



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

**FACTORES SOCIOCULTURALES Y LA DECISION PARA EL USO
DE FITOTERAPIA POR EL PACIENTE DIABETICO EN EL CENTRO
DE SALUD JAVIER LLOSA – HUNTER AREQUIPA 2017**

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERIA**

PRESENTADO POR :

AYDEE REBECA TINTAYA PARICAHUA

ASESORA

MG. JENNY MILAGRO SANCHEZ DELGADO

AREQUIPA - PERU 2018

**FACTORES SOCIOCULTURALES Y LA DECISION PARA EL USO
DE FITOTERAPIA POR EL PACIENTE DIABETICO EN EL CENTRO
DE SALUD JAVIER LLOSA – HUNTER AREQUIPA 2017**

RESUMEN

La presente investigación tuvo como Objetivo: Determinar qué factores sociales y culturales influyen en el uso de fitoterapia en pacientes diabéticos en el centro de salud Javier Llosa- hunter Arequipa 2017. Es una investigación descriptiva transversal, se trabajó con una muestra de (n=200 pacientes), para el recojo de la información se utilizó un cuestionario tipo Likert , la validez del instrumento se realizó mediante la prueba de concordancia del juicio de expertos obteniendo un valor de (0,86); la confiabilidad se realizó mediante el alfa de Cronbach con un valor de ($\alpha=0,91$), la prueba de hipótesis se realizó mediante el Chi-Cuadrado($\chi^2=8,25$) R de Pearson($r=0,93$) con un nivel de significancia de ($p<0,05$).

CONCLUSIONES:

La presente investigación tiene como título: determinar Los factores sociales y culturales influyen en el uso de fitoterapia en pacientes diabéticos en el Centro de Salud Javier Llosa- Hunter Arequipa, Teniendo en cuenta las respuesta, consideramos los siguientes: De donde obtiene el cuerpo el azúcar que necesita para vivir, Que es la diabetes. A qué edad se enteró que tenía diabetes, Está siendo tratada su diabetes modificándole su dieta, Está siendo tratada su diabetes modificándole su dieta, Está siendo tratada su diabetes con inyecciones de insulina, Ha sido tratado con plantas medicinales, Que alimentos conviene para curar la diabetes, Que bebidas cree usted que son remedios caseros para la diabetes, Teniendo en cuenta las respuesta, consideramos los siguientes: usted cree que el uso del yacon es bueno para la diabetes,

PALABRAS CLAVES: Factores sociales y culturales influyen en el uso de fitoterapia en pacientes diabéticos, socioeconómico, conocimiento, creencias, fitoterapia.

ABSTRACT

The objective of the present investigation was to determine which social and cultural factors influence the use of phytotherapy in diabetic patients in the health center Javier Llosa-hunter Arequipa 2017. It is a cross-sectional descriptive investigation, we worked with a sample of (n = 200 patients), a Likert-type questionnaire was used to collect the information; the validity of the instrument was carried out by means of the agreement test of experts' judgment, obtaining a value of (0.86); the reliability was carried out using the Cronbach's alpha with a value of ($\alpha = 0.91$), the hypothesis test was carried out using the Chi-Square ($\chi^2 = 8.25$) R of Pearson ($r = 0.93$) with a level of significance of ($p < 0.05$).

CONCLUSIONS:

The present investigation has as its title: determine The social and cultural factors influence the use of phytotherapy in diabetic patients in the Javier Llosa-Hunter Arequipa Health Center, Taking into account the answers, we consider the following: From where the body gets the sugar what you need to live, what is diabetes. At what age did you find out you had diabetes? Your diabetes is being treated by modifying your diet, your diabetes is being treated by modifying your diet, your diabetes is being treated with insulin injections, you have been treated with medicinal plants, what foods are suitable to cure the diabetes, Which drinks do you think are home remedies for diabetes, Considering the answers, we consider the following: you believe that the use of yacon is good for diabetes,

KEY WORDS: Social and cultural factors influence the use of phytotherapy in diabetic patients, socioeconomic, knowledge, creencoas, phytotherapy.

INDICE

	Pág.
DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RESUMEN	i
ABSTRAC	ii
ÍNDICE	iii
INTRODUCCIÓN	v
CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	2
1.2.1. Problema General	2
1.2.2. Problemas Específicos	2
1.3. Objetivos de la investigación	2
1.3.1. Objetivo general	2
1.3.2. Objetivos específicos	3
1.4. Justificación del estudio	3
1.5. Limitaciones de la investigación	4
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes del estudio	5
2.2. Base teórica	8
2.3. Definición de términos	24
2.4. Variables	25
2.4.1. Operacionalización de la variable	26

CAPITULO III: METODOLOGIA	
3.1. Tipo y nivel de investigación	27
3.2. Descripción del ámbito de la investigación	27
3.3. Población y muestra	29
3.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	29
3.5. Validez y confiabilidad del instrumento	30
3.6. Plan de recolección y procesamiento de datos	30
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	31
CAPÍTULO V: DISCUSION	36
CONCLUSIONES	39
RECOMENDACIONES	41
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	42
ANEXOS	
Matriz	
Instrumento	

INTRODUCCION

La fitoterapia es la primera medicina que conoció el hombre, y de hecho la más experimentada, puesto que antes de los compuestos químicos aparecidos en el último siglo, los fitofármacos y sus principios activos eran el único medicamento que conocía el hombre para recuperar la salud y para prevenir posibles enfermedades. A pesar de que la era química ha ido relegando a un segundo plano la medicina natural y la fitoterapia, habiendo llegado la industria farmacéutica a monopolizar la medicina oficial, lo cierto es que las plantas medicinales están infinitamente más testadas y probadas en los seres humanos a lo largo de la historia que los medicamentos farmacéuticos con los que tan seguros nos sentimos.

La presente investigación para fines de estudio contiene

Capítulo I: El problema de investigación, Planteamiento del problema, Formulación del problema, Objetivos de la investigación, Justificación del estudio, Limitaciones de la investigación.

Capítulo II: Marco Teórico, Antecedentes del estudio, Bases teóricas, Definición de términos, Variables su definición conceptual, operacional, y la operacionalización de la variable

Capítulo III: Metodología, Tipo y nivel de investigación, Descripción del ámbito de la investigación, Población y muestra, Técnicas e instrumentos para la recolección de datos, Validez y confiabilidad del instrumento y el Plan de recolección y procesamiento de datos. Luego los aspectos administrativos en el cual se aprecia el Presupuesto de la investigación y el cronograma de actividades terminando con la presentación de la referencias bibliográficas y anexos.

CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

De cada 100 personas cinco tienen diabetes en la ciudad de Arequipa, según estadísticas del Hospital Honorio Delgado. El especialista sostiene que la diabetes se incrementa en los arequipeños por una mala alimentación y falta de ejercicios. Recomendó evitar comidas saturadas de grasa y por lo menos 30 minutos de actividad física. (1)

La Diabetes mellitus, es un problema de salud pública a nivel mundial. Se estima que para el año 2025 cerca de trescientos millones de personas padecerán ésta enfermedad; asociando esto a un incremento de las complicaciones vasculares, oftalmológicas y neurológicas responsables de muerte prematura cada vez mayor. (2)

La Organización Mundial de la Salud (OMS) calcula que en el mundo hay más de 220 millones de personas con diabetes. Casi el 80% de las muertes por esta enfermedad se produce en países de ingresos bajos o medios. Se prevé que las muertes por diabetes aumenten el doble hasta el 2030. Para ese año se convertiría en la séptima causa mundial de muerte. De igual manera, se calcula que, en la actualidad, en el mundo existen más de 346 millones de personas con esta enfermedad crónica no transmisible. (3)

Los problemas a los que se enfrentan los diabéticos son de dos tipos; en primer lugar el conocimiento médico se ha mostrado como inadecuado con respecto a la etiología y con frecuencia al tratamiento de este padecimiento, una explicación a esta falta de conocimiento puede darla el hecho de que en gran medida el padecimiento de la diabetes es el resultado de causas múltiples, y estas causas pueden incluir cualquier combinación de factores en segundo lugar el tipo de lucha empleado contra esta enfermedad crónica puede ser muy variable, incluso puede incluir alternativas incompatibles, y estas ordinariamente obedecen a los conocimientos propios de la cultura del individuo (4)

Son muchos factores que inciden en las creencias que llevan a los pacientes a emplear plantas medicinales los cuales muchas veces son recomendados por conocidos o muchas otras veces encontradas en redes sociales o páginas web que hablan del tema. es de qui que los factores sociales y culturales de donde procedan y como sea que se ingieran definira como los pacientes decidirán continuar o no con el tratamiento de medico o el tratamiento de la fitoterapia.

1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema general

Cuáles son los factores sociales y culturales influyen en el uso de fitoterapia en pacientes diabéticos en el centro de salud Javier Llosa-hunter Arequipa 2017

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION

1.3.1. Objetivo General

Determinar qué factores sociales y culturales influyen en el uso de fitoterapia en pacientes diabéticos en el centro de salud Javier Llosa-hunter Arequipa 2017

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar que conocimiento tiene sobre la enfermedad los pacientes diabéticos en el centro de salud Javier Llosa- hunter Arequipa 2017

Identificar las creencias, valores y percepciones que se relacionan con el uso de la fitoterapia en el centro de salud Javier Llosa- hunter Arequipa 2017

Identificar cual estrato socioeconómico utiliza con más frecuencia la fitoterapia en el centro de salud Javier Llosa- hunter Arequipa 2017

Conocer qué tipo de fitoterapia utilizan más frecuentemente los pacientes diabéticos y cuáles son los resultados en el centro de salud Javier Llosa- hunter Arequipa 2017

1.4 JUSTIFICACIÓN

La diabetes mellitus es un problema de salud que afecta a todas las comunidades, con independencia de su grado de desarrollo y que ocasiona un importante coste humano, social y económico (OMS).se ha impulsado el interés de las personas por terapias alternativas como el uso de la fitoterapia para mejorar su salud sin acceder al consumo de medicamentos dado que estos pueden llegar a ser nocivos por los efectos irreversibles que estos . Pueden causar.

