

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR "ESCULAPIO"

I.S.T.E

REGISTRO SENECYT No. 17-061

ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES

2019

REFLEXOLOGÍA PODAL COMO COADYUVANTE PARA EL
TRATAMIENTO DEL DOLOR DE RODILLAS EN ADULTOS
MAYORES, EN LA CASA HOGAR "PLENITUD, CIUDAD DE LA
ALEGRÍA"

ANDREA PAOLA MEJÍA VALENZUELA

LCDA. SARELA QUEZADA

CERTIFICACIÓN DE AUTORÍA

CERTIFICO QUE ESTE TRABAJO, REFLEXOLOGÍA PODAL COMO COADYUVANTE PARA EL TRATAMIENTO DEL DOLOR DE RODILLAS EN ADULTOS MAYORES, EN LA CASA HOGAR "PLENITUD, CIUDAD DE LA ALEGRÍA" FUE REALIZADO POR: ANDREA PAOLA MEJIA VALENZUELA

Quito, 15 de Febrero del 2019

Lcda. Sarela Quezada

RESUMEN

En la actualidad, se presenta una problemática evidente sobre todo en el adulto mayor, pues el dolor de pies y rodillas se ha convertido en algo usual para ellos, sobre todo al atravesar edades entre 64 y 95 años, es así como se plantea el uso de la reflexología podal siendo esta una terapia eficaz, la misma que trabaja en zonas reflejas del pie, ayudando a equilibrar la energía corporal, pues se conoce como un método seguro y no invasivo. Los sujetos de estudio del presente trabajo son los adultos mayores entre hombres y mujeres de entre 65 y 95 años de la Casa Hogar "Plenitud" quienes padecen de dolores del pie continuos, siendo el objetivo de esta investigación el emplear la reflexología podal en los sujetos de estudio para comprobar su eficacia en un total de cuatro sesiones, donde se verifica que la mayoría de pacientes si tuvieron resultados favorables y una mejora según la escala del dolor luego de utilizar esta terapia como alternativa a los problemas de salud que aquejan a los adultos mayores.

Palabras clave: Dolor de rodillas, articulación, reflexología podal, adultos mayores, movilidad

ESTE TRABAJO SE PRESENTA COMO UNO DE LOS REQUISITOS PREVIOS PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE TECNÓLOGO EN NATUROPATÍA POR LO QUE AUTORIZO AL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO PARA QUE HAGA USO DE ESTE TRABAJO Y SU CONTENIDO COMO UN DOCUMENTO DISPONIBLE PARA SU LECTURA SEGÚN LAS NORMAS DE LA INSTITUCIÓN.

CEDO AL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO, LOS DERECHOS DE PUBLICACIÓN DE ESTE TRABAJO O DE SUS PARTES, MANTENIENDO MIS DERECHOS DE AUTOR HASTA POR UN PERIODO DE 3 AÑOS CONTADOS DESPUÉS DE LA FECHA DE SU APROBACIÓN.

Andrea Mejía

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación, lo dedico con amor a mi familia y amigos quienes con aciertos y sabiduría me supieron ayudar y apoyar en el sentido moral y económico, desde el momento que inicié mi carrera, hasta la culminación de mi profesionalización por eso mis sinceros reconocimientos, en especial a mi madre Ligia un ser tan lleno de luz propia, que poco a poco iba encendiendo esa chispa de luz que a cada momento me animaba y alentaba en mí el anhelo de superación, a mi padre Flavio gracias por guiarme con sus consejos muy valiosos, hermano John gracias por estar cerca y llenar nuestras vidas de alegría, a mi hijo Damián que cada mañana inyectaba en mí la fuerza y alegría de seguir, Daniel un ser espectacular, gracias por su apoyo incondicional, amigos Yessenia, Alexandra, Freddy, por estar conmigo y haber formado parte del largo camino que me lleva al éxito y triunfo profesional.

Andrea Mejía

AGRADECIMIENTOS

Mi especial y sentido agradecimiento primero a Dios por la fortaleza que me da día a día.

Al Instituto Tecnológico Superior Esculapio, por sus destacados catedráticos que aportan con sus críticas y muy apreciables sugerencias para la formación profesional de cada uno de los estudiantes.

A la Lic. Sarela Quezada, tutora de tesis quien con su dirección y entusiasmo provocó en mí el deseo de culminar con éxito la presente tesis.

A la Casa Hogar "Plenitud, ciudad de la alegría" de Quito que me dio la apertura absoluta para desarrollar mi trabajo de forma total.

A mis padres y compañera por su apoyo incondicional por haber estado siempre a mi lado en cada momento de mi vida y en esta etapa de mi carrera.

Andrea Mejía

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN.....	2
CAPÍTULO I: METODOLOGÍA.....	8
1.1 Tipo de estudio	8
1.2 Población y Muestra	8
1.3 Criterios de Inclusión y Exclusión	8
1.4 Variables de Estudio	9
1.5 Análisis de Datos	9
1.6 Limitaciones.....	11
1.7 Formato de la Encuesta Anterior a la Terapia de Reflexología.....	12
1.8 Formato de la Encuesta luego de la realización de la Terapia de Reflexología.....	13
1.9 Formato del Consentimiento Informado.....	14
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	15
2.1 Anatomía de la rodilla	15
2.2 Causas del dolor de rodilla	16
2.3 Dolor de rodillas en adultos mayores.....	16
2.4 Historia de la reflexología	17
2.4.2 Los beneficios de la reflexología podal son:	19
2.4.3 Contraindicaciones de la reflexología podal	20
2.4.4 Técnicas básicas de la reflexología podal	20
2.4.5 Aplicación del método.....	20
2.4.6 Desarrollo del masaje para el dolor de rodilla.....	21
CAPÍTULO III: RESULTADOS.....	24
3.1 Análisis de datos.....	24
4. CONCLUSIONES	32
5. RECOMENDACIONES.....	33
6. BIBLIOGRAFÍA.....	34
7. ANEXOS.....	36

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N° 1. Imagen de la Anatomía de la Rodilla.....	15
Gráfico N° 2. Anatomía sistema óseo (visión dorsal, trazado reflexológico en el pie).....	18
Gráfico N° 3: Mapa reflexológico del pie (zonas reflejo externa)	22
Gráfico N° 4: Mapa reflexológico del pie (zonas reflejo interna)	23
Gráfico N° 5: Mapa general reflexológico del pie.....	23
Gráfico N° 6: Género de los participantes	24
Gráfico N° 7: Edad de los participantes de la investigación.....	25
Gráfico N° 8. Frecuencia de aparición del dolor de rodilla antes de empezar el tratamiento.....	26
Gráfico N° 9: Frecuencia de aparición del dolor de rodilla al finalizar el tratamiento.....	27
Gráfico N° 10. Evolución del dolor de rodilla tras realizar el tratamiento	30
Gráfico N° 11: Nivel de satisfacción de los participantes después del tratamiento.....	31

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 1: Criterios de inclusión y exclusión	9
Tabla N° 2: Genero de los participantes	24
Tabla N° 3. Edad de los participantes de la investigación	25
Tabla N° 4. Frecuencia de aparición del dolor de rodilla antes de empezar el tratamiento.....	26
Tabla N° 5. Actividades en las que se presentaba el dolor de rodilla antes de iniciar el tratamiento.....	27
Tabla N° 6: Actividades en las que se presentaba el dolor de rodilla después de realizar el tratamiento	28
Tabla N° 7. Escala Visual del Dolor	¡Error! Marcador no definido.
Tabla N° 8. Nivel de satisfacción de los participantes después del tratamiento	30

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo N° 1: Consentimiento informado.....	36
Anexo N°2: Encuesta inicial de reflexología.....	37
Anexo N°3: Historia clínica.....	38
Anexo N°4: Hoja de evaluación.....	39
Anexo N°5: Encuesta final de satisfacción de reflexología.....	40

INTRODUCCIÓN

El dolor de rodillas es uno de los problemas que atraviesa sobre todo la población adulta mayor, a causa de las largas caminatas, o del deterioro de articulaciones o problemas múltiples como: la edad, el sexo, el sobrepeso, la práctica de deportes de impacto y algunos tipos de actividades laborales realizados a lo largo de la vida de la persona, que pueden producir patologías como, artrosis, bursitis, distensiones musculares, tendinitis, lesiones en cartílagos y ligamentos.

Según el censo de población y vivienda 2010, la población ecuatoriana asciende a 14,5 millones, de los cuales 1,3 son personas mayores a 60 años, es decir, el 9,3% de la población total del país. Además en el Distrito Metropolitano de Quito, el grupo total de adultos mayores representa un total de 1 205.639 personas 9,2%, de los 2,2 millones de habitantes de la capital, lo que significa que nueve de cada cien habitantes de la ciudad de Quito son adultos mayores a 60 años. De estos 45% son hombres y el 55% mujeres, hecho que tiene que ver con una esperanza de vida mayor entre las mujeres de 78,7 años frente a 72,7 años para los hombres. (INEC, 2010).

Cinco de cada diez adultos mayores en Quito viven en algún tipo de situación de pobreza, lo que disminuye la calidad de vida de estas personas en temas de alimentación, acceso a servicios de salud oportunos y falta de dinero para sustentar su óptima condición, por lo que es muy probable que un adulto mayor presente degeneración continua en el sistema osteoarticular con el pasar de los años, el cual va afectando al normal funcionamiento del cuerpo, se

ha determinado que el 81% de la población mayor de 65 años ya padece algún tipo de alteración ósea como artritis o artrosis y este porcentaje va en aumento en los mayores de 85 años, existen diferentes cambios osteoarticulares que se asocian al envejecimiento, los cuales principalmente ocurren en la masa ósea la cual disminuye con el paso del tiempo e inicia a los 35 años y se extiende a lo largo de la vida.

La reflexología podal, fue desarrollada por la fisioterapeuta Eunice D. Ingham en los años treinta. Durante el trabajo, con el doctor Riley tuvo conocimiento de las investigaciones del doctor Fitzgerald sobre la terapia zonal. (Alcazar, 2012). Dichos trabajos mostraron cómo ejerciendo presión en ciertas zonas del cuerpo podía no sólo calmarse el dolor sino también tratar su causa.

Es de esta manera la reflexología es un método seguro, está indicada especialmente para utilizarse en dolores de rodilla, no produce efectos secundarios ni supone ningún peligro, en general aprovecha los conocimientos sobre las conexiones de nervios entre segmentos internos de órganos, músculos y piel, para influir a nivel reflejo, sobre enfermedades desde el exterior. (López, 2015)

Se realizó este proyecto de investigación por las altas cifras del dolor de rodilla que existen en la ciudad de Quito, tanto en hombres como en mujeres, la importancia que se debe dar a la prevención y el auto tratamiento. Cuya característica fundamental de la reflexología podal es la reducción del dolor y malestar del área afectada.

Este trabajo de investigación es factible porque se cuenta con bibliografía especializada, la colaboración de los involucrados, es de gran

ayuda puesto que se constituye en un aporte para la sociedad, mismo que refleja las intenciones de mejorar el estado físico y emocional del paciente.

En el Ecuador hay cada vez un número mayor de personas que van atravesado un desarrollo de vida productiva para entrar en este ciclo de involución o decrecimiento, denominado vejez. Este grupo lo constituyen los ancianos, los mismos que por su edad son los más vulnerables y peor si viven condiciones difíciles o enfrentan una situación de pobreza, abandono familiar, olvido y exclusión. (NAVAS, 2016)

El dolor de rodilla puede estar provocado por artrosis, bursitis, distensiones musculares, tendinitis, lesiones en cartílagos y ligamentos, son algunas de las patologías que presentan dolor y limitación funcional siendo estas las causas principales de motivos de consulta médica llevando a tener un elevado costo en su atención y tratamiento, además de presentar un deterioro significativo en el estilo y calidad de vida. (Rodríguez, 2016)

Además existen múltiples factores de riesgo que influyen en este síntoma denominado como dolor de rodillas y por ende en la calidad de vida de estos pacientes, la edad, el sexo, el sobrepeso, la práctica de deportes de impacto y algunos tipos de actividades laborales son algunos de ellos. (Rodríguez, 2016)

El dolor de rodillas es producido por el desgaste de las articulaciones, al usar la reflexología podal como coadyuvante para el tratamiento de dolor, así como para su alivio y relajación, siempre que se utilicen correctamente las técnicas de presión.

Al ver cómo el dolor de esta zona puede desequilibrar tanto física como emocionalmente y crear dependencia en las personas adultas mayores, esta investigación tiene como finalidad, brindar una alternativa terapéutica viable no invasiva, como coadyudante en el tratamiento del dolor de rodilla, ocasionado por patologías como artrosis, artritis y desgastes de la articulación, que se presentan a menudo en estos pacientes, brindándoles alivio y confort a su cuerpo de tal manera que poco a poco con cada sesión el paciente pueda sentirse mejor.

