerdo a la respuesta del encuestado.
1.-Sí
2.-No
3.-No Sabe

41.-Mencione cuales complicaciones: En esta pregunta indague todas las complicaciones que el encuestado mencione respecto a su enfermedad y anotelas en las líneas.

G.-DECISIÓN

42.-¿Cuando usted se siente enfermo que hace o a quien acude en primer término?Esta pregunta se hará a todos los encuestados y anote la opción que corresponda a la respuesta del encuestado.
1.-Auto-medica
2.-Remedios Caseros
3.-Médico
4.-Recomendaciones de algún familiar
5.-Otro_____

43.-¿Ha encontrado solución con la atención que le brindaron?Se dan dos opciones para esta pregunta anote solo la referida por el encuestado.
1.-Sí
2.-No

44.-¿Ha utilizado al mismo tiempo tratamientos médicos y tradicionales?Considera la respuesta del encuestado y anote el número de la opción correspondiente.
1.-Sí
2.-No

45.-¿ Para el control de su enfermedad alguna vez a utilizado las plantas medicinales?Aquí sol anote una de las opciones dadas según lo referido por el encuestado.
1.-Sí
2.-No

46.-¿Cuando a utilizado Plantas medicinales para controlar su enfermedad ha notado mejoría?En esta se dan cinco opciones seleccione solo una deacuerdo a la respuesta del encuestado.
1.-Ninguna
2.-Escaza
3.-Alta
4.-No Sabe
5.-Nunca usa

47.-¿Utiliza usted algún tratamiento para no enfermar? Anote solo una opción de las siguientes, según lo referido por el encuestado.
1.-Herbolaria
2.-Medicina Científica
3.-Ambos
4.-Otro_____

48.-¿Cuando usted se empieza a sentir enfermo que hace en primer lugar?Aquí se presenta cinco opciones señale una ,según la respuesta del encuestado.
1.-Pide consejo algún miembro de la familia
2.-Acude al Personal de Salud Profesional
3.-Usa plantas medicinales, remedios caseros
4.-Auto-medica
5.-Otro_____

49.-¿Cuenta con plantas medicinales en su casa?Solo anote si tiene o no plantas medicinales en su domicilio.
1.-Sí
2.-No

50.-Si la respuesta es afirmativa cuales plantas medicinales tiene y para que las usa Anote en forma clara las plantas medicinales que refiere tener en su casa y para que las usa.

51.- ¿Donde consigue las plantas medicinales?Anote el número de la opción que corresponda a la respuesta del encuestado se considerara:
1.-Jardín
2.-Hierbero
3.-Expendio
4.-Recolecta
5.-Otro_____

Elaborado por: Lic. en Enfía Yolanda M Jiménez Meza

APENDICE E
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN
FACULTAD DE ENFERMERÍA

ENTREVISTA SOBRE: RELACIÓN ENTRE FACTORES SOCIO-CULTURALES Y LA DECISIÓN PARA USAR FITOTERAPIA POR EL PACIENTE DIABÉTICO.
CÉDULA DE ENTREVISTA (E.F.S.-C.D.U.F.D.).

1.- ¿Como podría describir la enfermedad?

*Diga con sus propias palabras todo lo que le permite a usted explicarse su enfermedad
*Que sentimientos tiene sobre la perdida de la salud
*Como fue que usted enfermo de diabetes

2.-¿Como definiría la diabetes a otras personas a las cuales se les acaba de diagnosticar la enfermedad, y le piden a usted consejo?

*Que recomendaciones les daría
*Como les explicaría lo que es la diabetes
*Que causas provocan la enfermedad
*Que cambios hay que hacer en su vida a causa de la enfermedad.

3.-Que experiencia ha tenido al perder su salud y tener la enfermedad de diabetes?

*Que fue lo que más le inquieto o preocupo al saber que era diabético
*Que significa la enfermedad para usted o su familia
*Que conocía usted al iniciar su padecimiento de diabetes

4.-Mencione que plantas medicinales ha utilizado para controlar su diabetes

*Nombre
*Frecuencia s decir número de veces que las utiliza)
*Para que las usa (en que caso)
*Como las prepara
*Que efectos tiene sobre la enfermedad.

Elaborado por: Lic en Enfía Yolanda M. Jiménez Meza

APENDICE F
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN
FACULTAD DE ENFERMERÍA

INSTRUCTIVO DE ENTREVISTA SOBRE: RELACIÓN ENTRE FACTORES SOCIO-CULTURALES Y LA DECISIÓN PARA USAR FITOTERAPIAPOR EL PACIENTE DIABÉTICO. (E.F.S.-C.D.U.F.D.).

1.- ¿Como podría describir la enfermedad?

Los aspectos que pretende evaluar la pregunta son:

1.-Relata creencias y conocimientos sobre la enfermedad

2.- Refleja normas y decisiones culturales como creencias en salud y enfermedad.

3.-Permite conocer que reconoce como desviación de salud deacuerdo a sus creencias y conocimientos

4.-Permite conocer algunos sentimientos derivados de la perdida de la salud

2.-¿Como definiría la diabetes a otras personas a las cuales se les acaba de diagnosticar la enfermedad, y le piden a usted consejo?

Los aspectos que pretende evaluar la pregunta son:

1.- El significado de la enfermedad en su vida

2.-Los cambios en su rol y conocer su red familiar ante la enfermedad.

3.-Permite identificar algunos sentimientos

3.-Que experiencia ha tenido al perder su salud y tener la enfermedad de diabetes?

Los aspectos que pretende evaluar la pregunta son:

1.-Que interpretación y explicación tiene sobre la etiología de la diabetes

2.-Que cursos de acción anticipados piensa pueden influir en mejorar el control de la diabetes

3.-Que normas culturales considera al interpretar las causas de la enfermedad y que acciones sigue

4.-Mencione que plantas medicinales ha utilizado para controlar su diabetes

Los aspectos que pretende evaluar la pregunta son:

1.- Que decisiones toma el paciente diabético para controlar su enfermedad

2.-Que significado cultural tiene las plantas medicinales ante la enfermedad de los pacientes diabéticos

3.- Cual es el patrón de las plantas medicinales mas utilizadas por el paciente diabético de la clase alta y la clase baja.

RESUMEN AUTOBIOGRAFICO

Yolanda Margarita Jiménez Meza

Candidato para el Grado de

Maestría en Enfermería con Especialidad en Salud Comunitaria

Tesis: FACTORES SOCIO-CULTURALES Y LA DECISIÓN PARA EL USO DE FITOTERAPIA POR EL PACIENTE DIABÉTICO.

Campo de Estudio: Ciencias de la Salud

Biografía:

Datos Personales: Nacida en Monterrey, Nuevo León el 21 de Marzo de 1971, Hija de Obed Jiménez Jauregui y Yolanda M. Meza Ledezma.

Educación: Egresada de la Universidad Autónoma de Nuevo León, grado obtenido Licenciada en Enfermería en 1992 con diploma de reconocimiento , tercer lugar en la generación.

Experiencia Profesional: Maestro instructor por horas , en el departamento de Materno Infantil , tiempo seis meses en 1994, y en el departamento de Administración, tiempo seis meses en 1994 en la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León.