Existencia de mecanismos de control de la enfermedad que suponen un tratamiento largo, continuado y costoso. Competencia de la Atención Primaria en éste campo, desterrando la idea de que el control de la diabetes es exclusiva del segundo y tercer nivel de atención sanitaria. Características de los Centros de Salud, donde el trabajo en equipo es fundamental, siendo preciso protocolizar la atención a los pacientes, definiendo las funciones y responsabilidades de los distintos profesionales

La investigación forma parte del área de enfermería porque el campo es muy amplio en las que tendrá la enfermera la labor de educar a las personas en el uso de la fitoterapia.

Lograr un diagnóstico más precoz y un control sanitario más adecuado de la enfermedad, así como evitar o retrasar la aparición de complicaciones

El presente trabajo servirá de base para posteriores investigaciones y el uso de la fitoterapia en el tratamiento de la diabetes brindando Información para el uso de diferentes plantas medicinales .

1.5. LIMITACIONES DEL ESTUDIO

La primera limitación que se presento fue la falta de colaboración por parte de los pacientes que se atienden en el centro de salud

Falta de Libro en la biblioteca especializada de la Universidad

CAPITULO II: MARCO TEORICO

2.1. ANTECEDENTES INVESTIGACION

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Según Tello Muñoz, Zully Maribel en su tesis titulada “PREVALENCIA DEL USO DE TERAPIAS ALTERNATIVAS EN PACIENTES DIABÉTICOS CON TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO EN LA ASOCIACIÓN DE DIABÉTICOS E HIPERTENSOS DE PASTAZA” 2014, Ecuador.

Los pacientes con diabetes mellitus utilizan cada vez más las terapias alternativas debido a la dificultad en la adhesión a los regímenes terapéuticos y cambios en el estilo de vida. Poco se sabe sobre la prevalencia y los factores que llevan a la utilización de terapias alternativas entre los pacientes con diabetes en el Pastaza. El objetivo principal de este estudio, fue determinar la prevalencia de uso de las terapias alternativas y las características que influyen en su uso. Se realizó una encuesta transversal a los pacientes con diabetes mellitus, miembros de la Asociación de Diabéticos e Hipertensos de Pastaza en el periodo de abril-junio del 2014. En una entrevista personalizada, los participantes completaron un

cuestionario que consta de tres secciones: socio demográficas, las características de la diabetes, características de las terapias alternativas. Se realizó estadística descriptiva, un análisis univariado. Un total de 224 pacientes con diabetes mellitus completaron la encuesta. La prevalencia del uso de las terapias alternativas fue del 100%. La fitoterapia fue la terapia alternativa más utilizada en un 80,3%, seguido por aguas termales en un 6,3%. El 36,6% de los pacientes inicio la terapia alternativa sin ninguna recomendación, en el 27,2% de los diabéticos el uso de terapia alternativa fue recomendado por un profesional de la salud. La incidencia de los componentes socio-demográficos fueron: grupo de edad de 41 a 65 años (90,2%), femenino (86,2%), población urbana (75,1%), con nivel de escolaridad primaria (75,4%), la mayoría se ocupan en quehaceres domésticos QQDD (74,2%). Todos los pacientes diabéticos miembros de la Asociación de Diabéticos e Hipertensos de Pastaza usan terapias alternativas como complemento de su tratamiento convencional. PALABRAS CLAVE: TERAPIAS_ALTERNATIVAS, DIABETES_MELLITUS, ALIVIO_EMOCIONAL, FITOTERAPIA. (5)

Según Concepción García Luján , Blanca Estela Pérez Hernández , Aurora Martínez Romero , Fernando Castro Barraza en su tesis USO DE PLANTAS MEDICINALES Y SUPLEMENTOS DIETÉTICOS PARA EL CONTROL GLUCÉMICO DE LA DIABETES México 2015

RESUMEN. La diabetes mellitus se ha convertido en un problema creciente de salud pública. Como atención primaria se debe corregir el estilo de vida, la dieta y realizar ejercicio. Si no es posible alcanzar los objetivos de control tras un periodo razonable de intervención en los hábitos de vida, se recurre a los fármacos antidiabéticos orales (ADO) e insulina. Los hipoglucemiantes más comúnmente empleados son las sulfonilureas y las no sulfonilureas; así como los

antihiperglucemiantes que impiden el ascenso de las cifras de glucemia. Las personas diabéticas con años de padecer la enfermedad pueden presentar daños a nivel de: nervios, ojos, riñones y cerebro; así como de los miembros inferiores. La nutrición es parte integral del control de la diabetes, así como el uso de plantas medicinales que pueden ser usadas como alternativa; se presenta propiedades y bondades de vitaminas y plantas tales como: nopal, noni, ipomea batata, arandino, agrimonia, sabila, alpistle , ajo, ginkgo biloba, cebolla, higo y fresa. Palabras Clave: Diabetes mellitus, antidiabéticos, hipoglucemiantes, hiperglucemiantes, glucemia (6)

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Segun Freddy Valdivia Fernández Dávila, Marcos Hidalgo Seminario en su tesis titulada Uso de Medicina Tradicional en Diabetes Mellitus No Insulino – dependiente Lima

Objetivos: Determinar el uso de la Medicina Tradicional en los pacientes con Diabetes Mellitus No Insulino Dependiente (DMNID) en el Servicio de Endocrinología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen (HNGAI). Métodos: Evaluación por Encuesta de 102 pacientes durante los meses de Mayo y junio de 1996 en el Consultorio Externo del servicio de Endocrinología del HNGAI. Resultados: 68,6% de los pacientes utilizaron alguna Medicina Tradicional, sin diferencia entre los sexos, siendo las más utilizadas la Gentianella arboroccea, la Uncaria sp, y la Cyclanthera pedata. De estos pacientes, el 73% utilizó 2 ó más productos, y el 60% refirió efecto favorable. El uso de la Medicina Tradicional no se encontró asociado al tratamiento con dieta, tabletas o insulina. Conclusiones: es frecuente el uso de la Medicina Tradicional por el paciente con DMNID, siendo este uso desconocido por el médico, y aun cuando

no se ha demostrado científicamente efecto favorable de estas medicinas, es que los pacientes hacen uso de una gran diversidad de ellos. Se hace necesario el estudio de estos productos, para demostrar su utilidad o no en el manejo del DMNID. (7)

2.2. BASE TEORICA

2.2.1. Historia de la fitoterapia

Indicios prehistóricos Entre el milenio IX y VI antes de nuestra era se produce la transición desde el paleolítico al neolítico y se pasa de la época de recolectores a la de agricultores. Con ello se empiezan a producir plantas medicinales para uso doméstico. Existen evidencias arqueológicas del uso de ciertas plantas medicinales como el yezgo (*Sambucus buxifolia* L.), la fumaria (*Fumaria officinalis*), la verbena (*Verbena officinalis*), la saponaria (*Saponaria officinalis*) o el trébol de agua (*Menyanthes trifoliata* L.). En esta época, las mujeres se dedicaban a la preparación de los remedios, individualizados para cada caso o persona, mientras que los hombres se dedicaban a la recolección o cultivo. En esta época, también, el uso de las plantas, como la de los diferentes remedios medicinales, iba siempre acompañada de rituales mágico-religioso-energéticos. En esa época posiblemente eran las mujeres las que preparaban los remedios y se cuidaban de los enfermos, mientras que los hombres se dedicaban a recolectar las plantas. Tanto la recogida de las plantas como su terapia estaban regidas por rituales mágicos y no es hasta la época de los egipcios cuando se empieza a poder hablar de una fitoterapia con base racional. La historia propiamente dicha de las plantas se inicia con la realización de los primeros herbarios y su constatación por escrito. Según Campbell, los primeros herbarios como tal se datarían de los asirios. El primer texto escrito sobre la terapia con plantas está en unas tabletas de arcilla grabada en escritura cuneiforme, de la época

poca de los sumerios, datadas aproximadamente en el año 3000 a.C., donde se citan las propiedades calmantes de la adormidera (*Papaver somniferum*). (8)

Los Egipcios

Con la cultura egipcia se inicia la fitoterapia más " racional" que con lleva una sistematización de los diferentes remedios vegetales. (8)

El papiro de Ebers (1500 a.C.) y el de Edwin Smith (1600 a.C.) son quizás los más conocidos que hacen referencia al uso de las plantas medicinales. El más antiguo conocido es el papiro Kahun (1900 a.C.) y relata remedios en relación con las enfermedades femeninas y como asistir un parto. Se tiene constancia por estos papiros del conocimiento y uso de muchas plantas (Tabla 1) (8)

Los griegos y romanos

Gran parte del conocimiento de los griegos deriva de los egipcios. En la obra de Dioscórides se comprueba que algunas de las recetas que nos propone ya estaban en el papiro de Ebers, con las mismas indicaciones. En la época griega existieron numerosas recopilaciones o herbarios y se sabe de la existencia de algunos herbarios hoy en día perdidos irremediablemente como los de Dioclés de Caristos o de Cratevas. Se considera que el griego Cratevas (o Krateus) fue la primera persona en escribir un herbario ilustrado de plantas medicinales. Plinio nos habla de su ilustrado herbario, que sin embargo no ha llegado hasta nuestros días. Su influencia, sin duda, orientó el trabajo posterior de Dioscórides y de otros libros de plantas medicinales .

2.2.2. La fitoterapia en el Perú

En la actualidad grandes sectores de la población peruana y específicamente en las zonas rurales de la Región Cusco, vienen utilizando, a través de muchas generaciones transmitidas de padres a hijos el uso de las plantas medicinales; hojas, flores, semillas cortezas, raíces, etc. con propiedades curativas en forma de infusión, cocimiento, baños, emplastos, frotaciones y otros.