La motivación para realizar este proyecto fue el deseo de ayudar a los adultos mayores a aliviar su dolor de rodillas, contribuyendo y poniendo en práctica conocimientos adquiridos en la técnica alternativa no invasiva de reflexología podal.

Tomando en cuenta que el dolor de rodillas en adultos mayores, afecta a nivel funcional, de tal forma que evitan moverse con mayor frecuencia por la intensidad del dolor. En cada una de estas personas presentan de distinta manera, incluso puede producirles tristeza al no poder realizar sus actividades diarias y el tener que depender de alguien más, por ello considero importante usar la terapia de reflexología podal como coadyudante para otras terapias que siga el paciente.

Los objetivos de la investigación son:

Comprobar si la reflexología podal puede ayudar a aliviar el dolor de rodillas, en pacientes Adultos Mayores de La Casa Hogar "Plenitud, Ciudad de la Alegría".

Comparar si existe una mejoría completa de por lo menos el 70% de pacientes con dolor de rodilla, en los resultados obtenidos después de la aplicación de la reflexología podal.

Analizar si el uso de la reflexología podal para el dolor de rodillas funciona de manera que sea posible suspender cualquier otro tratamiento médico convencional que tenga el mismo propósito.

La hipótesis o pregunta de investigación del proyecto es ¿Puede ayudar la reflexología podal como coadyudante para el tratamiento del dolor de rodillas en Adultos Mayores en la casa hogar "Plenitud, Ciudad de la Alegría"?

Además se considera el objetivo 3 del Plan Nacional del Buen Vivir que habla sobre la mejora y conservación de la calidad de vida de la población, ya que al cuidar de manera natural la salud y preservar a la persona de síntomas de enfermedades como el resfriado común se contribuye a mejorar su calidad de vida.

Este trabajo responde a las líneas de investigación del Instituto Tecnológico Superior Esculapio (Instituto Tecnológico Superior Esculapio, s.f.), Salud y Bienestar Humano y a la sub línea salud: calidad de vida debido a que como se menciona anteriormente que el dolor de rodillas es algo común sobre todo en los adultos mayores, lo cual si no se trata a tiempo puede desencadenar en otras problemáticas más severas que pueden afectar la calidad de vida completa del adulto mayor.

Según el documento de la UNESCO: Campos de Educación y Capacitación 2013 de la CINE (ISCED-F2013), manual que acompaña la Clasificación Internacional Normalizada de la Educación 2011, el presente

trabajo de investigación se encuentra en el área 09 de la Salud y Bienestar, con sublínea 0917, utilizando una herramienta complementaria tradicional no invasiva.

CAPÍTULO I: METODOLOGÍA

1.1 Tipo de estudio

En la presente investigación se utiliza un diseño analítico mediante el método deductivo, ya que se parte de los conceptos generales sobre reflexología para posteriormente aplicarlos en los pacientes objeto de estudio y establecer conclusiones.

Adicionalmente se utilizó también fuentes de información documental, en base a proyectos, artículos científicos, libros que hablan sobre la reflexología para tener fundamentos básicos de su aplicabilidad.

1.2 Población y Muestra

Conjuntamente con el área de fisioterapia, terapia ocupacional y la Licenciada encargada del área, se pre seleccionó a 35 adultos mayores quienes padecían dolores de rodilla.

1.2 Criterios de Inclusión y Exclusión

Fueron incluidas todas las personas adultos mayores que firmaron el consentimiento informado, y se excluyeron a quienes no lo firmaron, porque indicaron que no querían que se les manipule pies y rodillas, después de esto firmaron 30 personas adultos mayores de la Casa Hogar "Plenitud" dicho consentimiento informado.

Tabla N° 1: Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión	Criterios de exclusión
Pacientes hombres o mujeres mayores a 60 años.	Pacientes hombres o mujeres menores de 60 años
Pacientes hombres o mujeres que presenten dolor de rodilla intenso, moderado o leve.	Pacientes hombres o mujeres que no dispusieron la manipulación de pies y rodillas.

Andrea Mejía (2019). *Recolección de datos para aplicación de reflexología en adultos mayores de la Casa Hogar "Plenitud"*. Tabla elaborada en base de los datos adquiridos.

1.4 Variables de Estudio

Variable independiente: Reflexología Podal

Consiste en "Una técnica terapéutica que se fundamenta en la estimulación de puntos sobre los pies, que se denominan zonas de reflejo las mismas que corresponden a varias partes del cuerpo" (Deustos, 2011), la idea es ir masajeando las zonas de reflejo donde hay dolor para que reciban un estímulo curativo.

Variable dependiente: Tratamiento del dolor de rodillas

Existen varios tratamientos que pueden reducir la hinchazón y el nivel del dolor que permite brindar apoyo, para que la persona que tiene desgaste en articulaciones ya sea por problemas como artritis u otras situaciones como la práctica de deportes intensos a lo largo de su vida, sienta el alivio deseado.

1.5 Análisis de Datos

La selección de los 30 pacientes de 60 años en adelante, se realizó específicamente a adultos mayores con problemas de dolor (leve, moderado,

severo) de rodillas, la información recopilada será analizada con la toma de datos y su tabulación en el programa EXCEL, también tiene el objetivo de guardar confidencialidad de los datos de los pacientes sujetos de estudio como nombres, números de teléfono, direcciones, pues las únicas personas que tendrán acceso a esta información será el estudiante y el tutor del proyecto.

El día 17 de septiembre se realizó una charla informativa sobre el proyecto y en qué consistía la terapia a realizarse, beneficios y contraindicaciones. Luego de aclarar las dudas que se presentaron 30 de ellos accedieron a ser partícipes de la terapia en reflexología podal y 5 de ellos quedaron fuera del proceso debido a que no aceptaron la manipulación directa de sus pies y rodillas.

Luego se solicitó que llenen el consentimiento informado en el que aprobaron se les realice el tratamiento para la reflexología podal para el dolor de rodillas. Para ello se tuvo la ayuda del jefe del área de terapia ocupacional debido a que muchos presentaban dificultad para firmar y deseaban poner solo su huella dactilar en las hojas.

La secuencia fue de las cuatro sesiones, para que la terapia de reflexología podal surja efecto, y de esta manera completar la atención de los treinta pacientes adultos mayores.

Se realizó dos sesiones por semana durante un mes y medio en el período de Octubre a Noviembre del 2018 se atendieron a 30 pacientes adultos mayores

Durante el mes de Septiembre previamente antes del tratamiento se realizó la recopilación de información con encuestas e historias clínicas. Los

dos meses posteriores de Octubre y Noviembre fueron enfocados al tratamiento, llenado de la ficha de evolución, encuesta final y análisis de resultados.

1.6 Limitaciones

Las limitaciones surgieron porque se daba solo un tiempo máximo de 25 minutos por paciente y no los 30-40 minutos que se tenía programado para la realización del tratamiento de reflexología, por lo cual puede ser que en ciertos casos mínimos no se obtuvo el nivel de mejoría esperada.

También otra limitación evidente es que no se pudo encontrar suficiente información científica, sobre el tema de reflexología podal para el dolor de rodillas.

1.7 Formato de la Encuesta Anterior a la Terapia de Reflexología
INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE REFLEXOLOGIA PODAL PARA EL DOLOR DE RODILLAS

NOMBRE: _____

¿Cuánto dolor ha sentido en su rodilla en los últimos siete días durante las siguientes actividades?

1.- ¿Con qué frecuencia ha sentido usted dolor en la rodilla?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

2.- Torciendo/rotando su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

3.- Enderezando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

4.- Doblando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

5.- Al caminar en una superficie plana

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

6.- Al subir o bajar escaleras

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

7.- Por la noche, al estar en la cama

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

9.- Al estar de pie

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

Firma

1.8 Formato de la Encuesta luego de la realización de la Terapia de Reflexología

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE SATISFACIÓN REFLEXOLOGIA PODAL PARA EL DOLOR DE RODILLAS
NOMBRE: _____

1.- ¿Con qué frecuencia sentía usted dolor en la rodilla antes de iniciar el tratamiento?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

¿Cuánto ha mejorado su dolor de rodillas después del tratamiento?

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejoró completamente

2.- Torciendo/rotando su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejoró completamente

3.- Enderezando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejoró completamente

4.- Doblando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejoró completamente

5.- Al caminar en una superficie plana

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejoró completamente

6.- Al subir o bajar escaleras

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejoró completamente

7.- Por la noche, al estar en la cama

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejoró completamente

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejoró completamente

9.- Al estar de pie

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejoró completamente

10.- En general ¿Qué tan satisfecho está con la terapia recibida?

Totalmente insatisfecho/a Insatisfecho/a Satisfecho/a Muy Satisfecho
Totalmente satisfecho/a

Firma _____

1.9 Formato del Consentimiento Informado

**Instituto Tecnológico Superior Esculapio
Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales
Terapia de reflexología podal**

Fecha: _____

Yo, _____, con documento de identidad C.C. _____, certifico que he sido informada con la claridad y veracidad debida respecto al ejercicio académico que el estudiante _____, me ha invitado a participar; que actuó consecuente, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyendo a este procedimiento de forma activa, Soy conocedor(a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna, que no me harán devolución escrita y que no se trata de una intervención con fines de tratamiento invasivos.

Que se respetara la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mí suministrada, lo mismo que mi seguridad física y psicológica.

Nombre y apellido del estudiante de Naturopatia _____

Firma del estudiante _____

Documento de identidad _____

Nombre y apellido del paciente _____

Firma del paciente _____

Documento de identidad _____

Nombre y apellido de la persona responsable en caso de ser (Menor de edad o analfabeto)

Firma de la persona responsable _____

Documento de identidad _____

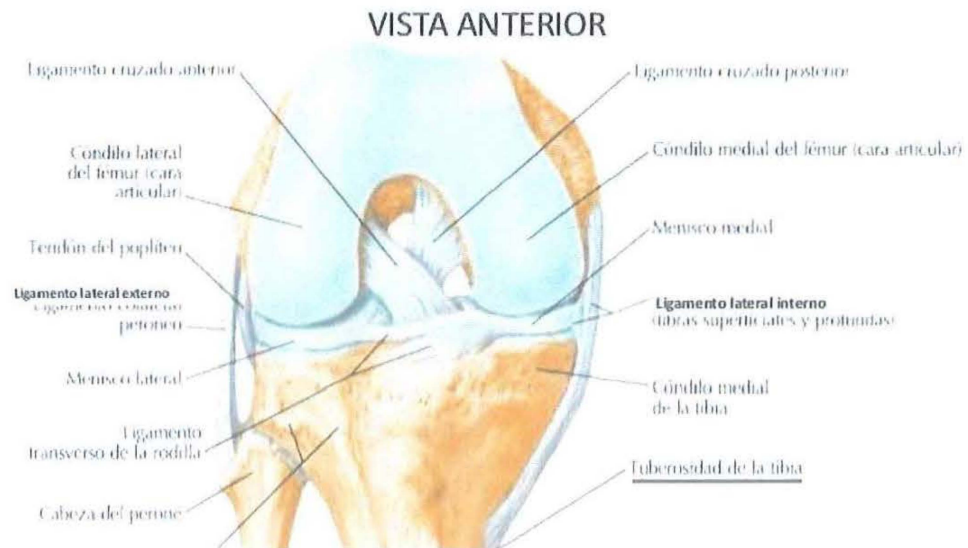
Este documento, es realizado con fines terapéuticos y pre profesionales es por ello que se requiere del mismo para la aplicación de la historia clínica, test, encuestas y la técnica como tal de reflexología podal como coadyuvante en el tratamiento del dolor de rodillas causado por distintas patologías que se presentan en el diario vivir, y que como beneficio se brindará a las personas adulto mayores de la casa hogar "Plenitud, Ciudad de la Alegría".

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Anatomía de la rodilla

La articulación de la rodilla se compone de hueso como son el fémur, menisco, tibia, cabeza del peroné, rotula; además de cartílago, ligamentos y líquidos. Los músculos y los tendones ayudan a que la rodilla se mueva en su articulación. Cuando alguna de estas estructuras se lastima o se enferma, surgen los problemas en las rodillas los que provocan dolor y dificultades para caminar. (Niams, 2016)

Gráfico N° 1. Imagen de la Anatomía de la Rodilla



Ortega (2011) *Articulación de la rodilla*, Recuperado en línea:
<https://es.slideshare.net/crizztianangarita1/seminario-rodilla>

2.2 Causas del dolor de rodilla

Las causas del dolor de rodilla son: artrosis, artritis, bursitis, distensiones musculares, tendinitis, lesiones en cartílagos y ligamentos. También depende del sexo, edad, peso y actividades o ejercicios que realiza el paciente, son algunas de las patologías que pueden producir dolor y limitación funcional siendo estas las causas principales de motivos de consulta médica. (Niams, 2016). Es decir que las causas principalmente del dolor de rodillas son por enfermedades degenerativas de las articulaciones.