El uso de la medicina natural está al alcance de la población social y económicamente menos favorecida; por otra parte sabemos que las plantas no ejercen acción en algunas enfermedades como la tuberculosis, neumonías, la diabetes etc., por lo tanto se orienta y se educa a la población que en dichos casos utilice la medicina científica. (9)

2.2.3. Medicina tradicional

El término "medicina tradicional" surgió relacionado principalmente con la antropología y la sociología ante la necesidad de denominar al conjunto de conceptos, prácticas y recursos utilizados por la cultura de una comunidad que se encuentra al margen, en interacción o contrapuesto a la medicina universitaria e institucional. La organización mundial de la salud OMS define la "medicina tradicional" como "el conjunto de todos los conocimientos teóricos y prácticas, sean susceptibles de explicación o no, utilizados para prevenir, diagnosticar y eliminar los desequilibrios físicos, mentales o sociales de generación en generación, sea oralmente o por escrito. (9)

2.2.4. Recursos de la medicina tradicional

Humanos, lo somos nosotros: de naturaleza física, biológica y antro-po-social.

Los recursos humanos los encontramos en la naturaleza física, pero asumida, conocida, domesticada, experimentada y dominada por las sociedades. La etnobotánica, por ejemplo es botánica como antropología. Los recursos humanos, atravesados por la cognición, son culturales y naturales dialógicamente. (9)

2.2.5. Plantas medicinales

Debemos reconocer que las plantas medicinales representan en el mundo entero un tesoro conocido y utilizado desde tiempos muy remotos. La botánica ha ocupado y sigue ocupando en muchos países un lugar prominente en el arte de curar.

Estos remedios se han preparado a base de flores, hojas, frutos, cortezas y raíces y se administran en forma de infusiones, cocimiento, frotaciones, emplastos; por ejemplo se emplean como expectorante el limón ajo y otros; como sudorífico la zarza parrilla; diuréticos como la cola de caballo, mate de cebada tostada; los reguladores de la bilis son; la alcachofa, diente de león, Romero y otros, estimulantes como la coca en América del sur; alucinógenos como el floripondio, ayahuasca, etc.

El problema de la toxicidad aparentemente está bien manejado por la población, diferentes plantas tienen componentes tóxicos sin embargo los usuarios los manejan adecuadamente. La mayoría de las plantas medicinales con un grado de toxicidad, la población con la práctica y uso cotidiano la reconoce y toman sus precauciones

A lo largo del desarrollo de la cultura humana, la relación entre el hombre y su medio vegetal ha sido íntima y vital. En realidad, el hombre ha vivido con las plantas y dependiendo de ellas, por lo tanto; es comprensible que a través de la prehistoria y gran parte de la historia, botánica y medicina por razones prácticas han sido campos idénticos de conocimiento.

La mayoría de las medicinas, así como de los alimentos del reino vegetal que ahora usamos no fueron descubiertos por las ciencias de las sociedades modernas, sino por métodos de tanteo practicadas durante milenios por culturas analfabetas.

¿Cómo conoció el hombre las propiedades curativas de las plantas?

Tuvo que ser inevitable debido a la experimentación intensa que practicaba el hombre primitivo con las plantas.

Es posible que el hombre se haya llevado a la boca la mayoría de las plantas. Muchas eran inocuas, otras lo enfermaban o mataba. Sin embargo alguna de ellas lo aliviaban síntomas de indisposición y enfermedad, y unas pocas por medio de alucinaciones, le alejaban de su existencia.

Toda cultura tenía individuos dispuestos a beneficiarse de la credulidad de sus semejantes. En un periodo primitivo el conocimiento de supuestas propiedades curativas y virtudes de las plantas se asociaron con ciertos individuos: los chamanes alcanzaban altos puestos jerárquicos gracias a su conocimiento real de las hierbas curativas. (9)

2.2.6. Concepto de diabetes

es un conjunto de trastornos metabólicos, que afecta a diferentes órganos y tejidos, dura toda la vida y se caracteriza por un aumento de los niveles de glucosa en la sangre: hiperglucemia. La causan varios trastornos, siendo el principal la baja producción de la hormona insulina, secretada por las células β de los Islotes de Langerhans del páncreas endocrino, o por su inadecuado uso por parte del cuerpo, que repercutirá en el metabolismo de los hidratos de carbono, lípidos y proteínas. La diabetes mellitus y su

comorbilidad constituyen actualmente la principal causa de preocupación en salud pública.

Los síntomas principales de la diabetes mellitus son emisión excesiva de orina (poliuria), aumento anormal de la necesidad de comer (polifagia), incremento de la sed (polidipsia), y pérdida de peso sin razón aparente. En ocasiones se toma como referencia estos tres síntomas (poliuria, polifagia y polidipsia o regla de las 3 P) para poder sospechar diabetes tipo 2 ya que en su mayoría son los más comunes en la población. La Organización Mundial de la Salud reconoce tres formas de diabetes mellitus: tipo 1, tipo 2 y diabetes gestacional (ocurre durante el embarazo), cada una con diferentes causas y con distinta incidencia

A. Clasificación

Actualmente existen dos clasificaciones principales. La primera, correspondiente a la OMS, en la que sólo reconoce tres tipos de diabetes (tipo 1, tipo 2 y gestacional) y la segunda, propuesta por la Asociación Americana de Diabetes (ADA) en 1997. Según el Comité de expertos de la ADA, los diferentes tipos de DM se clasifican en 4 grupos:

Diabetes de tipo 1

La diabetes de tipo 1 (también llamada insulino dependiente, juvenil o de inicio en la infancia) se caracteriza por una producción deficiente de insulina y requiere la administración diaria de esta hormona. Se desconoce aún la causa de la diabetes de tipo 1 y no se puede prevenir con el conocimiento actual.

Sus síntomas consisten, entre otros, en excreción excesiva de orina (poliuria), sed (polidipsia), hambre constante (polifagia), pérdida de peso, trastornos visuales y cansancio. Estos síntomas pueden aparecer de forma súbita.

Diabetes de tipo 2

La diabetes de tipo 2 (también llamada no insulino dependiente o de inicio en la edad adulta) se debe a una utilización ineficaz de la insulina. Este tipo representa la mayoría de los casos mundiales y se debe en gran medida a un peso corporal excesivo 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 solo cuando ya tiene varios años de evolución y han aparecido complicaciones.

Hasta hace poco, este tipo de diabetes solo se observaba en adultos, pero en la actualidad también se está manifestando en niños.

Diabetes gestacional

La diabetes gestacional se caracteriza por hiperglucemia (aumento del azúcar en la sangre) que aparece durante el embarazo y alcanza valores que, pese a ser superiores a los normales, son inferiores a los establecidos para diagnosticar una diabetes. Las mujeres con diabetes gestacional corren mayor riesgo de sufrir complicaciones durante el embarazo y el parto. Además, tanto ellas como sus hijos corren mayor riesgo de padecer diabetes de tipo 2 en el futuro.

Suele diagnosticarse mediante las pruebas prenatales, más que porque el paciente refiera síntomas.

Deterioro de la tolerancia a la glucosa y alteración de la glicemia en ayunas

El deterioro de la tolerancia a la glucosa y la alteración de la glicemia en ayunas son estados de transición entre la normalidad y la diabetes, y quienes los sufren corren mayor riesgo de progresar hacia la diabetes de tipo 2, aunque esto no es inevitable. (10)

B. Consecuencias frecuentes de la diabetes?

Con el tiempo, la diabetes puede dañar el corazón, los vasos sanguíneos, ojos, riñones y nervios.

- Los adultos con diabetes tienen un riesgo 2 a 3 veces mayor de infarto de miocardio y accidente cerebrovascular.
- La neuropatía de los pies combinada con la reducción del flujo sanguíneo incrementan el riesgo de úlceras de los pies, infección y, en última instancia, amputación.
- La retinopatía diabética es una causa importante de ceguera y es la consecuencia del daño de los pequeños vasos sanguíneos de la retina que se va acumulando a lo largo del tiempo. El 2,6% de los casos mundiales de ceguera es consecuencia de la diabetes.
- La diabetes se encuentra entre las principales causas de insuficiencia renal.⁽¹⁰⁾

2.2.7. Teóricas que dan sustento a la investigación

CUIDADOS DE LA ENFERMERA DOROTHEA OREM

Los cuidados enfermeros representan un servicio especializado que se distingue de los otros servicios de salud ofrecidos porque está centrado sobre las personas que tienen incapacidades para ejercer el autocuidado. La enfermera completa los déficit de autocuidado causados por la diferencia que se plantean entre las necesidades de autocuidado y las actividades realizadas por la persona (Orem, 1993).

El *rol de la enfermera*, pues, consiste en persuadir a la persona a avanzar en el camino para conseguir responsabilizarse de sus autocuidados utilizando cinco modos de asistencia: actuar, guiar, apoyar, procurar un entorno que favorezca el desarrollo de la

persona y enseñar. Para ello la enfermera se vale de tres modos de actuación: sistema de intervención totalmente compensatorio, parcialmente compensatorio o de asistencia/enseñanza según la capacidad y la voluntad de la persona.

La persona es un todo que funciona biológicamente, simbólicamente y socialmente, y que posee las capacidades, las aptitudes y la voluntad de comprometerse y de llevar a cabo autocuidados que son de tres tipos: los autocuidados universales, los autocuidados asociados a los procesos de crecimiento y de desarrollo humano y los autocuidados sexuales unidos a desviaciones de salud. La salud se define según esta autora como un estado de integridad de los componentes del sistema biológico y de los modos de funcionamiento biológico, simbólico y social del ser humano. Por último, el entorno representa todos los factores externos que influyen sobre la decisión de la persona de emprender los autocuidados o sobre su capacidad para ejercerlos (Orem, 1993).

2.2.8. Usos de plantas medicinales en diabetes

La Organización Mundial de la Salud – OMS (2002) define a la Medicina Tradicional como prácticas, enfoques, conocimientos y creencias sanitarias diversas que incorporan medicinas basadas en plantas, animales y/o minerales, terapias espirituales, técnicas manuales y ejercicios aplicados de forma individual o en combinación para mantener el bienestar, además de tratar, diagnosticar y prevenir las enfermedades. Complementariamente, se debe considerar que son sistemas tradicionales de salud, que incorporan elementos del ritual y de la cosmovisión, los cuales actúan en forma integral, asumiendo diversas dimensiones de la vida en el continuo proceso de curar y/o sanar. Al abordar la definición conceptual de la Medicina Tradicional es necesario considerar dos premisas: Primero.- La consideración del término “medicina” es un concepto

que desde ya delimita a los conocimientos tradicionales en salud a una comparación tan igual y bajo los estándares y normas definidos desde “medicina occidental o académica”.