2.3 Dolor de rodillas en adultos mayores

Una de las enfermedades articulares más frecuentes que produce dolor de rodilla es la artrosis entre la población adulto mayor es considerada un problema importante de salud pública. El 20% de los mayores de 60 años muestran síntomas de patología del aparato locomotor y cuando la edad supera los 80 años, los síntomas se acercan al 80%. (Alcazar, 2012). El dolor de rodilla generalmente es consecuencia del exceso de uso, de la falta de forma para practicar la actividad física. (Inchausti, 2012)

La rodilla, como elemento básico en la transmisión de la carga de peso del cuerpo, sufre diferentes tensiones y presiones que pueden deformarla, a consecuencia de lo cual se produce un gran número de afecciones; así como está expuesta a muy frecuentes traumatismos.

La artrosis es un cuadro caracterizado por la pérdida progresiva del cartílago articular asociado a la alteración del tejido ligamentoso. Según La Organización Mundial de la Salud del Ecuador destaca que cerca del 28% de la

población mayor de 60 años presenta artrosis, el 80% de ésta tiene limitación de movimientos y el 25% no puede desarrollar sus actividades diarias. Asimismo, el envejecimiento de la población convertirá a esta enfermedad en la cuarta causa de discapacidad en 2020. (NAVAS, 2016).

Se observa entonces que los adultos mayores que sufren de enfermedades como la artrosis disminuyen considerablemente su estilo y calidad de vida diaria.

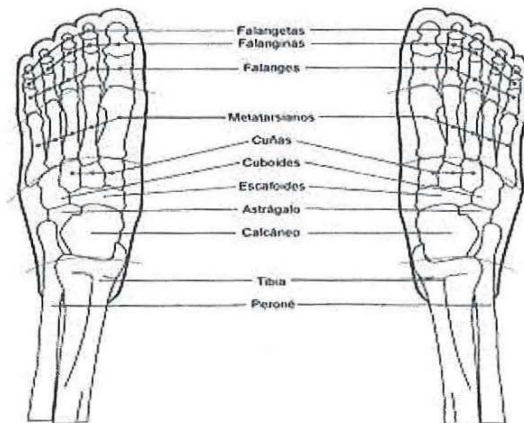
2.4 Historia de la reflexología

En los años 1968, se conoce que, en Estados Unidos, los indios Cherokee de Carolina del Norte aplicaban masajes sobre los pies como parte de una ceremonia sagrada, pues creían que los pies al ser nuestro contacto con la tierra formaban también parte de las energías que fluyen de ella. A principios del siglo XX, el médico estadounidense William Fitzgerald, observó que la aplicación en determinadas áreas de los pies provocó efectos anestésicos en otras partes del cuerpo. (Alba, 2014)

No se conocen los orígenes exactos de la reflexología, pero probablemente surgió que en la misma época de la acupuntura, unos 4000 años antes de Cristo. El concepto actual de esta ciencia se estableció fundamentalmente gracias al trabajo de una terapeuta americana Eunice Ingham, que desarrolló posteriormente, un trazado de áreas reflejas en el pie que se corresponden con el cuerpo entero, el método se aplica con una presión constante con los dedos pulgares por toda el área del pie que se está trabajando. (Paredes, 2013).

La reflexología podal tiene como fundamento el análisis de las zonas o puntos reflejos de los pies, los mismos que corresponden cada uno a un órgano específico, glándulas, tejidos y demás del cuerpo humano, es así como trabaja esta técnica.

Gráfico N° 2. Anatomía sistema óseo (visión dorsal, trazado reflexológico en el pie)



Cáceres (2014) *Anatomía: Sistema óseo (visión plantar)*, Recuperado en línea:

<https://www.monografias.com/trabajos81/reflexologia-podal/reflexologia-podal2.shtml>

Tomando en cuenta que un tratamiento reflexológico normal tiene una duración de 30 a 40 minutos, “una de las grandes ventajas es que puede practicarse en cualquier lugar y a cualquier hora, además, se utilizará, un par de sillas donde el paciente y el profesional se sienta cómodos, talco, o aceite como conductor para la aplicación de la técnica a realizar” (Paredes, 2013), el paciente deberá tener previamente sus uñas bien cortadas, un lavado previo de sus pies, el objetivo en general del mismo debe ser la relajación del paciente.

2.4.2 Los beneficios de la reflexología podal son:

Según Paredes (2013) detalla que los beneficios de la reflexología podal son los siguientes:

- Produce relajación y tonificación del organismo
- Reduce la tensión muscular
- Mejora la circulación de la sangre
- Favorece al buen funcionamiento de los nervios
- Establece la armonía y la homeóstasis de las funciones del cuerpo humano elevando la vitalidad.
- Afloja las contracturas.
- Mejora la calidad del sueño.
- Activa el sistema inmunológico y el potencial de auto sanación del cuerpo.
- Favorece mecanismos de depuración y eliminación de toxinas.
- Regula y equilibra el funcionamiento de los distintos sistemas de cuerpo.
- Tiene efectos de terapia preventiva.
- Posee un efecto analgésico (alivia el dolor).
- Mejora y aumenta la movilidad y rango de movimiento de las articulaciones.
- Mejora la condición de la piel.
- Estimula la creatividad
- Mejora el humor.
- Mejora la calidad de vida.

2.4.3 Contraindicaciones de la reflexología podal

Aunque en un principio la reflexología podal no tiene contraindicaciones hay casos en los que no es recomendable su aplicación. Estos casos son los siguientes; Procesos agudos de fiebre, Osteoporosis del pie o pierna, Enfermedades isquémicas del corazón, Embarazos con riesgo de aborto, Infecciones agudas en general. (Rodríguez, 2016). Es decir que aunque la técnica de la reflexología no sea invasiva es preferible anticiparse a situaciones como las previstas anteriormente para evitar complicaciones.

2.4.4 Técnicas básicas de la reflexología podal

Las técnicas de los pulgares y los dedos en la reflexología, son diferentes a las utilizadas en otros tipos de masajes o movimientos utilizados en métodos curativos naturales; y para dominarlas se necesita practicarlas durante algún tiempo, existen cuatro técnicas básicas del pulgar y el índice, en movimiento hacia adelante, la incisión y la rotación de los reflejos, son técnicas más especializadas, que se aplicaran solo sobre ciertos reflejos. (Paredes, 2013) . Es necesario conocer las técnicas tanto básicas como más elaboradas para adecuarlas según las necesidades de cada paciente.

2.4.5 Aplicación del método

Para aplicar el método son necesarios los siguientes pasos:

Diagnóstico: Se realiza con la técnica de presión con arrastre, nos sirve para detectar puntos dolorosos, irregulares, callos, durezas entre otros que podemos

observar, los cuales pueden interrumpir el flujo de energía de la zona. Se utiliza una presión moderada. (Paredes, 2013)

2.4.6 Desarrollo del masaje para el dolor de rodilla

De acuerdo a (Benito, 2016) detalla el proceso que se requiere para la realización del masaje para el dolor de rodilla:

Inicio del tratamiento: Iniciamos con roces suaves de tipo sándwich

- Se comienza estimulando el punto reflejo del plexo solar con presión intermitente por 4 a 5 ocasiones con intervalos de 5 segundos
- Esta técnica la utilizamos en todos los puntos dolorosos
- El resto de puntos si están bien se los trabaja con presión con arrastre
- La técnica de presión continua se la utiliza también en puntos dolorosos para dispersar
- Se debe trabajar sistema por sistema del cuerpo, pero es mejor trabajar por el mas relajante como es el sistema nervioso central, es decir el reflejo de la columna
- Masaje en el lado externo del pie, en la planta del pie en la zona diafragmática viéndole desde la parte anatómica en la zona de riñón y en la planta del pie por debajo del maléolo en la zona de la rodilla.
- Masaje en el lado interno del pie, por arriba del tobillo zona de cadera y por debajo del tobillo sobre la zona de rodilla, en esta área los nervios que la inervan son del plexo lumbosacro y ciático.
- Estiramiento de ambos pies.

- Luego de haber trabajado todos los sistemas del cuerpo, terminamos con la estimulación del plexo solar con presión intermitente, igual que al inicio y con roces suave de tipo sándwich
- Masaje del otro pie siguiendo la misma secuencia

NOTA: Esta técnica fue realizada en los participantes después del tratamiento de fisioterapia como coadyudante en su dolor de rodillas.

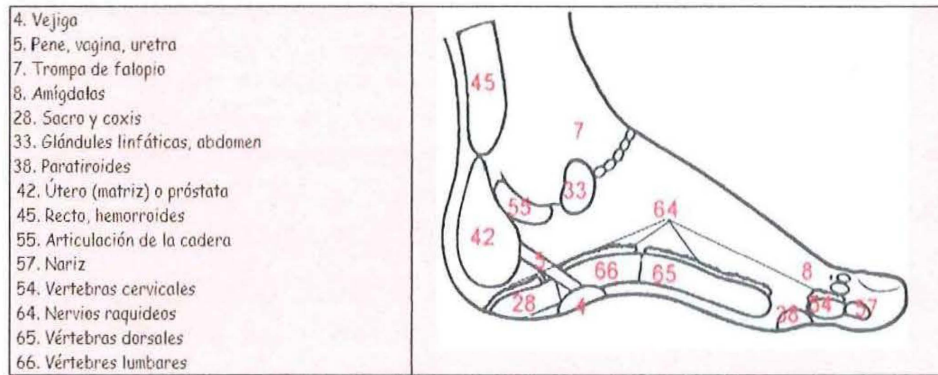
Gráfico N° 3: Mapa reflexológico del pie (zonas reflejo externa)



Pérez (2013) La web de la reflexología *Zonas reflejas en el exterior del pie en la reflexología*, Recuperado en línea:

<http://reflexologiapodalweb.blogspot.com/2013/03/zonas-reflejas-en-el-exterior-del-pie.html>

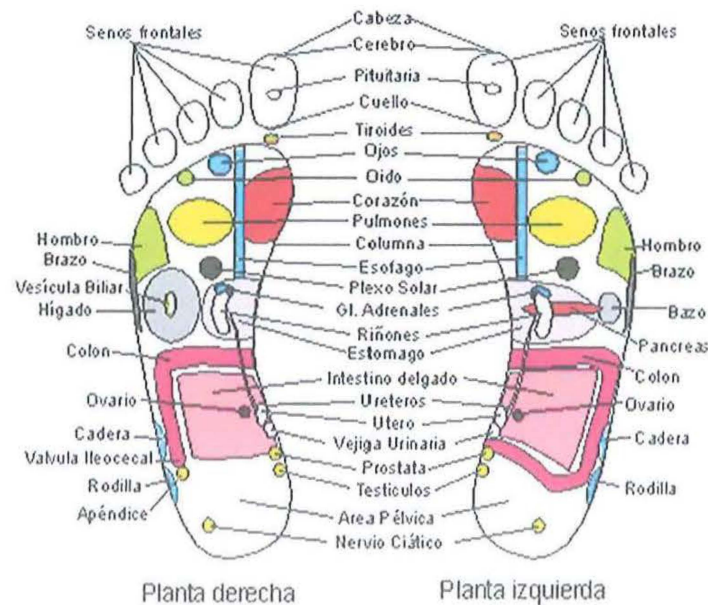
Gráfico N° 4: Mapa reflexológico del pie (zonas reflejo interna)



Pérez (2013) La web de la reflexología *Zonas reflejas en el interior del pie en la reflexología*, Recuperado en línea:

<http://reflexologiapodalweb.blogspot.com/2013/03/zonas-reflejas-en-el-interior-del-pie.html>

Gráfico N° 5: Mapa general reflexológico del pie



Bolivia (2016) Salud Digitopuntura *Mapa pies*, Recuperado en línea:

<https://calendariosaboresbolivia.com/2016/01/31/salud-digitopuntura-mapa-pies/>

CAPÍTULO III: RESULTADOS

3.1 Análisis de datos

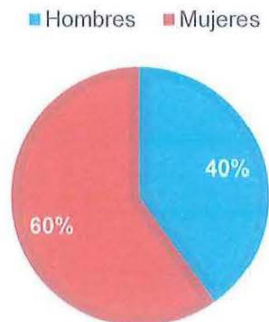
Se obtuvieron los datos de la encuesta que se aplicó a los adultos mayores de edades mayores de 60 años, incluyendo hombres y mujeres que tenían dolor de rodillas pertenecientes a la Casa Hogar "Plenitud".

Tabla N° 2: Genero de los participantes

SEXO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MASCULINO	12	40%
FEMENINO	18	60%
TOTAL	30	100%

Andrea Mejía (2019) *Genero de los participantes*, Gráfico elaborado en base de los datos de las historias clínicas.

Gráfico N° 6: Género de los participantes



Andrea Mejía (2019) *Género de los participantes de la investigación*, Gráfico elaborado en base de los datos de las historias clínicas.

Se evidenció con respecto al género de los participantes del estudio, que la mayor cantidad de participantes que presentan dolor de rodilla son del género femenino, y representan un porcentaje del 60% mientras que el 40% son hombres que presentan dicho dolor de rodilla.

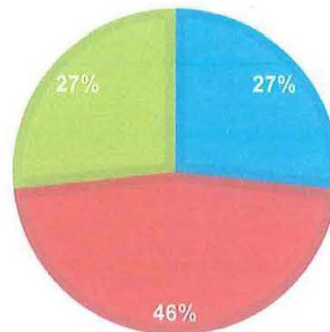
Tabla N° 3. Edad de los participantes de la investigación

Edades	N° Pacientes	Porcentajes
65 a 75 años	8	27%
76 a 85 años	14	46%
86 a 95 años	8	27%
Total	30	100%

Andrea Mejía (2019) *Edad de los participantes*, Gráfico elaborado en base de los datos de las historias clínicas.

Gráfico N° 7: Edad de los participantes de la investigación

■ 65 a 75 años ■ 76 a 85 años ■ 86 a 95 años



Andrea Mejía (2019) *Edad de los participantes de la investigación*, Gráfico elaborado en base de los datos de las historias clínicas.

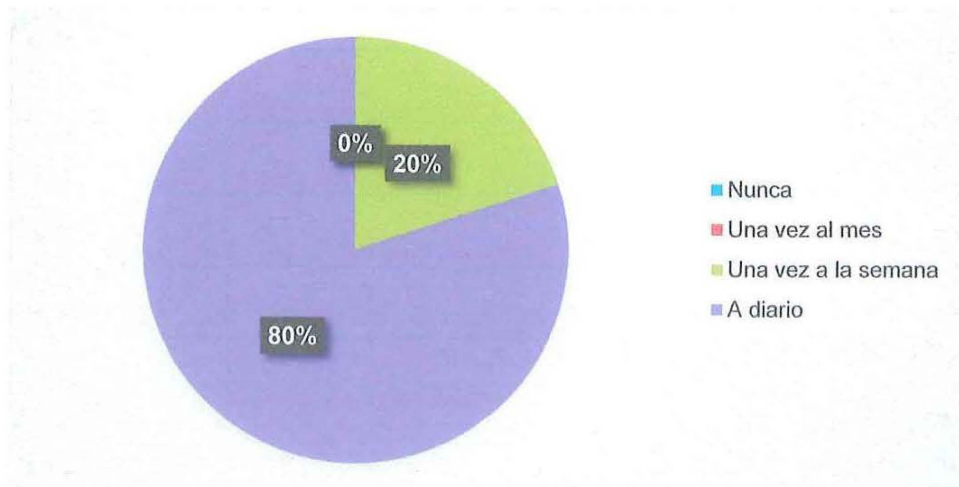
La investigación se realizó con un total de 30 individuos quienes firmaron el consentimiento informado, de 65 a 75 años se contó con el 27%, de 76 a 85 años equivale al 46% y de 86 a 95 años se conto con el 27% de participantes tratados con la técnica de Reflexología, en el área de Fisiatría en el Hogar Plenitud, en el periodo de septiembre, octubre y noviembre del 2018 en los cuales la edad mínima es de 65 años y la edad máxima es de 95 años.

Tabla N° 4. Frecuencia de aparición del dolor de rodilla antes de empezar el tratamiento

Frecuencia del dolor de rodilla	N° de pacientes	Porcentajes
Nunca	0	0%
Una vez al mes	0	0%
Una vez a la semana	6	20%
A diario	24	80%
Total	30	100%

Andrea Mejía (2019) *Frecuencia de aparición del dolor de rodilla antes de empezar el tratamiento*, Gráfico elaborado en base de los datos de las historias clínicas.

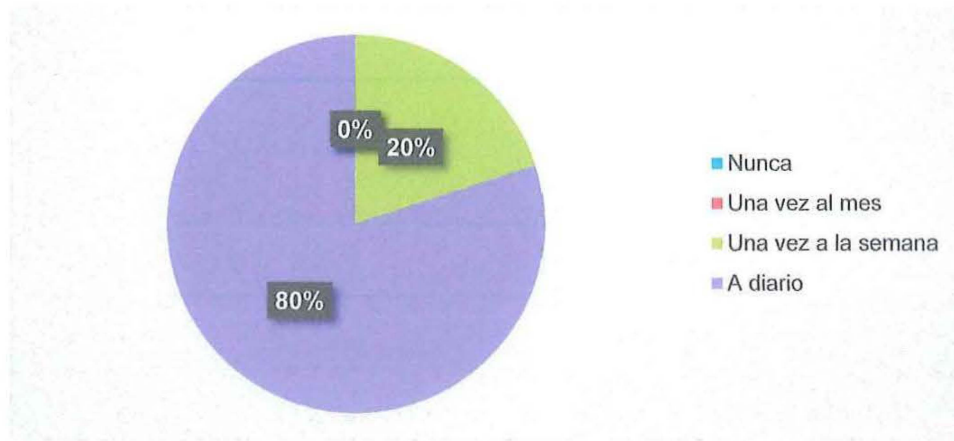
Gráfico N° 8. Frecuencia de aparición del dolor de rodilla antes de empezar el tratamiento.



Andrea Mejía (2019) *Frecuencia de aparición del dolor de rodilla antes de empezar el tratamiento*, Gráfico elaborado en base de los datos de las encuestas.

El 20% de pacientes indicaron que su dolor se presentaba una vez a la semana y el 80% a diario aparentemente según referencia de los pacientes por frío, falta de movimiento, y cirugías que se habían realizado.

Gráfico N° 9: Frecuencia de aparición del dolor de rodilla al finalizar el tratamiento



Andrea Mejía (2019) *Frecuencia de aparición del dolor de rodilla al finalizar el tratamiento*, Gráfico elaborado en base de los datos de las encuestas.

El 20% de pacientes indicaron que su dolor se presentaba una vez a la semana y el 80% que presentaba su dolor a diario bajo de extremo a moderado.

Tabla N° 5. Actividades en las que se presentaba el dolor de rodilla antes de iniciar el tratamiento

Actividades	Ninguno	Un poco	Moderado	Severo	Extremo	Total
Torciendo/rotando	2 - 6.7%	16-53.33%	11-33.67%	1-3.33%	0%	100%
Enderezando Totalmente	14 - 46.67%	11 - 33.67%	4 -13.33%	1-3.33%	0%	100%
Doblando Totalmente	1 - 3.33%	16 - 53.33%	10-33.33%	3-10%	0%	100%
Al caminar en una superficie plana	14 -46.67%	11 - 33.67%	5-16.67%	0%	0%	100%
Al subir o bajar escaleras	0%	10 - 33.33%	14-46.67%	3-10%	3/10%	100%
Por la noche, al estar en la cama	0%	17 - 56.67%	11-33.67%	2-6.7%	0%	100%
Al estar sentado o recostado	7 -23.33%	18 - 40%	5/16.67%	0%	0%	100%
Al estar de pie	10 -33.33%	15 - 50%	4/13.33%	1-3.33%	0%	100%

Andrea Mejía (2019) *Actividades en las que se presentaba el dolor de rodilla antes de iniciar el tratamiento*, Gráfico elaborado en base de los datos de las encuestas.

Las dificultades presentadas en las actividades que realizaron los participantes antes de empezar el tratamiento se definen así:

El 53,33% de pacientes presentan poco dolor torciendo/rotando la rodilla, el 36,67% de pacientes presentan poco dolor enderezando totalmente la rodilla, el 53,33% de pacientes presentan poco dolor doblando totalmente la rodilla, el 36,67% de pacientes presentan poco dolor de rodilla Al caminar en una superficie plana, el 46,67% de pacientes presentan dolor moderado de rodilla Al subir o bajar escaleras, el 56,67% de pacientes presentan poco dolor de rodilla. Por la noche, al estar en la cama, el 40% de pacientes presentan poco dolor de rodilla. Al estar sentado o recostado, el 50% de pacientes presenta poco dolor de rodilla al estar de pie.

Tabla N° 6: Actividades en las que se presentaba el dolor de rodilla después de realizar el tratamiento

Actividades	No mejoró	Casi no mejoró	Mejoro medianamente	Mejóro completamente
Torciendo/rotando	1 – 3.33%	9 – 30%	15 – 50%	5 – 16.67%
Enderezando Totalmente	4 – 13.33%	1 – 3.33%	20 – 66.67%	5 – 16.67%
Doblando Totalmente	4 – 13.33%	8 – 26.67%	16 – 53.33%	2 – 6.7%
Al caminar en una superficie plana	4 – 13.33%	3 – 10%	11 – 33.67%	12 – 40%
Al subir o bajar escaleras	1 – 3.33%	9 – 30%	16 – 53.33%	4 – 13.33%
Por la noche, al estar en la cama	0%	5 – 16.67%	20 – 66.67%	5 – 16.67%
Al estar sentado o recostado	0%	7 – 23.33%	13 – 43.33%	10 – 33.33%
Al estar de pie	1 – 3.33%	3 – 10%	25 – 83.33%	1 – 3.33%

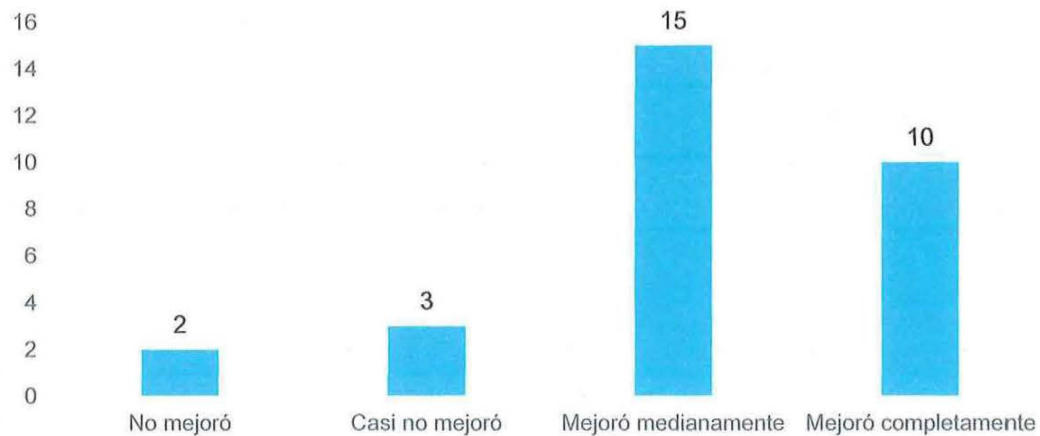
Andrea Mejía (2019) *Actividades en las que se presenta el dolor de rodilla después de realizar el tratamiento*, Gráfico elaborado en base de los datos de las encuestas.

Los pacientes que mejoraron y no mejoraron con la reflexología podal en sus actividades diarias fueron:

Los pacientes que presentaron dolor torciendo/ rotando la rodilla, mejoró completamente el 16,67% mientras que el 3,33% no mejoró, pacientes que presentaban dolor, en lo que se refiere a enderezando totalmente la rodilla, mejoró completamente el 16,67%, mientras que el 13,33% no mejoró, así como los pacientes que presentaban dolor doblando totalmente la rodilla, mejoró completamente el 6,7%, mientras que el 13,33% no mejoró, pacientes que presentaban dolor de rodilla al caminar en una superficie plana, mejoró completamente el 40% mientras que un 13,33% no mejoró, pacientes que presentaban dolor de rodilla al subir o bajar escaleras, mejoró completamente el 13,33% mientras que el 3,33% no mejoró, pacientes que presentaban dolor de rodilla por la noche, al estar en la cama, mejoró completamente el 16,67% mientras que el 16,67% casi no mejoró, por otro lado, los pacientes que presentaban dolor de rodilla al estar sentado (a) o recostado (a), mejoró completamente el 33,33% mientras que el 23,33% casi no mejoró, pacientes que presentaban dolor de rodilla, al estar de pie, mejoró completamente el 33,33% mientras que el 3,33% no mejoró.

A continuación se define los resultados y su respectivo análisis.

Gráfico N° 10. Evolución del dolor de rodilla tras realizar el tratamiento



Andrea Mejía (2019) *Evolución del dolor de rodilla tras realizar el tratamiento*, Gráfico elaborado en base de los datos de las encuestas.