Segundo.- Los conocimientos tradicionales en salud no solo son medicinas, constituyen “sistemas de salud tradicionales” más amplios, esto debido a las diversas dimensiones que incorpora su abordaje. Es decir, constituye un sistema integral de acciones, que incorpora otras formas de relaciones en sus procedimientos de curación y/o sanación; tales como elementos del ritual, la cosmovisión y la interrelación de terapias.

La población indígena ha desarrollado durante siglos conocimientos y prácticas basadas en su experiencia; esta apreciación, al haberse denominado “medicina tradicional” por la OMS y OPS, ha devenido también en una serie de presiones para “formalizar” los saberes de curar o sanar tradicionalmente. Esa “pureza” del sistema tradicional pierde su esencia cuando se le quiere medir como “medicina”, ya que de esta manera deberá responder a todos los procesos científicos establecidos por la academia. En todo caso, a través de una mirada común debe abrirse las posibilidades de considerar un abordaje flexible que incorpore ambos enfoques.

2.2.9. Tratamiento en fitoterapia en diabetes

Las hierbas medicinales para la diabetes regulan el nivel de glucosa en la sangre y estimulan el metabolismo logrando una mejor asimilación los azúcares en la sangre. Estas propiedades de algunas plantas medicinales son muy útiles para controlar el nivel de glucosa en la sangre, que se ve alterado por la diabetes.

La Ortiga verde es una de las hierbas medicinales más recomendadas, Es uno de los mejores y más efectivos remedios naturales para la diabetes. Se hierve una buena cantidad de ortiga verde en un litro de agua durante veinte minutos, dejamos reposar

otros cinco minutos y se toma frío o caliente, dos tazas diarias como mínimo.

Estudios científicos dicen que estas terapias alternativas mejoran la calidad de vida de los diabéticos y son totalmente seguras, pero nos advierten que pueden ser contraproducentes y peligrosas si las llevamos a cabo simultáneamente con el tratamiento de la medicina convencional sin que nuestro médico lo sepa.

Algunas infusiones combinadas de vegetales suelen dar un excelente resultado. Esta es una ideal para tomar antes de las comidas: debes preparar una especie de caldo con toronjil, perejil, apio, zumo de limón y ortiga y beberla a diario durante un tiempo prolongado, para obtener mejores resultados.

También la infusión de eucalipto suele ser excelente para reducir los niveles de azúcar en sangre y hacer la diabetes, algo más llevadera. Simplemente tienes que hervir hojas de la planta en agua durante 15 minutos, dejando reposar 5 más, antes de colar y beber. Empléala a diario. Otro de los grupos alimentarios que suelen ser muy buenos para la diabetes son las plantas con un alto contenido de iodo (yodo). Entre ellas se encuentran las espinacas y los berros. Sólo tienes que emplearlos más a menudo en tu alimentación diaria. El fenogreco es uno de las hierbas para la diabetes que puedes utilizar. Lo más común es consumir las semillas de esta planta en forma de polvo. De esa manera, ayudarás a mejorar la tolerancia hacia la glucosa. Otra hierba para la diabetes es el psyllium. Según indican, es una de las maneras más seguras y bien toleradas de controlar la glucosa y el colesterol en sangre. Debes consumir cinco gramos diarios durante ocho semanas para ver los resultados.

Cuando no, la cebolla también se encuentra entre el grupo de plantas medicinales contra la diabetes. Según estudios preliminares, se

encontró que consumir grandes cantidades de cebolla puede reducir los niveles de azúcar en sangre en personas con dicha enfermedad.

2.2.10. Forma de preparar las plantas medicinales

A) De administración interna

Infusión:

Se pone una cucharadita de la planta seca, hojas u otras partes frescas de la planta, en una taza en la que se vierte agua hirviendo. Se deja reposar de 5 a 20 minutos, después se cuela y según el gusto se endulza, de preferencia con miel de abejas.

Cocimiento o de cocción:

Se coloca una cucharadita del material “ hojas, flores, raíces, ya sean secas o frescas” en un pocillo esmaltado que no sea de aluminio., con una taza de agua fría. Se calienta y se deja hervir de 2 a 10 minutos a fuego lento. Se cuela al final y se endulza al gusto.

Maceración:

Se pone una cucharadita de hierbas secas o frescas en una taza de líquido, ya sea agua, alcohol o vino, y se dejan reposar de 8 a 12 horas, a la temperatura ambiente. Luego se mezcla, se calienta ligeramente, se cuela y se endulza.

Tizana:

Se toman de cada planta empleada una cucharada o pulgada de las partes a usar, se echan en agua caliente por 10 minutos, se cuela y se deja tapada para tomar cuando esté fría a razón de una cucharada cada hora o según lo indicado.

Tintura medicinal:

Para uso interno y externo. Se mete la hierba , de preferencia fresca , en un frasco e vidrio de color ámbar, y se le agrega una

solución hidroalcohólica “de alcohol no desnaturalizado de 90°, “casi puro” diluido con agua hervida, purificada, o de preferencia, destilada” hasta que la solución cubra la hierba. Se tapa bien el frasco, se agita y se deja reposar por 2 o 4 semanas fuera del sol. Se filtra luego con un colador “ojalá de nylon”, con papel de baño o gasa , dependiendo de la fineza del material que se va a filtrar, y se guarda la tintura en un envase de vidrio de color ámbar.

Se toman de 1 a 2 mililitros “ unas 25 gotas” 3 veces al día. En el caso de la mayoría de las plantas se pueden tomar una tintura en lugar de una infusión, cocimiento o maceración. La tintura tiene la gran ventaja que se puede conservar por mucho tiempo “uno o dos años” y siempre está lista para su uso inmediato.

En caso de necesitar urgentemente una pequeña cantidad de tintura o de jugo, se puede elaborar el remedio machacando las plantas fresca entre unas cucharas, después de haberle agrgado unas gotas de alcohol y agua.

Jarabes medicinales:

Los extractos de las plantas medicinales tiene con frecuencia un sabor amargo, por lo que no son muy aceptables sobre todo por los niños. Para darles un mejor sabor se hacen jarabes, que son más fáciles de ingerir.

Uno de los métodos más comunes para hacer los jarabes es el siguiente:

Se ponen 100 gramos de hierba fresca o seca en un litro de agua; se hierve un minuto y se deja reposar de 2 a 3 días. Luego se filtra y se exprime. Se le agrega azúcar en una cantidad de medio kilo por litro de decocción. En otros casos se hacen los jarabes con miel de abeja y el jugo de la hierba. Se recomienda tomar una cucharada del jarabe tres veces al día. (11)

B) Administración tópica

Gárgaras

Es hacer un cocimiento de plantas con agua, que después de dejarlas reposar se llevan a la boca y se hacen gárgaras o enjuagues para calmar las partes afectadas o adoloridas.

C) De administración local en la piel

Cataplasmas:

Son para uso externo. Se machacan las partes frescas de las plantas , se extienden sobre una tela de algodón, lino o gasa y se colocan sobre las partes afectadas. En algunos casos se hierve la planta y se puede aplicar directamente sin tela.

Cataplasma de barro

:De un lugar donde la tierra esté virgen , esto es, que no haya sido trabajada, se saca una porción de tierra, sea negra o amarilla, se le agrega agua natural, se amasa hasta formar una pasta suave. Luego se coloca sobre un lienzo o tela, se asegura con ganchos y luego se coloca sobre la parte afectada.

Pomadas medicinales

Para uso externo. Se pone a hervir lentamente de una a dos cucharadas de hierba en 200 gramos de vaselina “sin ácido”, durante 3 minutos. Se mezcla bien el concentrado, se filtra y se deja enfriar en su envase definitivo.

Compresas frías:

Hacer un cocimiento de la planta y dejar enfriar totalmente. . El contenido deben estar envueltas en una tela fina. Se aplica sobre la parte afectada y se renueva cada 10 o 12 minutos.

Compresas calientes - (Fomentos).:

Se hace lo mismo que las compresas frías, solo que esta vez debe el agua estar bien caliente. Se renueva cada 5 minutos.

C) De administración inhaladora

Inhalaciones - vahos:

Hacer un cocimiento de la planta escogida, luego bien caliente en el mismo recipiente donde se cocina se aspira el vapor por boca y nariz. Para que haya un mejor aprovechamiento con una toalla se trata de cubrir la cabeza junto con el recipiente.

Baños:

Es la inmersión parcial o tal total del cuerpo dentro de un líquido de composición curativa vegetal.

Los baños pueden ser fríos o calientes. Los fríos deben de ser de corta duración.

2.2.11. Ventajas de las plantas medicinales

Las plantas medicinales, junto con otros remedios de origen animal y mineral, constituyeron el primer arsenal terapéutico del que disponía el hombre para tratar sus dolencias, informan desde el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos.

Las plantas medicinales y sus derivados suelen presentar un margen terapéutico amplio, pero eso no significa que estén exentas de efectos adversos, interacciones y contraindicaciones. Como normas generales, y con el fin de fomentar el buen uso de las mismas, desde el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos dan algunas recomendaciones, que si bien no difieren mucho de la utilización del resto de los medicamentos, muchas veces se obvian por el hecho de considerarlas más inofensivas:

Las plantas ricas en mucílagos deben administrarse con una cantidad suficiente de agua.

Las plantas con acción sobre el sistema nervioso central no deben ingerirse con bebidas alcohólicas.