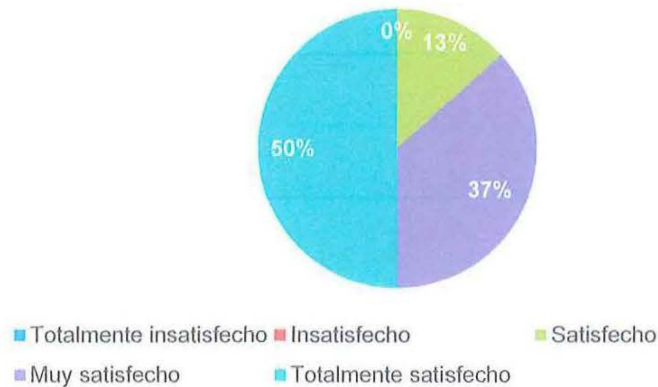
La evolución del dolor de rodilla luego de realizar el tratamiento mejoró medianamente en 15 personas (50%), para 10 personas mejoró completamente (33,33%), para 3 personas casi no mejoró (10%) y para 2 personas no mejoró (0,06%).

Tabla N° 7. Nivel de satisfacción de los participantes después del tratamiento

Nivel de satisfacción de los participantes después del tratamiento	
Totalmente insatisfechos	0
Insatisfechos	0
Satisfechos	4
Muy satisfechos	11
Totalmente satisfechos	15

Andrea Mejía (2019) *Nivel de satisfacción de los participantes después del tratamiento*, Gráfico elaborado en base de los datos de las encuestas.

Gráfico N° 11: Nivel de satisfacción de los participantes después del tratamiento



Andrea Mejía (2019) *Nivel de satisfacción de los participantes después del tratamiento*, Gráfico elaborado en base de los datos de las encuestas.

Luego de toda la investigación y en base a la encuesta final, se procede a preguntar a los participantes, que tan satisfactorio fue la terapia de reflexología podal en su dolor de rodillas, a pesar de haber iniciado con un moderado índice de dolor en sus rodillas, los residentes de la casa hogar “Plenitud, Ciudad de la Alegría” indican que se sienten, satisfechos 13%, muy satisfechos 37% y totalmente satisfechos el 50%, indican los pacientes que el masaje en sus pies les proporciona, energía, relajamiento corporal, mejoraron su estado anímico, y movilidad articular.

4. CONCLUSIONES

Del 100% de pacientes adultos mayores de la Casa Hogar "Plenitud" quienes recibieron el tratamiento de reflexología podal para mejorar el dolor de rodillas, fue posible comprobar que el 33,33% tuvieron una mejoría completa parcialmente lo que indica que no se obtuvieron los resultados esperados del 70% de mejoría completa, sin embargo se comprueba que para ciertos casos de dolor leve si es efectivo el tratamiento.

A su vez, fue posible verificar que de los 30 pacientes a quienes se realizó el tratamiento, el 50% mejoró medianamente, el 10% casi no mejoró y el 0,06% no mejoró, estos resultados de baja efectividad, se pudieron dar porque el dolor de rodilla en ciertos casos son efectos de enfermedades degenerativas de los huesos como la artritis, artrosis entre otras patologías avanzadas, por lo que estos pacientes tuvieron que continuar con sus tratamientos médicos.

El tratamiento con reflexología podal en mención no tuvo el éxito esperado por el poco tiempo en cada sesión y el número de tiempo limitado de esta terapia, por lo que no sería óptimo cambiar un tratamiento médico por el presentado, a menos que se incremente el tiempo y número de sesiones.

5. RECOMENDACIONES

La terapia de reflexología podal se la debe aplicar en pacientes con dolores articulares leves ya que en el caso de dolores agudos esta no tendrá un efecto positivo al 100%, únicamente puede que durante las sesiones el paciente tenga la sensación de relajación.

Es recomendable utilizar la terapia de reflexología como coadyuvante en conjunto con otras terapias médicas, farmacológicas y/o naturales para disminución del dolor de rodillas.

Esta terapia de reflexología podal daría mejores resultados a futuro empleando más tiempo para su realización y en una secuencia de sesiones más amplias de dos meses a tres meses, para ver mejores resultados en casos de dolor de rodilla leves.

6. BIBLIOGRAFÍA

Alba, L. P. (martes nueve de septiembre de 2014). *Un Poco de Historia de la Reflexología Podal*. Obtenido de Terapias Naturales:
<http://terapiasmanualesgeneral1.blogspot.com/2014/09/un-poco-de-historia-de-la-reflexologia.html>

Benito, C. (2016). *Puntos reflejos para tratar la rodilla*. Obtenido de www.carmenbenitobioestetica.com: <https://espaciohumano.com/puntos-reflejos-para-tratar-la-rodilla/>

Deustos. (2011). Obtenido de <https://www.deustosalud.com/blog/terapias-naturales/que-es-reflexologia-podal-que-beneficios-tiene>

Inchausti, G. (02 de Marzo de 2012). *Eficacia terapéutica del Sistema Su Jok en el Síndrome Doloroso de la Rodilla*. Obtenido de Eficacia terapéutica del Sistema Su Jok en el Síndrome Doloroso de la Rodilla.:
<http://www.medigraphic.com/pdfs/mediciego/mdc-2014/mdcs141c.pdf>

INEC. (2010). *Informe demográfico del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos*. Quito.

López, M. (dos de febrero de 2015). *Métodos y técnicas de reflexología*. Obtenido de *Métodos y técnicas de reflexología*:
<http://reflexologiapodalweb.com/metodos-y-tecnicas/>

Mauricio, A. (Lunes 16 de enero de 2012). *Reflexología podal*. Obtenido de Reflexología podal: www.monografias.com/trabajos90/reflexiologia-podal/reflexiologia-podal.shtml

Navas, J. E. (marzo de 2016). *PREVALENCIA DE ARTROSIS EN ADULTOS MAYORES DE LOS SECTORES, SANTA LUCIA CENTRO Y SANTA LUCÍA ARRIBA DEL CANTÓN TISALEO*. Obtenido de PREVALENCIA DE ARTROSIS EN ADULTOS MAYORES DE LOS SECTORES, SANTA LUCIA CENTRO Y SANTA LUCÍA ARRIBA DEL CANTÓN TISALEO:
<http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/3697/1/TUAMED023-2016.pdf>

Niams, N. (2016). Lesiones y enfermedades de la rodilla. *Medline Plus*.

Paredes, F. K. (2013). Reflexología podal. En F. K. Paredes, *Reflexología podal* (págs. 08,13,17). Quito: Instituto Esculapio.

Rodriguez, E. M. (2016). Reflexología para dolor de rodilla. *CIM Grupo de formación*.

telégrafo, D. e. (15 de 06 de 2017). Sociedad. *El abandono afecta al 14% de adultos mayores*.

Velóz, L. M. (2013). *PROGRAMA DE EJERCICIOS FISICOS Y RECREATIVOS PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR*. Guayaquil: Universidad de guayaquil.

7. ANEXOS

Anexo N° 1. Consentimiento informado

Instituto Tecnológico Superior Esculapio
Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales
Terapia de reflexología podal

Fecha: _____

Yo, _____, con documento de identidad C.C. _____, certifico que he sido informada con la claridad y veracidad debida respecto al ejercicio académico que el estudiante _____, me ha invitado a participar; que actué consecuente, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyendo a este procedimiento de forma activa, Soy conocedor(a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna, que no me harán devolución escrita y que no se trata de una intervención con fines de tratamiento invasivos.

Que se respetara la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mí suministrada, lo mismo que mi seguridad física y psicológica.

Nombre y apellido del estudiante de Naturopatía _____

Firma del estudiante _____

Documento de identidad _____

Nombre y apellido del paciente _____

Firma del paciente _____

Documento de identidad _____

Nombre y apellido de la persona responsable en caso de ser (Menor de edad o analfabeto)

Firma de la persona responsable _____

Documento de identidad _____

Este documento, es realizado con fines terapéuticos y pre profesionales es por ello que se requiere del mismo para la aplicación de la historia clínica, test, encuestas y la técnica como tal de reflexología podal como coadyudante en el tratamiento del dolor de rodillas causado por distintas patologías que se presentan en el diario vivir, y que como beneficio se brindará a las personas adulto mayores de la casa hogar "Plenitud, ciudad de la alegría".

Anexo N° 2. Encuesta inicial

**INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE REFLEXOLOGIA PODAL PARA EL DOLOR DE RODILLAS**

NOMBRE: _____

¿Cuánto dolor ha sentido en su rodilla en los últimos siete días durante las siguientes actividades?

1.- ¿Con qué frecuencia ha sentido usted dolor en la rodilla?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

2.- Torciendo/rotando su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

3.- Enderezando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

4.- Doblando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

5.- Al caminar en una superficie plana

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

6.- Al subir o bajar escaleras

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

7.- Por la noche, al estar en la cama

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)


Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

9.- Al estar de pie

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

Firma

Anexo N° 3. Historia clínica

ESTABLECIMIENTO		FECHA		N° HISTORIA CLÍNICA	
 INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCALAFÍO Registro SENESCYT No. 17-061 I.S.T.E. Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales					
APELLIDO		NOMBRE		FECHA NACIMIENTO	EDAD SEXO RELIGION
DIRECCION		CIUDAD		TELEFONOS	
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR		TELEFONO	
1 MOTIVO DE CONSULTA					
2 ANTECEDENTES PERSONALES DATOS CLÍNICO - QUIRÚRGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS					
AGO MARIAGE A FUM G P A C HV IM PF OCLOS					
3 ANTECEDENTES FAMILIARES					
1. DERMATITIS	2. DIABETES	3. DEF. C. VASCULAR	4. HIPERTENSION	5. CÁNCER	6. ESTERILIDAD
7. DEF. VISIONAL	8. DEF. AUDICION	9. MALFORMACIONES	10. OTRO		
4 ENFERMEDAD ACTUAL					
5 REVISION DE SISTEMAS					
CARDIORESPIRATORIO					
GASTROINTESTINAL					
GENITOURINARIO					
NEUROLÓGICO					
MUSCULOESQUELÉTICO					
ENDOCRINOLOGICO					
7 SIGNOS VITALES					
DIA / MES / AÑO					
TA.					
PESO / Kg	TALLA / cm				
10 EXAMEN PIES					
DIA / MES / AÑO					
14 PLANES DE TRATAMIENTO REGISTRAR LOS PLANES: DIAGNOSTICO, TERAPÉUTICO Y EDUCACIONAL					

Anexo N° 4. Hoja de evolución

FECHA	EVOLUCION	

Anexo N° 5. Encuesta final

**INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE SATISFACI3N REFLEXOLOGIA PODAL PARA EL DOLOR DE
RODILLAS**

NOMBRE: _____

1.- ¿Con qué frecuencia sentía usted dolor en la rodilla antes de iniciar el tratamiento?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

¿Cuánto ha mejorado su dolor de rodillas después del tratamiento?

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejoró completamente

2.- Torciendo/rotando su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejoró completamente

3.- Enderezando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejoró completamente

4.- Doblando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejoró completamente

5.- Al caminar en una superficie plana

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejoró completamente

6.- Al subir o bajar escaleras

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejoró completamente

7.- Por la noche, al estar en la cama

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejoró completamente

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejoró completamente

9.- Al estar de pie

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejoró completamente

10.- En general ¿Qué tan satisfecho está con la terapia recibida?

Totalmente insatisfecho/a Insatisfecho/a Satisfecho/a Muy Satisfecho
Totalmente satisfecho/a

Firma _____

**Instituto Tecnológico Superior Esculapio
Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales
Terapia de reflexología podal**

Fecha: 17-09-2018

Yo, _____, con documento de identidad C.C. _____, certifico que he sido informada con la claridad y veracidad debida respecto al ejercicio académico que el estudiante Andrea Mejia, me ha invitado a participar; que actuó consecuente, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyendo a este procedimiento de forma activa, Soy conocedor(a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna, que no me harán devolución escrita y que no se trata de una intervención con fines de tratamiento invasivos.

Que se respetara la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mí suministrada, lo mismo que mi seguridad física y psicológica.

Nombre y apellido del estudiante de Naturopatia Andrea Mejia

Firma del estudiante [Firma]

Documento de identidad _____

Nombre y apellido del paciente _____

Firma del paciente [Firma]

Documento de identidad _____

Nombre y apellido de la persona responsable en caso de ser (Menor de edad o analfabeto)

Firma de la persona responsable _____

Documento de identidad _____

Este documento, es realizado con fines terapéuticos y pre profesionales es por ello que se requiere del mismo para la aplicación de la historia clínica, test, encuestas y la técnica como tal de reflexología podal como coadyudante en el tratamiento del dolor de rodillas causado por distintas patologías que se presentan en el diario vivir, y que como beneficio se brindará a las personas adulto mayores de la casa hogar "Plenitud, ciudad de la alegría".

**Instituto Tecnológico Superior Esculapio
Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales
Terapia de reflexología podal**

Fecha: 17-09-20

Yo, _____, con documento de identidad C.C. _____, certifico que he sido informada con la claridad y veracidad debida respecto al ejercicio académico que el estudiante Andrea Mejia, me ha invitado a participar; que actuó consecuente, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyendo a este procedimiento de forma activa, Soy concedor(a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna, que no me harán devolución escrita y que no se trata de una intervención con fines de tratamiento invasivos.