Las plantas ricas en fibra pueden disminuir la absorción de otros fármacos, por lo que habría que distanciar la toma de ambos, por ejemplo, en una hora. (12)

2.2.11. Rol de la enfermera en el uso de fitoterapia

Es necesario que la enfermera se abra nuevos horizontes hacia los nuevos conceptos que incluyen los aspectos promocionales , preventivos y de rehabilitación basados siempre en las necesidades de los usuarios

Es necesario que la enfermera se le confié nuevas funciones como agente de atención primaria , los mismos que deberían ser definidos y oficializados

Al respecto la organización panamericana del sur nos refiere que la enfermera ha alcanzado un grado de competencia tal, que le permite tomar decisiones y compartir responsabilidades con los demás miembros del equipo de salud (13)

2.2.12. Situación actual de la fitoterapia

En la actualidad el deterioro ambiental y la evidencia de que los fármacos sintéticos provocan efectos negativos colaterales ha estimulado el consumo de productos naturales

Unas de las necesidades básicas del ser humano es la salud .la cual está relacionada para su satisfacción con acceso a las medicinas pero gran parte de la población por efecto ingreso o precio no puede adquirir los fármacos sintéticos y por eso recurren al uso de plantas medicinales

La Organización Mundial de la Salud y la FAO se calcula que 2/3 partes de la población mundial recurren al uso de plantas medicinales .esto es unos de 4000 millones de personas

Por un lado , el conocimiento de uso y propiedades esta generalmente en manos de comunidades rurales o indígenas que no pretenden sacar más beneficios de las plantas que el uso propio es decir no pretenden explotar este recurso que consideran un elemento más del entorno en el que viven. (14)

2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

Diabetes

es un conjunto de trastornos metabólicos, que afecta a diferentes órganos y tejidos, dura toda la vida y se caracteriza por un aumento de los niveles de glucosa en la sangre: hiperglucemia. La causan varios trastornos, siendo el principal la baja producción de la hormona insulina, secretada por las células β de los Islotes de Langerhans del páncreas endocrino, o por su inadecuado uso por parte del cuerpo, que repercutirá en el metabolismo de los hidratos de carbono, lípidos y proteínas. La diabetes mellitus y su comorbilidad constituyen actualmente la principal causa de preocupación en salud pública.

Fitoterapia

según la definición de la Organización mundial de la Salud (OMS) la fitoterapia es toda especie vegetal en la el todo o una parte de la misma esta dotado de actividad farmacológica

Rol de la enfermera

Es necesario que la enfermera se abra nuevos horizontes hacia los nuevos conceptos que incluyen los aspectos promocionales , preventivos y de rehabilitación basados siempre en las necesidades de los usuarios

Es necesario que la enfermera se le confié nuevas funciones como agente de atención primaria , los mismos que deberían ser definidos y oficializados Al respecto la organización panamericana del sur nos refiere que la enfermera ha alcanzado un grado de competencia tal, que le permite tomar decisiones y compartir responsabilidades con los demás miembros del equipo de salud

2.4. HIPOTESIS

Hi.-Los factores sociales tales como el conocimiento sobre la enfermedad, estrato socioeconómico y las interacciones del individuo se relacionan con el uso de la fitoterapia por el paciente diabético.

Hi.-Los factores culturales tales como las creencias y valores, las percepciones y decisiones se relacionan con el uso de la fitoterapia por el paciente diabético.

Ho.-Los factores sociales tales como el conocimiento sobre la enfermedad, estrato socioeconómico y las interacciones del individuo no se relacionan con el uso de la fitoterapia por el paciente diabético.

Ho.-Los factores culturales tales como las creencias y valores las percepciones y decisiones no se relacionan con el uso de la fitoterapia por el paciente diabético.

2.5. VARIABLES

2.5.1. Operacionalización de variables

Variables	Dimensiones	Indicadores
Factores Sociales Sub variable Conocimiento sobre la enfermedad	Estrato socioeconómico Interacción del individuo	Significado de la enfermedad Que piensa sobre la enfermedad Interpretación de la enfermedad que cambios a producido la enfermedad en su vida
Variable Factores culturales Sub variable Creencias	Valores Percepción Decisión	Creencias sobre su padecimiento Juicio que tiene el individuo respecto al control de su diabetes Como siente su enfermedad Que utiliza para controlar su enfermedad

CAPITULO III: METODOLOGIA

3.1. TIPO, DISEÑO Y NIVEL DE LA INVESTIGACION

Este estudio fue de tipo descriptivo , es un tipo de metodología a aplicar para deducir un bien o circunstancia que se esté presentando; se aplica describiendo todas sus dimensiones, en este caso se describe el órgano u objeto a estudiar. Los estudios descriptivos se centran en recolectar datos que describan la situación tal y como es. (15)

Fue comparativo entre el estrato bajo y alto, de tipo transversal debido a que se estudió en un momento del tiempo y retrospectivo por que se indagaron creencias pasadas y prácticas utilizadas con anterioridad por el paciente diabético.

3.2. DESCRIPCION DEL AMBITO DE ESTUDIO

Arequipa esta ubicada a 1,000 km al sur de lima , ciudad capital de Arequipa cuenta con un superficie de 63 345 km que equivale a 4,9 % del territorio del Perú es un enclave interandino distante del litoral del pacifico en unos 70 km , Arequipa tiene una altura de 2,363 m.s.n.m y con una población de 1072958 habitantes que representas el 4.2 % del total nacional . es una ciudad y un área metropolitana . capital de la provincia homónima y del

departamento de Arequipa Cuenta con uno de los mejores climas del Perú destacando su límpido cielo azul su temperatura promedio es de 21 C y durante el día el aire es seco y caliente Limites : Noroeste : Ica Norte : Ayacucho . Apurímac y Cuzco Noreste : Puno Este y sudeste : Moquegua Centro de Salud de Hunter La urbanización de Hunter se encuentra en la jurisdicción del Distrito de Hunter Hacia los siglos XVIII y XIX aparecen una serie de bohíos dispersos en la campiña suroeste de la ciudad de Arequipa, hoy ubicados en la jurisdicción del distrito y llamados "pueblos tradicionales": Bellavista, Huasacache, Tingo, Tingo Grande, Pampa del Cusco, Chilpinilla, etc. En sentido estricto, el área urbana del distrito se gesta hacia la segunda mitad del siglo XX con el dilatado proceso de expansión urbana a partir del núcleo establecido por la otrora *Asociación Urbanizadora Hunter* en 1948, sobre una explanada intermedia adyacente al cerro "Ccaccallinca", donde actualmente se ubica la capital. En 1971 es entregado ala universidad nacional de san agustin bajo la dirección del Dr. Rulo ligarte funcionado como centro de salud El centro de salud es propio cuenta con red de agua ,desagüe , luz teléfono e internet las instituciones son de material noble de dos pisos cuenta con los siguientes servicios

- Consultorio de medicina
- Consultorio de odontología
- Consultorio de ginecología
- Consultorio de enfermería
- Consultorio de psicología
- Consultorio de nutrición
- Servicio social
- Laboratorio
- Tópico
- Programa de vaso de leche
- Se da a niños
- Con problemas de desnutrición

3.3. POBLACION Y MUESTRA

Población

Las personas adultas de 35 a 50 años con diabetes que asisten al centro de salud de hunter

Población total 200 pacientes con diabetes

Muestra.

N = 160 Adultos de 35 a 50 años

Criterio de inclusión

Las personas adultas de 35 a 50 años con diabetes se tratan en el centro de salud de hunter

Criterio de exclusión

Las personas adultas con diabetes que no asisten a tratarse en el centro de salud de hunter

3.4. TECNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCION DE DATOS

Técnicas

- Encuestas
- Observación directa

Instrumentos

- Cuestionario
- Ficha de observación

3.5. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

El cuestionario sobre los conocimientos y fitoterapia se encuestado constituido por 16 preguntas y son 13 encuestas las cuales están relacionadas con la variables en estudio las cuales serán evaluadas por un especialistas de medicina tradicional y complementaria con el fin de ajustar las preguntas a los requerimiento del presente estudio de investigación

3.6. PLAN DE RECOLECCION Y PROCESAMIENTO DE DATOS

En la aplicación de los instrumentos al grupo de estudio la cual se realiza con la aplicación del cuestionario del cual se encargara el nivel de conocimiento de la fitoterapia en el tratamiento de diabetes

Concluida la recolección de los datos se procedió ala tabulación y elaboración de los cuadros estadísticos para la presentación de los mismos utilizándose como medio de computadora

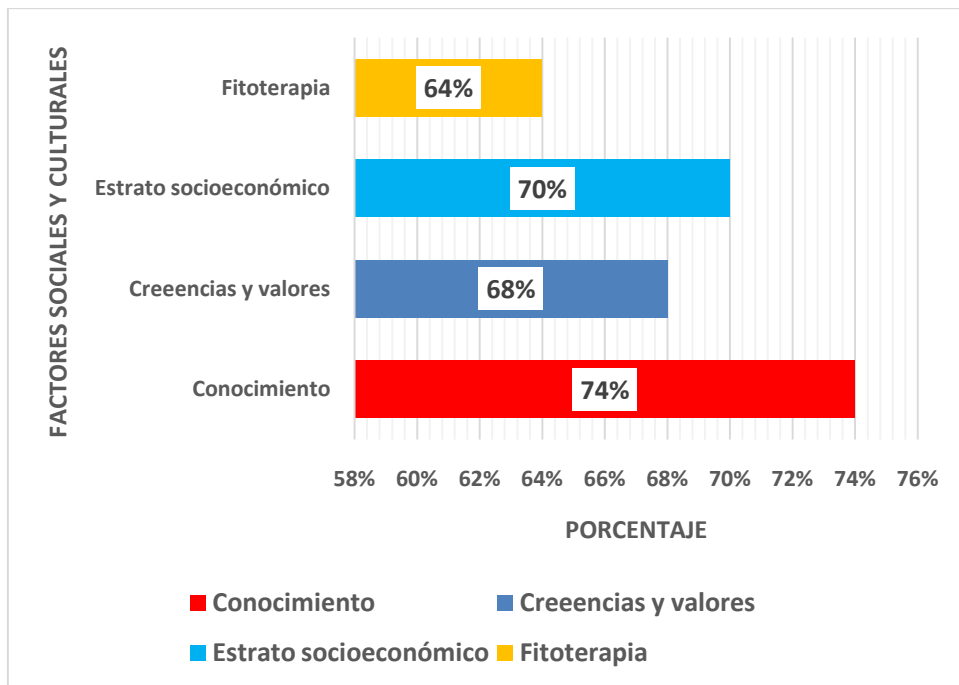
Esquema clasificación de empleara una matriz de sistematización que se aplicara en cada ficha para su tabulación