Que se respetara la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mí suministrada, lo mismo que mi seguridad física y psicológica.

Nombre y apellido del estudiante de Naturopatia Andrea Mejia
Firma del estudiante [Firma]
Documento de identidad _____

Nombre y apellido del paciente _____
Firma del paciente _____
Documento de identidad [Firma]

Nombre y apellido de la persona responsable en caso de ser (Menor de edad o analfabeto)

Firma de la persona responsable _____
Documento de identidad _____

Este documento, es realizado con fines terapéuticos y pre profesionales es por ello que se requiere del mismo para la aplicación de la historia clínica, test, encuestas y la técnica como tal de reflexología podal como coadyudante en el tratamiento del dolor de rodillas causado por distintas patologías que se presentan en el diario vivir, y que como beneficio se brindará a las personas adulto mayores de la casa hogar "Plenitud, ciudad de la alegría".

**Instituto Tecnológico Superior Esculapio
Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales
Terapia de reflexología podal**

Fecha: 17/09/2018

Yo, _____, con documento de identidad C.C. _____, certifico que he sido informada con la claridad y veracidad debida respecto al ejercicio académico que el estudiante Andrea Mejía, me ha invitado a participar; que actuó consecuente, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyendo a este procedimiento de forma activa, Soy conocedor(a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna, que no me harán devolución escrita y que no se trata de una intervención con fines de tratamiento invasivos.

Que se respetara la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mí suministrada, lo mismo que mi seguridad física y psicológica.

Nombre y apellido del estudiante de Naturopatia Andrea Mejía
Firma del estudiante [Firma]
Documento de identidad _____

Nombre y apellido del paciente _____
Firma del paciente [Firma]
Documento de identidad _____

Nombre y apellido de la persona responsable en caso de ser (Menor de edad o analfabeto)

Firma de la persona responsable _____
Documento de identidad _____

Este documento, es realizado con fines terapéuticos y pre profesionales es por ello que se requiere del mismo para la aplicación de la historia clínica, test, encuestas y la técnica como tal de reflexología podal como coadyudante en el tratamiento del dolor de rodillas causado por distintas patologías que se presentan en el diario vivir, y que como beneficio se brindará a las personas adulto mayores de la casa hogar "Plenitud, ciudad de la alegría".

**Instituto Tecnológico Superior Esculapio
Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales
Terapia de reflexología podal**

Fecha: 17-09-2018

Yo, _____, con documento de identidad C.C. _____, certifico que he sido informada con la claridad y veracidad debida respecto al ejercicio académico que el estudiante Andrea Mejia, me ha invitado a participar; que actuó consecuente, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyendo a este procedimiento de forma activa, Soy conocedor(a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna, que no me harán devolución escrita y que no se trata de una intervención con fines de tratamiento invasivos.

Que se respetara la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mí suministrada, lo mismo que mi seguridad física y psicológica.

Nombre y apellido del estudiante de Naturopatia Andrea Mejia
Firma del estudiante [Firma]
Documento de identidad _____

Nombre y apellido del paciente _____
Firma del paciente [Firma]
Documento de identidad _____

Nombre y apellido de la persona responsable en caso de ser (Menor de edad o analfabeto)

Firma de la persona responsable _____
Documento de identidad _____

Este documento, es realizado con fines terapéuticos y pre profesionales es por ello que se requiere del mismo para la aplicación de la historia clínica, test, encuestas y la técnica como tal de reflexología podal como coadyudante en el tratamiento del dolor de rodillas causado por distintas patologías que se presentan en el diario vivir, y que como beneficio se brindará a las personas adulto mayores de la casa hogar "Plenitud, ciudad de la alegría".

Instituto Tecnológico Superior Esculapio
Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales
Terapia de reflexología podal

Fecha: 19-09-2018

Yo, _____, con documento de identidad C.C. _____, certifico que he sido informada con la claridad y veracidad debida respecto al ejercicio académico que el estudiante Andrea Mejia, me ha invitado a participar; que actuó consecuente, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyendo a este procedimiento de forma activa, Soy conocedor(a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna, que no me harán devolución escrita y que no se trata de una intervención con fines de tratamiento invasivos.

Que se respetara la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mí suministrada, lo mismo que mi seguridad física y psicológica.

Nombre y apellido del estudiante de Naturopatia Andrea Mejia

Firma del estudiante [Firma]

Documento de identidad _____

Nombre y apellido del paciente _____

Firma del paciente _____

Documento de identidad _____

Nombre y apellido de la persona responsable en caso de ser (Menor de edad o analfabeto)

Firma de la persona responsable _____

Documento de identidad _____

Este documento, es realizado con fines terapéuticos y pre profesionales es por ello que se requiere del mismo para la aplicación de la historia clínica, test, encuestas y la técnica como tal de reflexología podal como coadyudante en el tratamiento del dolor de rodillas causado por distintas patologías que se presentan en el diario vivir, y que como beneficio se brindará a las personas adulto mayores de la casa hogar "Plenitud, ciudad de la alegría".

**Instituto Tecnológico Superior Esculapio
Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales
Terapia de reflexología podal**

Fecha: 14/09/2018

Yo, _____, con documento de identidad C.C. _____, certifico que he sido informada con la claridad y veracidad debida respecto al ejercicio académico que el estudiante Andrea Mejía, me ha invitado a participar; que actuó consecuente, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyendo a este procedimiento de forma activa, Soy conocedor(a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna, que no me harán devolución escrita y que no se trata de una intervención con fines de tratamiento invasivos.

Que se respetara la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mí suministrada, lo mismo que mi seguridad física y psicológica.

Nombre y apellido del estudiante de Naturopatia Andrea Mejía
Firma del estudiante [Firma]
Documento de identidad _____

Nombre y apellido del paciente _____
Firma del paciente [Firma]
Documento de identidad _____

Nombre y apellido de la persona responsable en caso de ser (Menor de edad o analfabeto)

Firma de la persona responsable _____
Documento de identidad _____

Este documento, es realizado con fines terapéuticos y pre profesionales es por ello que se requiere del mismo para la aplicación de la historia clínica, test, encuestas y la técnica como tal de reflexología podal como coadyudante en el tratamiento del dolor de rodillas causado por distintas patologías que se presentan en el diario vivir, y que como beneficio se brindará a las personas adulto mayores de la casa hogar "Plenitud, ciudad de la alegría".

**Instituto Tecnológico Superior Esculapio
Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales
Terapia de reflexología podal**

Fecha: 17/09/2018

Yo, _____, con documento de identidad C.C _____, certifico que he sido informada con la claridad y veracidad debida respecto al ejercicio académico que el estudiante Andrea Mejía, me ha invitado a participar; que actuó consecuente, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyendo a este procedimiento de forma activa, Soy concedor(a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna, que no me harán devolución escrita y que no se trata de una intervención con fines de tratamiento invasivos.

Que se respetara la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mí suministrada, lo mismo que mi seguridad física y psicológica.

Nombre y apellido del estudiante de Naturopatia Andrea Mejía
Firma del estudiante [Firma]
Documento de identidad _____

Nombre y apellido del paciente _____
Firma del paciente _____
Documento de identidad [Firma]

Nombre y apellido de la persona responsable en caso de ser (Menor de edad o analfabeto)

Firma de la persona responsable _____
Documento de identidad _____

Este documento, es realizado con fines terapéuticos y pre profesionales es por ello que se requiere del mismo para la aplicación de la historia clínica, test, encuestas y la técnica como tal de reflexología podal como coadyudante en el tratamiento del dolor de rodillas causado por distintas patologías que se presentan en el diario vivir, y que como beneficio se brindará a las personas adulto mayores de la casa hogar "Plenitud, ciudad de la alegría".

Instituto Tecnológico Superior Esculapio
Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales
Terapia de reflexología podal

Fecha: 14/09/2018

Yo, _____, con documento de identidad C.C _____, certifico que he sido informada con la claridad y veracidad debida respecto al ejercicio académico que el estudiante Andrea Mejía, me ha invitado a participar; que actuó consecuente, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyendo a este procedimiento de forma activa, Soy conocedor(a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna, que no me harán devolución escrita y que no se trata de una intervención con fines de tratamiento invasivos.

Que se respetara la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mí suministrada, lo mismo que mi seguridad física y psicológica.

Nombre y apellido del estudiante de Naturopatía Andrea Mejía
Firma del estudiante [Firma]
Documento de identidad _____

Nombre y apellido del paciente _____
Firma del paciente [Firma]
Documento de identidad _____

Nombre y apellido de la persona responsable en caso de ser (Menor de edad o analfabeto)

Firma de la persona responsable _____
Documento de identidad _____

Este documento, es realizado con fines terapéuticos y pre profesionales es por ello que se requiere del mismo para la aplicación de la historia clínica, test, encuestas y la técnica como tal de reflexología podal como coadyudante en el tratamiento del dolor de rodillas causado por distintas patologías que se presentan en el diario vivir, y que como beneficio se brindará a las personas adulto mayores de la casa hogar "Plenitud, ciudad de la alegría".

**Instituto Tecnológico Superior Esculapio
Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales
Terapia de reflexología podal**

Fecha: 17/09/2018

Yo, _____, con documento de identidad C.C _____, certifico que he sido informada con la claridad y veracidad debida respecto al ejercicio académico que el estudiante Andrea Mejía, me ha invitado a participar; que actuó consecuente, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyendo a este procedimiento de forma activa, Soy conocedor(a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna, que no me harán devolución escrita y que no se trata de una intervención con fines de tratamiento invasivos.

Que se respetara la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mí suministrada, lo mismo que mi seguridad física y psicológica.

Nombre y apellido del estudiante de Naturopatia Andrea Mejía
Firma del estudiante (Firma)
Documento de identidad _____

Nombre y apellido del paciente _____
Firma del paciente _____
Documento de identidad _____

Nombre y apellido de la persona responsable en caso de ser (Menor de edad o analfabeto)

Firma de la persona responsable _____
Documento de identidad _____

Este documento, es realizado con fines terapéuticos y pre profesionales es por ello que se requiere del mismo para la aplicación de la historia clínica, test, encuestas y la técnica como tal de reflexología podal como coadyudante en el tratamiento del dolor de rodillas causado por distintas patologías que se presentan en el diario vivir, y que como beneficio se brindará a las personas adulto mayores de la casa hogar "Plenitud, ciudad de la alegría".

**Instituto Tecnológico Superior Esculapio
Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales
Terapia de reflexología podal**

Fecha: 17/09/2018

Yo, _____, con documento de identidad C.C _____, certifico que he sido informada con la claridad y veracidad debida respecto al ejercicio académico que el estudiante Andrea Mejia, me ha invitado a participar; que actuó consecuente, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyendo a este procedimiento de forma activa, Soy conocedor(a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna, que no me harán devolución escrita y que no se trata de una intervención con fines de tratamiento invasivos.

Que se respetara la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mí suministrada, lo mismo que mi seguridad física y psicológica.

Nombre y apellido del estudiante de Naturopatia Andrea Mejia
Firma del estudiante [Firma]
Documento de identidad _____

Nombre y apellido del paciente _____
Firma del paciente _____
Documento de identidad _____

Nombre y apellido de la persona responsable en caso de ser (Menor de edad o analfabeto)

Firma de la persona responsable _____
Documento de identidad _____

Este documento, es realizado con fines terapéuticos y pre profesionales es por ello que se requiere del mismo para la aplicación de la historia clínica, test, encuestas y la técnica como tal de reflexología podal como coadyudante en el tratamiento del dolor de rodillas causado por distintas patologías que se presentan en el diario vivir, y que como beneficio se brindará a las personas adulto mayores de la casa hogar "Plenitud, ciudad de la alegría".

**Instituto Tecnológico Superior Esculapio
Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales
Terapia de reflexología podal**

Fecha: 14/09/2018

Yo, _____, con documento de identidad C.C _____, certifico que he sido informada con la claridad y veracidad debida respecto al ejercicio académico que el estudiante Andrea Mejía, me ha invitado a participar; que actuó consecuente, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyendo a este procedimiento de forma activa, Soy conocedor(a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna, que no me harán devolución escrita y que no se trata de una intervención con fines de tratamiento invasivos.

Que se respetara la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mí suministrada, lo mismo que mi seguridad física y psicológica.

Nombre y apellido del estudiante de Naturopatia Andrea Mejía
Firma del estudiante [Firma]
Documento de identidad _____

Nombre y apellido del paciente _____
Firma del paciente [Firma]
Documento de identidad _____

Nombre y apellido de la persona responsable en caso de ser (Menor de edad o analfabeto)

Firma de la persona responsable _____
Documento de identidad _____

Este documento, es realizado con fines terapéuticos y pre profesionales es por ello que se requiere del mismo para la aplicación de la historia clínica, test, encuestas y la técnica como tal de reflexología podal como coadyudante en el tratamiento del dolor de rodillas causado por distintas patologías que se presentan en el diario vivir, y que como beneficio se brindará a las personas adulto mayores de la casa hogar "Plenitud, ciudad de la alegría".