Esquema análisis de la información se emplea pruebas estadísticamente descriptivas para datos que no seas parámetros

CAPITULO IV: RESULTADOS

GRAFICA 1

FACTORES SOCIALES Y CULTURALES INFLUYEN EN EL USO DE FITOTERAPIA EN PACIENTES DIABÉTICOS EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA- HUNTER AREQUIPA 2017

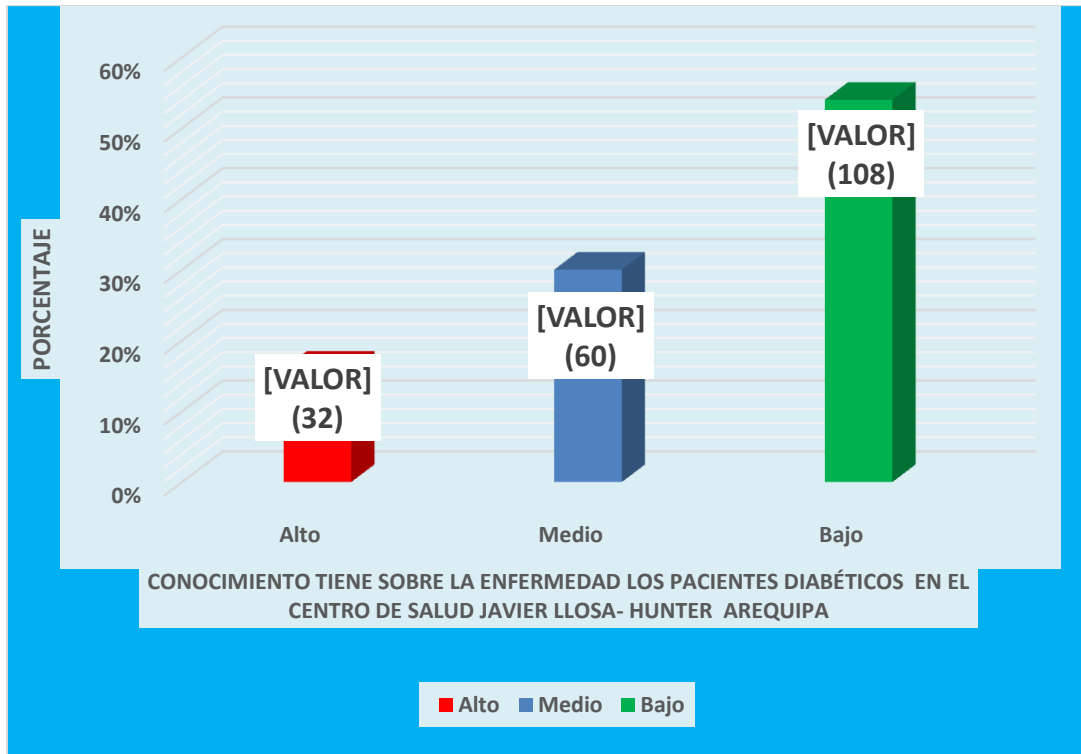


INTERPRETACIÓN DE LA GRAFICA 1:

Los factores sociales y culturales influyen en el uso de fitoterapia en pacientes diabéticos en el Centro de Salud Javier Llosa- Hunter Arequipa, en mayor porcentaje es el factor Conocimiento en un 74%, seguido del factor Estrato socioeconómico en un 70%, luego el factor creencias y valores y en menor porcentaje el Factor Fitoterapia en un 64%.

GRAFICA 2

CONOCIMIENTO TIENE SOBRE LA ENFERMEDAD LOS PACIENTES DIABÉTICOS EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA- HUNTER AREQUIPA 2017

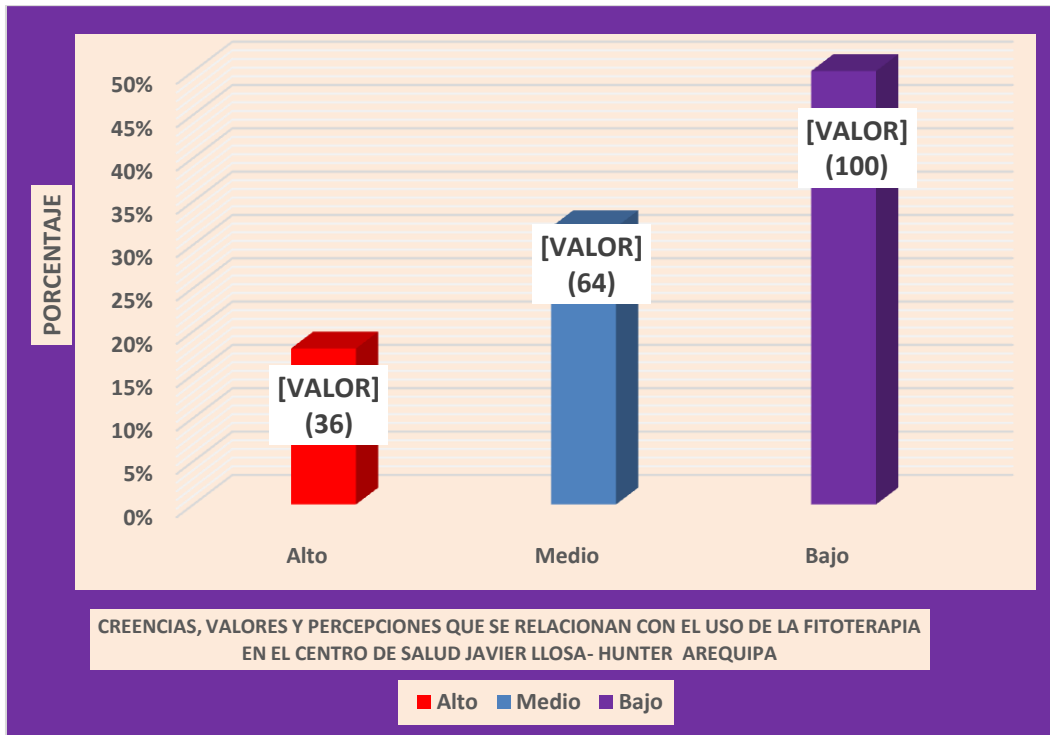


INTERPRETACIÓN DE LA GRAFICA 2:

Los conocimientos tienen sobre la enfermedad de los pacientes diabéticos en el Centro de Salud Javier Llosa- Hunter Arequipa, en mayor porcentaje es nivel Bajo en un 54%(108), seguido del nivel Medio en un 30%(60) y en menor porcentaje el nivel Alto en un 16%(32).

GRAFICA 3

CREENCIAS, VALORES Y PERCEPCIONES QUE SE RELACIONAN CON EL USO DE LA FITOTERAPIA EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA-HUNTER AREQUIPA 2017

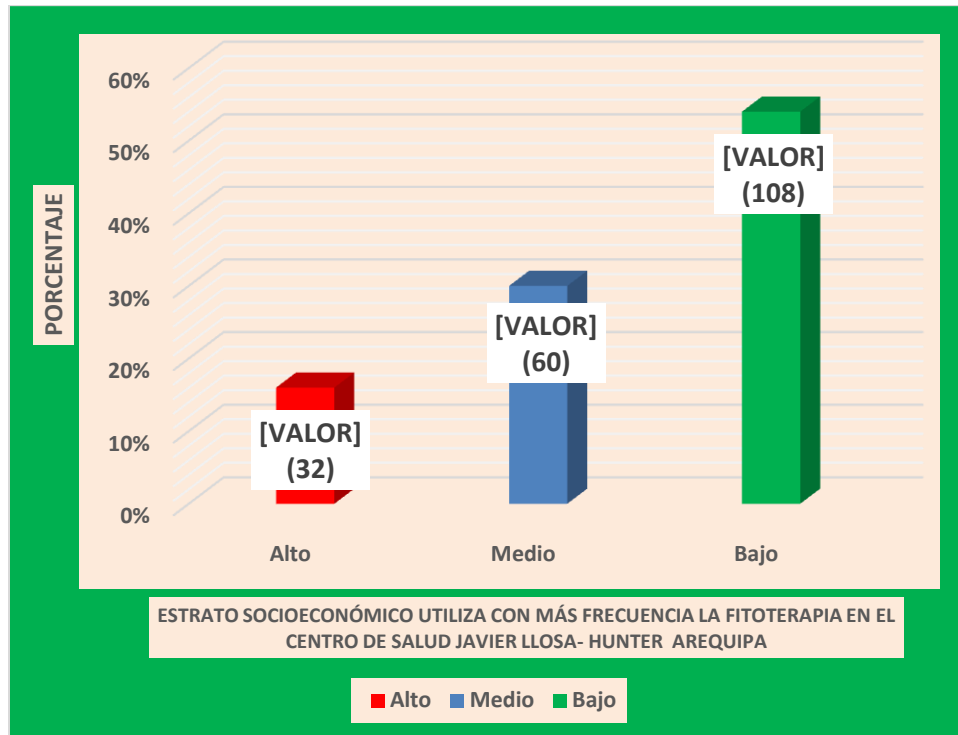


INTERPRETACIÓN DE LA GRAFICA 3:

Las creencias, valores y percepciones que se relacionan con el uso de la fisioterapia en el Centro de Salud Javier Llosa- Hunter Arequipa, en mayor porcentaje es nivel Bajo en un 50%(100), seguido del nivel Medio en un 32%(64) y en menor porcentaje el nivel Alto en un 18%(36).

GRAFICA 4

ESTRATO SOCIOECONÓMICO UTILIZA CON MÁS FRECUENCIA LA FITOTERAPIA EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA- HUNTER AREQUIPA 2017

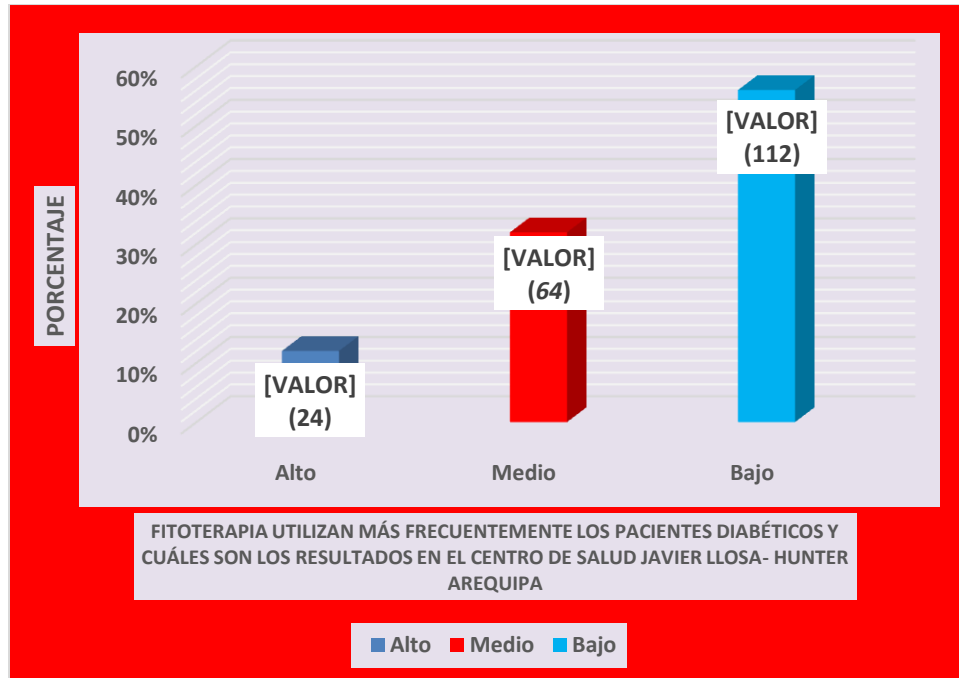


INTERPRETACIÓN DE LA GRAFICA 4:

Los estratos socioeconómicos con más frecuencia en la fitoterapia en el Centro de Salud Javier Llosa Hunter - Arequipa, en mayor porcentaje es nivel Bajo en un 54%(108), seguido del nivel Medio en un 30%(60) y en menor porcentaje el nivel Alto en un 16%(32).

GRAFICA 5

FITOTERAPIA UTILIZAN MÁS FRECUENTEMENTE LOS PACIENTES DIABÉTICOS Y CUÁLES SON LOS RESULTADOS EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA- HUNTER AREQUIPA 2017



INTERPRETACIÓN DE LA GRAFICA 5:

La fitoterapia utilizan más frecuentemente los pacientes diabéticos y cuáles son los resultados en el Centro de Salud Javier Llosa Hunter - Arequipa, en mayor porcentaje es nivel Bajo en un 56%(112), seguido del nivel Medio en un 32%(64) y en menor porcentaje el nivel Alto en un 12%(24).

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

OBJETIVO GENERAL

En relación al Objetivo General, se buscó determinar Los factores sociales y culturales influyen en el uso de fitoterapia en pacientes diabéticos en el Centro de Salud Javier Llosa- Hunter Arequipa, encontrando que en mayor porcentaje es el factor Conocimiento en un 74%, seguido del factor Estrato socioeconómico en un 70%, luego el factor creencias y valores y en menor porcentaje el Factor Fitoterapia en un 64%.Coincidiendo con Según Tello Muñoz, Zully Maribel 2014 Un total de 224 pacientes con diabetes mellitus completaron la encuesta. La prevalencia del uso de las terapias alternativas fue del 100%. La fitoterapia fue la terapia alternativa más utilizada en un 80,3%, seguido por aguas termales en un 6,3%. El 36,6% de los pacientes inicio la terapia alternativa sin ninguna recomendación, en el 27,2% de los diabéticos el uso de terapia alternativa fue recomendado por un profesional de la salud. La incidencia de los componentes socio-demográficos fueron: grupo de edad de 41 a 65 años (90,2%), femenino (86,2%), población urbana (75,1%), con nivel de escolaridad primaria (75,4%), la mayoría se ocupan en quehaceres domésticos QQDD (74,2%). Todos los pacientes diabéticos miembros de la Asociación de Diabéticos e Hipertensos de Pastaza usan terapias alternativas como complemento de su tratamiento convencional.

OBJETIVO ESPECIFICO 1

En relación al Objetivo específico uno, se buscó determinar Los conocimientos tienen sobre la enfermedad de los pacientes diabéticos en el Centro de Salud Javier Llosa- Hunter Arequipa, en mayor porcentaje es nivel Bajo en un 54%(108), seguido del nivel Medio en un 30%(60) y en menor porcentaje el nivel Alto en un 16%(32). Coincidiendo con Concepción García Luján , Blanca Estela Pérez Hernández , Aurora Martínez Romero , Fernando Castro Barraza 2015 La nutrición es parte integral del control de la diabetes, así como el uso de plantas medicinales que pueden ser usadas como alternativa; se presenta propiedades y

bondades de vitaminas y plantas tales como: nopal, noni, ipomea batata, arandino, agrimonia, sabila, alpistle , ajo, ginkgo biloba, cebolla, higo y fresa. Palabras Clave: Diabetes mellitus, antidiabéticos, hipoglucemiantes, hiperglucemiantes, glucemia. Freddy Valdivia Fernández Dávila,2013 Resultados: 68,6% de los pacientes utilizaron alguna Medicina Tradicional, sin diferencia entre los sexos, siendo las más utilizadas la Gentianella arborocrea, la Uncaria sp, y la Cyclanthera pedata. De estos pacientes, el 73% utilizó 2 ó más productos, y el 60% refirió efecto favorable. El uso de la Medicina Tradicional no se encontró asociado al tratamiento con dieta, tabletas o insulina. Conclusiones: es frecuente el uso de la Medicina Tradicional por el paciente con DMNID, siendo este uso desconocido por el médico, y aun cuando no se ha demostrado científicamente efecto favorable de estas medicinas, es que los pacientes hacen uso de una gran diversidad de ellos. Se hace necesario el estudio de estos productos, para demostrar su utilidad o no en el manejo del DMNID.

OBJETIVO ESPECIFICO 2

En relación al Objetivo específico dos, se buscó determinar Las creencias, valores y percepciones que se relacionan con el uso de la fisioterapia en el Centro de Salud Javier Llosa- Hunter Arequipa, en mayor porcentaje es nivel Bajo en un 50%(100), seguido del nivel Medio en un 32%(64) y en menor porcentaje el nivel Alto en un 18%(36).

OBJETIVO ESPECIFICO 3

En relación al Objetivo específico tres, se buscó determinar Los estratos socioeconómicos con más frecuencia en la fitoterapia en el Centro de Salud Javier Llosa Hunter - Arequipa, en mayor porcentaje es nivel Bajo en un 54%(108), seguido del nivel Medio en un 30%(60) y en menor porcentaje el nivel Alto en un 16%(32).

OBJETIVO ESPECIFICO 4

En relación al Objetivo específico cuatro, se buscó determinar La fitoterapia utilizan más frecuentemente los pacientes diabéticos y cuáles son los resultados

en el Centro de Salud Javier Llosa Hunter - Arequipa, en mayor porcentaje es nivel Bajo en un 56%(112), seguido del nivel Medio en un 32%(64) y en menor porcentaje el nivel Alto en un 12%(24).

CONCLUSIONES

PRIMERO

La presente investigación tiene como título: determinar Los factores sociales y culturales influyen en el uso de fitoterapia en pacientes diabéticos en el Centro de Salud Javier Llosa- Hunter Arequipa, Teniendo en cuenta las respuesta, consideramos los siguientes: De donde obtiene el cuerpo el azúcar que necesita para vivir, Que es la diabetes. A qué edad se enteró que tenía diabetes, Está siendo tratada su diabetes modificándole su dieta, Está siendo tratada su diabetes modificándole su dieta, Está siendo tratada su diabetes con inyecciones de insulina, Ha sido tratado con plantas medicinales, Que alimentos conviene para curar la diabetes, Que bebidas cree usted que son remedios caseros para la diabetes, Teniendo en cuenta las respuesta, consideramos los siguientes: usted cree que el uso del yacon es bueno para la diabetes,

SEGUNDO

Con respecto a la dimensión conocimientos tienen sobre la enfermedad de los pacientes diabéticos en el Centro de Salud Javier Llosa- Hunter Arequipa, en mayor porcentaje es nivel Bajo, Teniendo en cuenta las respuesta, consideramos los siguientes: De donde obtiene el cuerpo el azúcar que necesita para vivir, Que es la diabetes. A qué edad se enteró que tenía diabetes, Después de que le detectaron esta enfermedad ¿Con que frecuencia consumió los siguientes alimento Refresco Chocolates Pasteles Ensaladas, Agua. Cuáles son los síntomas de la diabetes.

TERCERO

Con respecto a la dimensión determinar Las creencias, valores y percepciones que se relacionan con el uso de la fisioterapia en el Centro de Salud Javier Llosa- Hunter Arequipa, en mayor porcentaje es nivel Bajo. Teniendo en cuenta las respuesta, consideramos los siguientes: Está siendo tratada su diabetes modificándole su dieta, Está siendo tratada su diabetes modificándole su dieta,

Está siendo tratada su diabetes con inyecciones de insulina, Está siendo tratada su diabetes con inyecciones de insulina y Que es fitoterapia.

CUARTO

Con respecto a la dimensión Los estratos socioeconómicos con más frecuencia en la fitoterapia en el Centro de Salud Javier Llosa Hunter - Arequipa, en mayor porcentaje es nivel Bajo. Teniendo en cuenta las respuesta, consideramos los siguientes: Ha sido tratado con plantas medicinales, Que alimentos conviene para curar la diabetes, Que bebidas cree usted que son remedios caseros para la diabetes, Que bebidas cree usted que son remedios caseros para la diabetes y Que remedios caseros usa para el control de la diabetes.

QUINTO

Con respecto a la dimensión La fitoterapia utilizan más frecuentemente los pacientes diabéticos y cuáles son los resultados en el Centro de Salud Javier Llosa Hunter - Arequipa, en mayor porcentaje es nivel Bajo. Teniendo en cuenta las respuesta, consideramos los siguientes: usted cree que el uso del yacon es bueno para la diabetes, usted cree que el uso de cebolla y ajo detiene la destrucción de la insulina, usted cree que las plantas medicinales tienen efecto secundario, Qué frutas cree usted que es bueno para el consumo teniendo la enfermedad de la diabetes y Que remedios caseros usa para el control de la diabetes.