**Instituto Tecnológico Superior Esculapio
Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales
Terapia de reflexología podal**

Fecha: 17/09/2018

Yo, _____, con documento de identidad C.C. _____, certifico que he sido informada con la claridad y veracidad debida respecto al ejercicio académico que el estudiante Andrea Mejia, me ha invitado a participar; que actuó consecuente, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyendo a este procedimiento de forma activa, Soy conocedor(a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna, que no me harán devolución escrita y que no se trata de una intervención con fines de tratamiento invasivos.

Que se respetara la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mí suministrada, lo mismo que mi seguridad física y psicológica.

Nombre y apellido del estudiante de Naturopatia Andrea Mejia
Firma del estudiante _____
Documento de identidad 172251757

Nombre y apellido del paciente _____
Firma del paciente _____
Documento de identidad _____

Nombre y apellido de la persona responsable en caso de ser (Menor de edad o analfabeto)

Firma de la persona responsable _____
Documento de identidad _____

Este documento, es realizado con fines terapéuticos y pre profesionales es por ello que se requiere del mismo para la aplicación de la historia clínica, test, encuestas y la técnica como tal de reflexología podal como coadyudante en el tratamiento del dolor de rodillas causado por distintas patologías que se presentan en el diario vivir, y que como beneficio se brindará a las personas adulto mayores de la casa hogar "Plenitud, ciudad de la alegría".

Instituto Tecnológico Superior Esculapio
Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales
Terapia de reflexología podal

Fecha: 14/09/2019

Yo, _____, con documento de identidad C.C. _____, certifico que he sido informada con la claridad y veracidad debida respecto al ejercicio académico que el estudiante Andrea Mejia, me ha invitado a participar; que actuó consecuente, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyendo a este procedimiento de forma activa, Soy conocedor(a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna, que no me harán devolución escrita y que no se trata de una intervención con fines de tratamiento invasivos.

Que se respetara la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mí suministrada, lo mismo que mi seguridad física y psicológica.

Nombre y apellido del estudiante de Naturopatia Andrea Mejia

Firma del estudiante [Firma]

Documento de identidad _____

Nombre y apellido del paciente _____

Firma del paciente _____

Documento de identidad _____

Nombre y apellido de la persona responsable en caso de ser (Menor de edad o analfabeto)

Firma de la persona responsable _____

Documento de identidad _____

Este documento, es realizado con fines terapéuticos y pre profesionales es por ello que se requiere del mismo para la aplicación de la historia clínica, test, encuestas y la técnica como tal de reflexología podal como coadyudante en el tratamiento del dolor de rodillas causado por distintas patologías que se presentan en el diario vivir, y que como beneficio se brindará a las personas adulto mayores de la casa hogar "Plenitud, ciudad de la alegría".

**Instituto Tecnológico Superior Esculapio
Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales
Terapia de reflexología podal**

Fecha: 17/09/2018

Yo, _____, con documento de identidad C.C. _____, certifico que he sido informada con la claridad y veracidad debida respecto al ejercicio académico que el estudiante Andrea Mejía, me ha invitado a participar; que actuó consecuente, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyendo a este procedimiento de forma activa, Soy conocedor(a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna, que no me harán devolución escrita y que no se trata de una intervención con fines de tratamiento invasivos.

Que se respetara la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mí suministrada, lo mismo que mi seguridad física y psicológica.

Nombre y apellido del estudiante de Naturopatia Andrea Mejía
Firma del estudiante [Firma]
Documento de identidad _____

Nombre y apellido del paciente _____
Firma del paciente _____
Documento de identidad _____

Nombre y apellido de la persona responsable en caso de ser (Menor de edad o analfabeto)

Firma de la persona responsable _____
Documento de identidad _____

Este documento, es realizado con fines terapéuticos y pre profesionales es por ello que se requiere del mismo para la aplicación de la historia clínica, test, encuestas y la técnica como tal de reflexología podal como coadyudante en el tratamiento del dolor de rodillas causado por distintas patologías que se presentan en el diario vivir, y que como beneficio se brindará a las personas adulto mayores de la casa hogar "Plenitud, ciudad de la alegría".

**Instituto Tecnológico Superior Esculapio
Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales
Terapia de reflexología podal**

Fecha: 07/09/2018

Yo, _____, con documento de identidad C.C. _____, certifico que he sido informada con la claridad y veracidad debida respecto al ejercicio académico que el estudiante Andrea Mejia, me ha invitado a participar; que actuó consecuente, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyendo a este procedimiento de forma activa, Soy conocedor(a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna, que no me harán devolución escrita y que no se trata de una intervención con fines de tratamiento invasivos.

Que se respetara la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mí suministrada, lo mismo que mi seguridad física y psicológica.

Nombre y apellido del estudiante de Naturopatia Andrea Mejia
Firma del estudiante [Firma]
Documento de identidad _____

Nombre y apellido del paciente Mercedes
Firma del paciente [Firma]
Documento de identidad _____

Nombre y apellido de la persona responsable en caso de ser (Menor de edad o analfabeto)

Firma de la persona responsable _____
Documento de identidad _____

Este documento, es realizado con fines terapéuticos y pre profesionales es por ello que se requiere del mismo para la aplicación de la historia clínica, test, encuestas y la técnica como tal de reflexología podal como coadyudante en el tratamiento del dolor de rodillas causado por distintas patologías que se presentan en el diario vivir, y que como beneficio se brindará a las personas adulto mayores de la casa hogar "Plenitud, ciudad de la alegría".

**Instituto Tecnológico Superior Esculapio
Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales
Terapia de reflexología podal**

Fecha: 17-09-2018

Yo, _____, con documento de identidad C.C _____, certifico que he sido informada con la claridad y veracidad debida respecto al ejercicio académico que el estudiante Andrea Mejia, me ha invitado a participar; que actuó consecuente, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyendo a este procedimiento de forma activa, Soy conocedor(a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna, que no me harán devolución escrita y que no se trata de una intervención con fines de tratamiento invasivos.

Que se respetara la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mí suministrada, lo mismo que mi seguridad física y psicológica.

Nombre y apellido del estudiante de Naturopatia Andrea Mejia

Firma del estudiante [Firma]

Documento de identidad _____

Nombre y apellido del paciente _____

Firma del paciente [Firma]

Documento de identidad _____

Nombre y apellido de la persona responsable en caso de ser (Menor de edad o analfabeto)

Firma de la persona responsable _____

Documento de identidad _____

Este documento, es realizado con fines terapéuticos y pre profesionales es por ello que se requiere del mismo para la aplicación de la historia clínica, test, encuestas y la técnica como tal de reflexología podal como coadyudante en el tratamiento del dolor de rodillas causado por distintas patologías que se presentan en el diario vivir, y que como beneficio se brindará a las personas adulto mayores de la casa hogar "Plenitud, ciudad de la alegría".

**Instituto Tecnológico Superior Esculapio
Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales
Terapia de reflexología podal**

Fecha: 17-09-2018

Yo, _____, con documento de identidad C.C _____, certifico que he sido informada con la claridad y veracidad debida respecto al ejercicio académico que el estudiante Andrea Mejia, me ha invitado a participar; que actuó consecuente, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyendo a este procedimiento de forma activa, Soy conocedor(a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna, que no me harán devolución escrita y que no se trata de una intervención con fines de tratamiento invasivos.

Que se respetara la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mí suministrada, lo mismo que mi seguridad física y psicológica.

Nombre y apellido del estudiante de Naturopatia Andrea Mejia
Firma del estudiante [Firma]
Documento de identidad _____

Nombre y apellido del paciente _____
Firma del paciente _____
Documento de identidad _____

Nombre y apellido de la persona responsable en caso de ser (Menor de edad o analfabeto)

Firma de la persona responsable _____
Documento de identidad _____

Este documento, es realizado con fines terapéuticos y pre profesionales es por ello que se requiere del mismo para la aplicación de la historia clínica, test, encuestas y la técnica como tal de reflexología podal como coadyudante en el tratamiento del dolor de rodillas causado por distintas patologías que se presentan en el diario vivir, y que como beneficio se brindará a las personas adulto mayores de la casa hogar "Plenitud, ciudad de la alegría".

Instituto Tecnológico Superior Esculapio
Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales
Terapia de reflexología podal

Fecha: 17-09-2018

Yo, _____, con documento de identidad C.C. _____, certifico que he sido informada con la claridad y veracidad debida respecto al ejercicio académico que el estudiante Andrea Mejia, me ha invitado a participar; que actuó consecuente, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyendo a este procedimiento de forma activa, Soy conocedor(a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna, que no me harán devolución escrita y que no se trata de una intervención con fines de tratamiento invasivos.

Que se respetara la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mí suministrada, lo mismo que mi seguridad física y psicológica.

Nombre y apellido del estudiante de Naturopatia Andrea Mejia

Firma del estudiante [Firma]

Documento de identidad 142251857

Nombre y apellido del paciente _____

Firma del paciente _____

Documento de identidad _____

Nombre y apellido de la persona responsable en caso de ser (Menor de edad o analfabeto)

Firma de la persona responsable _____

Documento de identidad _____

Este documento, es realizado con fines terapéuticos y pre profesionales es por ello que se requiere del mismo para la aplicación de la historia clínica, test, encuestas y la técnica como tal de reflexología podal como coadyudante en el tratamiento del dolor de rodillas causado por distintas patologías que se presentan en el diario vivir, y que como beneficio se brindará a las personas adulto mayores de la casa hogar "Plenitud, ciudad de la alegría".

**Instituto Tecnológico Superior Esculapio
Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales
Terapia de reflexología podal**

Fecha: 17-09-2018

Yo, _____, con documento de identidad C.C. _____, certifico que he sido informada con la claridad y veracidad debida respecto al ejercicio académico que el estudiante Andrea Mejia, me ha invitado a participar; que actuó consecuente, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyendo a este procedimiento de forma activa, Soy concedor(a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna, que no me harán devolución escrita y que no se trata de una intervención con fines de tratamiento invasivos.

Que se respetara la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mí suministrada, lo mismo que mi seguridad física y psicológica.

Nombre y apellido del estudiante de Naturopatia Andrea Mejia

Firma del estudiante [Firma]

Documento de identidad _____

Nombre y apellido del paciente _____

Firma del paciente _____

Documento de identidad _____

Nombre y apellido de la persona responsable en caso de ser (Menor de edad o analfabeto)

Firma de la persona responsable _____

Documento de identidad _____

Este documento, es realizado con fines terapéuticos y pre profesionales es por ello que se requiere del mismo para la aplicación de la historia clínica, test, encuestas y la técnica como tal de reflexología podal como coadyudante en el tratamiento del dolor de rodillas causado por distintas patologías que se presentan en el diario vivir, y que como beneficio se brindará a las personas adulto mayores de la casa hogar "Plenitud, ciudad de la alegría".

**Instituto Tecnológico Superior Esculapio
Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales
Terapia de reflexología podal**

Fecha: 17-09-2019

Yo, _____, con documento de identidad C.C. _____, certifico que he sido informada con la claridad y veracidad debida respecto al ejercicio académico que el estudiante Andrea Mejia, me ha invitado a participar; que actuó consecuente, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyendo a este procedimiento de forma activa, Soy conocedor(a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna, que no me harán devolución escrita y que no se trata de una intervención con fines de tratamiento invasivos.

Que se respetara la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mí suministrada, lo mismo que mi seguridad física y psicológica.

Nombre y apellido del estudiante de Naturopatia Andrea Mejia

Firma del estudiante [Firma]

Documento de identidad _____

Nombre y apellido del paciente _____

Firma del paciente _____

Documento de identidad _____

Nombre y apellido de la persona responsable en caso de ser (Menor de edad o analfabeto)

Firma de la persona responsable _____

Documento de identidad _____

Este documento, es realizado con fines terapéuticos y pre profesionales es por ello que se requiere del mismo para la aplicación de la historia clínica, test, encuestas y la técnica como tal de reflexología podal como coadyudante en el tratamiento del dolor de rodillas causado por distintas patologías que se presentan en el diario vivir, y que como beneficio se brindará a las personas adulto mayores de la casa hogar "Plenitud, ciudad de la alegría".

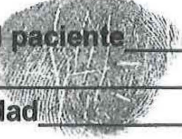
**Instituto Tecnológico Superior Esculapio
Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales
Terapia de reflexología podal**

Fecha: 14-09-2018

Yo, _____, con documento de identidad C.C _____, certifico que he sido informada con la claridad y veracidad debida respecto al ejercicio académico que el estudiante Andrea Mejia, me ha invitado a participar; que actuó consecuente, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyendo a este procedimiento de forma activa, Soy conocedor(a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna, que no me harán devolución escrita y que no se trata de una intervención con fines de tratamiento invasivos.