RECOMENDACIONES

PRIMERO

Promover que las enfermeras deben dar conocer el uso de las plantas medicinales en la población a fin de que la atención que brinde a las personas con enfermedad diabetes, tenga accesibilidad cultural y pueda enlazar los sectores Popular, Profesional y Tradicional.

SEGUNDO

Promover el uso de la fitoterapia, debido a que son recursos de salud populares, culturalmente arraigados y aceptados por la población, lo que aunado a los problemas económicos facilita al paciente el control de su enfermedad..

TERCERO

La estevia rebaudiana bertonii puede ser de gran ayuda para aquellas personas que deben disminuir su ingesta de azúcares, como es el caso de los pacientes diabéticos, dado que este edulcorante no es metabolizado por el organismo.

CUARTO

Las terapias complementarias, enmarcadas en el ámbito de la medicina tradicional, se implantan de manera progresiva en la oferta formativa de los profesionales de enfermería.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Aspilcueta JV. Cinco de cada 100 personas tienen diabetes en Arequipa. RPP. 2016 Nov.
2. Association AD. Nutrition recommendations and principals for. 2009..
3. OMS. Enfermedades Crónicas. Obtenido de Enfermedades Crónica. [Online].; 2012 [cited 2016 Enero 02. Available from:
http://www2.paho.org/HQ/index.php?option=com_content&task=blogcategory.
4. Coe MR. Sociología de la Medicina. 3rd ed. España: Alianza; 1984.
5. Tello Muñoz ZM. "PREVALENCIA DEL USO DE TERAPIAS ALTERNATIVAS EN PACIENTES DIABÉTICOS CON TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO EN LA ASOCIACIÓN DE DIABÉTICOS E HIPERTENSOS DE PASTAZA". 2014. Tesis.
6. Luján CG. USO DE PLANTAS MEDICINALES Y SUPLEMENTOS DIETÉTICOS PARA EL CONTROL GLUCÉMICO DE LA DIABETES. 2015. Tesis.
7. Freddy Valdivia Fernández Dávila, Marcos Hidalgo Seminario. Uso de Medicina Tradicional en Diabetes Mellitus No Insulino – dependiente. 2014..
8. Berdonces JL. Fitoterapia. 2012..
9. Gonza LF. Uso de plantas en medicina tradicional - Perú. 2012..
10. OMS. Diabetes. 2016..
11. vidanaturalia. Tipos de Preparaciones Caseras con Plantas Medicinales.
<https://www.vidanaturalia.com/tipos-de-preparaciones-caseras-con-plantas-medicinales/>.

12. OMS. Las ventajas de las plantas medicinales. 200..
13. medicos p. Cuidados alternativos en la Enfermería. Fitoterapia.
<https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/enfermeria-fitoterapia/>.
14. aulafacil. Situación actual de la Fitoterapia.
<https://www.aulafacil.com/cursos/terapia/fitoterapia-basica/situacion-actual-de-la-fitoterapia-l14431>.
15. Wikipedia. Estudio descriptivo. https://es.wikipedia.org/wiki/Estudio_descriptivo.

CUESTONARIO

FACTORES SOCIOCULTURALES Y LA DECISION PARA EL USO DE FITOTERAPIA POR EL PACIENTE DIABETICO EN EL CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA- HUNTER AREQUIPA 2017

Estimados lectores :

El presente cuestionario proporcionara datos que sirven para la elaboración de estudio de investigación que mida la relación entre el conocimiento y el uso de plantas medicinales (FITOTERAPIA) por lo cual ruego su colaboración contestando las siguientes preguntas con la mayor sinceridad posible

Muchas gracias por su colaboración

Datos generales

Edad Sexo a) Femenino b) Masculino

1. ¿De dónde obtiene el cuerpo el azúcar que necesita para vivir ?
 - a) El cuerpo humano puede obtener el azúcar consumiendo abundante caña de azúcar
 - b) Produciendo dentro del organismo cuando comemos alimentos nutritivos que contengan azúcar y es indispensable para el funcionamiento de todas las células del cuerpo
 - c) Consumiendo bebidas gaseosas como la Coca Cola Inaca Cola etc

2. ¿Qué es la diabetes?
 - a) Es una enfermedad crónica debido que el páncreas no fabrica la cantidad de insulina
 - b) Es una enfermedad crónica por el aumento de la insulina
 - c) Es una enfermedad crónica por falta de alimentos

3. ¿A qué edad se enteró que tenía diabetes?
 - a) A los 38 años
 - b) A los 45 años
 - c) A los 55 años
 - d) Ninguna de las anteriores es hereditaria
 - e) No me acuerdo

4. ¿Después de que le detectaron esta enfermedad ¿Con que frecuencia consumió los siguientes alimento Refresco Chocolates Pasteles Ensaladas Agua
- a) Diario
 - b) 2 o 3 veces
 - c) 1 ves al mes
 - d) 1 ves ala semana
5. ¿Cuáles son los síntomas de la diabetes?
- a) Dolor de espalda y músculos
 - b) Sudoración y constante fiebre
 - c) Pérdida de peso , ganas de orinar a cada rato , ganas de comer mucho y tener mucha sed
6. ¿Está siendo tratada su diabetes modificándole su dieta?
- a) Algunas veces
 - b) Casi nunca
 - c) siempre
7. ¿Está siendo tratada su diabetes con inyecciones de insulina?
- a) Si casi siempre
 - b) No algunas veces
 - c) No tengo plata para comprarlas la insulina
 - d) Si cuando me lo indica el doctor
8. ¿Qué es fitoterapia ?
- a) Es un ejercicio terapéutico
 - b) Es la ciencia que estudia la utilización de plantas con finalidad terapéutica
 - c) Es una danza típico del Perú
9. ¿ Ha sido tratado con plantas medicinales?
- a) Si, he tomado infusiones de eucalipto , te verde , ortiga , perejil
 - b) No, he tomado ninguna infusiones
 - c) Si , pero he dejado de tomarlos
- 10) ¿ Que alimentos conviene para curar la diabetes ?

- a) alcachofas , coliflor , pepino , rábano , cerezas
- b) alimentos que contengan carbohidratos
- c) yogurt , dulces , gaseosas , galletas, pastel

11) ¿ Que bebidas cree usted que son remedios caseros para la diabetes?

- a) limonada con jengibre ,te verde , batido de arándanos con yogurt natural desnatado o licuado de piña con limón y canela
- b) jugo de papaya con piña
- c) piña con fresa y su leche gloria

12) ¿ Que remedios caseros usa para el control de la diabetes?

- a) aguacate, cebada , canela , te verde
- b) perejil, eucalipto, manzanilla
- c) orégano , y mucho limón

13 ¿Qué frutas cree usted que es bueno para el consumo teniendo la enfermedad de la diabetes?

- a) Aguacate , tiene cantidad de potasio
- b) Manzana reduce los síntomas
- c) Pomelo ayuda a eliminar toxinas
- d) Ninguna de las anteriores
- e) Todas las anteriores

14 ¿usted cree que las plantas medicinales tienen efecto secundario?

- a) No . porque es natural
- b) Si por que muchos químicos
- c) Ninguna de las anteriores

15 ¿usted cree que el uso de cebolla y ajo detiene la destrucción de la insulina ?

- a) Si , por que me siento cada vez mejor
- b) No .por que me estriñe
- c) No me gusta la cebolla y ajo soy alérgica

16¿ usted cree que el uso del yacon es bueno para la diabetes ?

- a) No, porque no genera nada para aumentar la insulina
- b) Si, el yacon es la de un azúcar reconocible para la sangre y fácilmente asimilable para el páncreas ayudando en la producción de la insulina
- c) No, porque me produce nauseas
- d) No conozco el yacon

MAPA DE AREQUIPA

Problema	Objetivo	Hipótesis	Variable	Dimensiones
<p>Cuáles son los factores sociales y culturales influyen en el uso de fitoterapia en pacientes diabéticos en el centro de salud Javier Llosa- hunter Arequipa 2017</p>	<p>Objetivo General Determinar qué factores sociales y culturales influyen en el uso de fitoterapia en pacientes diabéticos en el centro de salud Javier Llosa- hunter Arequipa 2017</p> <p>Objetivos específicos Identificar que conocimiento tiene sobre la enfermedad los pacientes diabéticos en el centro de salud Javier Llosa- hunter Arequipa 2017</p> <p>Identificar las creencias, valores y percepciones que se relacionan con el uso de la fitoterapia en el centro de salud Javier Llosa- hunter</p>	<p>Hi.-Los factores sociales tales como el conocimiento sobre la enfermedad, estrato socioeconómico y las interacciones del individuo se relacionan con el uso de la fitoterapia por el paciente diabético.</p> <p>Hi.-Los factores culturales tales como las creencias y valores, las percepciones y decisiones se relacionan con el uso de la fitoterapia por el paciente diabético.</p> <p>Ho.-Los factores sociales tales como el conocimiento sobre la enfermedad, estrato socioeconómico y las interacciones del individuo no se relacionan con el uso de la fitoterapia por el paciente diabético.</p>	<p>Factores Sociales Sub variable</p> <p>Conocimiento sobre la enfermedad</p> <p>Variable Factores culturales Sub variable Creencias</p>	<p>Estrato socioeconómico</p> <p>Interacción del individuo</p> <p>Valores Percepcion Decision</p>

	<p>Arequipa 2017</p> <p>Identificar cual estrato socioeconómico utiliza con más frecuencia la fitoterapia en el centro de salud Javier Llosa- hunter Arequipa 2017</p> <p>Conocer qué tipo de fitoterapia utilizan más frecuentemente los pacientes diabéticos y cuáles son los resultados en el centro de salud Javier Llosa- hunter Arequipa 2017</p>	<p>Ho.-Los factores culturales tales como las creencias y valores las percepciones y decisiones no se relacionan con el uso de la fitoterapia por el paciente diabético.</p>		
--	---	---	--	--