Que se respetara la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mí suministrada, lo mismo que mi seguridad física y psicológica.

Nombre y apellido del estudiante de Naturopatia Andrea Mejia
Firma del estudiante 
Documento de identidad _____

Nombre y apellido del paciente _____
Firma del paciente 
Documento de identidad _____

Nombre y apellido de la persona responsable en caso de ser (Menor de edad o analfabeto)

Firma de la persona responsable _____
Documento de identidad _____

Este documento, es realizado con fines terapéuticos y pre profesionales es por ello que se requiere del mismo para la aplicación de la historia clínica, test, encuestas y la técnica como tal de reflexología podal como coadyudante en el tratamiento del dolor de rodillas causado por distintas patologías que se presentan en el diario vivir, y que como beneficio se brindará a las personas adulto mayores de la casa hogar "Plenitud, ciudad de la alegría".

**Instituto Tecnológico Superior Esculapio
Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales
Terapia de reflexología podal**

Fecha: 14-09-2018

Yo, _____, con documento de identidad C.C. _____, certifico que he sido informada con la claridad y veracidad debida respecto al ejercicio académico que el estudiante Andrea Mejia, me ha invitado a participar; que actuó consecuente, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyendo a este procedimiento de forma activa, Soy conocedor(a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna, que no me harán devolución escrita y que no se trata de una intervención con fines de tratamiento invasivos.

Que se respetara la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mí suministrada, lo mismo que mi seguridad física y psicológica.

Nombre y apellido del estudiante de Naturopatia Andrea Mejia
Firma del estudiante [Firma]
Documento de identidad _____

Nombre y apellido del paciente _____
Firma del paciente _____
Documento de identidad 12001311

Nombre y apellido de la persona responsable en caso de ser (Menor de edad o analfabeto)

Firma de la persona responsable _____
Documento de identidad _____

Este documento, es realizado con fines terapéuticos y pre profesionales es por ello que se requiere del mismo para la aplicación de la historia clínica, test, encuestas y la técnica como tal de reflexología podal como coadyudante en el tratamiento del dolor de rodillas causado por distintas patologías que se presentan en el diario vivir, y que como beneficio se brindará a las personas adulto mayores de la casa hogar "Plenitud, ciudad de la alegría".

**Instituto Tecnológico Superior Esculapio
Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales
Terapia de reflexología podal**

Fecha: 17/09/2018

Yo, _____, con documento de identidad C.C _____, certifico que he sido informada con la claridad y veracidad debida respecto al ejercicio académico que el estudiante Andrea Mejía, me ha invitado a participar; que actuó consecuente, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyendo a este procedimiento de forma activa, Soy conocedor(a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna, que no me harán devolución escrita y que no se trata de una intervención con fines de tratamiento invasivos.

Que se respetara la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mí suministrada, lo mismo que mi seguridad física y psicológica.

Nombre y apellido del estudiante de Naturopatia Andrea Mejía
Firma del estudiante [Firma]
Documento de identidad _____

Nombre y apellido del paciente _____
Firma del paciente Josmy Enriquez Paez
Documento de identidad _____

Nombre y apellido de la persona responsable en caso de ser (Menor de edad o analfabeto)

Firma de la persona responsable _____
Documento de identidad _____

Este documento, es realizado con fines terapéuticos y pre profesionales es por ello que se requiere del mismo para la aplicación de la historia clínica, test, encuestas y la técnica como tal de reflexología podal como coadyudante en el tratamiento del dolor de rodillas causado por distintas patologías que se presentan en el diario vivir, y que como beneficio se brindará a las personas adulto mayores de la casa hogar "Plenitud, ciudad de la alegría".

**Instituto Tecnológico Superior Esculapio
Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales
Terapia de reflexología podal**

Fecha: 17/09/2018

Yo, _____, con documento de identidad C.C _____, certifico que he sido informada con la claridad y veracidad debida respecto al ejercicio académico que el estudiante Andrea Mejía, me ha invitado a participar; que actuó consecuente, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyendo a este procedimiento de forma activa, Soy concedor(a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna, que no me harán devolución escrita y que no se trata de una intervención con fines de tratamiento invasivos.

Que se respetara la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mí suministrada, lo mismo que mi seguridad física y psicológica.

Nombre y apellido del estudiante de Naturopatia Andrea Mejía
Firma del estudiante [Firma]
Documento de identidad _____

Nombre y apellido del paciente [Firma]
Firma del paciente _____
Documento de identidad _____

Nombre y apellido de la persona responsable en caso de ser (Menor de edad o analfabeto)

Firma de la persona responsable _____
Documento de identidad _____

Este documento, es realizado con fines terapéuticos y pre profesionales es por ello que se requiere del mismo para la aplicación de la historia clínica, test, encuestas y la técnica como tal de reflexología podal como coadyudante en el tratamiento del dolor de rodillas causado por distintas patologías que se presentan en el diario vivir, y que como beneficio se brindará a las personas adulto mayores de la casa hogar "Plenitud, ciudad de la alegría".

**Instituto Tecnológico Superior Esculapio
Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales
Terapia de reflexología podal**

Fecha: 17/09/2018

Yo, _____, con documento de identidad C.C _____, certifico que he sido informada con la claridad y veracidad debida respecto al ejercicio académico que el estudiante Andrea Mejía, me ha invitado a participar; que actuó consecuente, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyendo a este procedimiento de forma activa, Soy concedor(a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna, que no me harán devolución escrita y que no se trata de una intervención con fines de tratamiento invasivos.

Que se respetara la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mí suministrada, lo mismo que mi seguridad física y psicológica.

Nombre y apellido del estudiante de Naturopatia Andrea Mejía
Firma del estudiante [Firma]
Documento de identidad _____

Nombre y apellido del paciente _____
Firma del paciente Galo Rodriguez
Documento de identidad _____

Nombre y apellido de la persona responsable en caso de ser (Menor de edad o analfabeto)

Firma de la persona responsable _____
Documento de identidad _____

Este documento, es realizado con fines terapéuticos y pre profesionales es por ello que se requiere del mismo para la aplicación de la historia clínica, test, encuestas y la técnica como tal de reflexología podal como coadyudante en el tratamiento del dolor de rodillas causado por distintas patologías que se presentan en el diario vivir, y que como beneficio se brindará a las personas adulto mayores de la casa hogar "Plenitud, ciudad de la alegría".

**Instituto Tecnológico Superior Esculapio
Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales
Terapia de reflexología podal**

Fecha: 14/09/2018

Yo, _____, con documento de identidad C.C. _____, certifico que he sido informada con la claridad y veracidad debida respecto al ejercicio académico que el estudiante Andrea Mejía, me ha invitado a participar; que actuó consecuente, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyendo a este procedimiento de forma activa, Soy concedor(a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna, que no me harán devolución escrita y que no se trata de una intervención con fines de tratamiento invasivos.

Que se respetara la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mí suministrada, lo mismo que mi seguridad física y psicológica.

Nombre y apellido del estudiante de Naturopatia Andrea Mejía
Firma del estudiante [Firma]
Documento de identidad _____

Nombre y apellido del paciente _____
Firma del paciente _____
Documento de identidad _____

Nombre y apellido de la persona responsable en caso de ser (Menor de edad o analfabeto)

Firma de la persona responsable _____
Documento de identidad _____

Este documento, es realizado con fines terapéuticos y pre profesionales es por ello que se requiere del mismo para la aplicación de la historia clínica, test, encuestas y la técnica como tal de reflexología podal como coadyudante en el tratamiento del dolor de rodillas causado por distintas patologías que se presentan en el diario vivir, y que como beneficio se brindará a las personas adulto mayores de la casa hogar "Plenitud, ciudad de la alegría".

**Instituto Tecnológico Superior Esculapio
Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales
Terapia de reflexología podal**

Fecha: 12/09/2018

Yo, _____, con documento de identidad C.C. _____, certifico que he sido informada con la claridad y veracidad debida respecto al ejercicio académico que el estudiante Andrea Mejía, me ha invitado a participar; que actuó consecuente, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyendo a este procedimiento de forma activa, Soy conocedor(a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna, que no me harán devolución escrita y que no se trata de una intervención con fines de tratamiento invasivos.

Que se respetara la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mí suministrada, lo mismo que mi seguridad física y psicológica.

Nombre y apellido del estudiante de Naturopatia Andrea Mejía
Firma del estudiante [Firma]
Documento de identidad _____

Nombre y apellido del paciente _____
Firma del paciente _____
Documento de identidad _____

Nombre y apellido de la persona responsable en caso de ser (Menor de edad o analfabeto)

Firma de la persona responsable _____
Documento de identidad _____

Este documento, es realizado con fines terapéuticos y pre profesionales es por ello que se requiere del mismo para la aplicación de la historia clínica, test, encuestas y la técnica como tal de reflexología podal como coadyudante en el tratamiento del dolor de rodillas causado por distintas patologías que se presentan en el diario vivir, y que como beneficio se brindará a las personas adulto mayores de la casa hogar "Plenitud, ciudad de la alegría".

**Instituto Tecnológico Superior Esculapio
Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales
Terapia de reflexología podal**

Fecha: 19/09/2018

Yo, _____, con documento de identidad C.C. _____, certifico que he sido informada con la claridad y veracidad debida respecto al ejercicio académico que el estudiante Andrea Mejia, me ha invitado a participar; que actuó consecuente, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyendo a este procedimiento de forma activa, Soy conocedor(a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna, que no me harán devolución escrita y que no se trata de una intervención con fines de tratamiento invasivos.

Que se respetara la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mí suministrada, lo mismo que mi seguridad física y psicológica.

Nombre y apellido del estudiante de Naturopatia Andrea Mejia
Firma del estudiante [Firma]
Documento de identidad _____

Nombre y apellido del paciente _____
Firma del paciente _____
Documento de identidad _____

Nombre y apellido de la persona responsable en caso de ser (Menor de edad o analfabeto)

Firma de la persona responsable _____
Documento de identidad _____

Este documento, es realizado con fines terapéuticos y pre profesionales es por ello que se requiere del mismo para la aplicación de la historia clínica, test, encuestas y la técnica como tal de reflexología podal como coadyudante en el tratamiento del dolor de rodillas causado por distintas patologías que se presentan en el diario vivir, y que como beneficio se brindará a las personas adulto mayores de la casa hogar "Plenitud, ciudad de la alegría".

**Instituto Tecnológico Superior Esculapio
Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales
Terapia de reflexología podal**

Fecha: 17/09/2023

Yo, _____, con documento de identidad C.C _____, certifico que he sido informada con la claridad y veracidad debida respecto al ejercicio académico que el estudiante Andrea Mejía, me ha invitado a participar; que actuó consecuente, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyendo a este procedimiento de forma activa, Soy conocedor(a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna, que no me harán devolución escrita y que no se trata de una intervención con fines de tratamiento invasivos.

Que se respetara la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mí suministrada, lo mismo que mi seguridad física y psicológica.

Nombre y apellido del estudiante de Naturopatia Andrea Mejía
Firma del estudiante [Firma]
Documento de identidad _____

Nombre y apellido del paciente [Firma]
Firma del paciente _____
Documento de identidad _____

Nombre y apellido de la persona responsable en caso de ser (Menor de edad o analfabeto)

Firma de la persona responsable _____
Documento de identidad _____

Este documento, es realizado con fines terapéuticos y pre profesionales es por ello que se requiere del mismo para la aplicación de la historia clínica, test, encuestas y la técnica como tal de reflexología podal como coadyudante en el tratamiento del dolor de rodillas causado por distintas patologías que se presentan en el diario vivir, y que como beneficio se brindará a las personas adulto mayores de la casa hogar "Plenitud, ciudad de la alegría".

**Instituto Tecnológico Superior Esculapio
Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales
Terapia de reflexología podal**

Fecha: 17-09-2018

Yo, _____, con documento de identidad C.C. _____, certifico que he sido informada con la claridad y veracidad debida respecto al ejercicio académico que el estudiante Andrea Mejia, me ha invitado a participar; que actuó consecuente, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyendo a este procedimiento de forma activa, Soy concedor(a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna, que no me harán devolución escrita y que no se trata de una intervención con fines de tratamiento invasivos.

Que se respetara la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mí suministrada, lo mismo que mi seguridad física y psicológica.

Nombre y apellido del estudiante de Naturopatía Andrea Mejia

Firma del estudiante [Firma manuscrita]

Documento de identidad _____

Nombre y apellido del paciente _____

Firma del paciente [Firma manuscrita]

Documento de identidad _____

Nombre y apellido de la persona responsable en caso de ser (Menor de edad o analfabeto)

Firma de la persona responsable _____

Documento de identidad _____

Este documento, es realizado con fines terapéuticos y pre profesionales es por ello que se requiere del mismo para la aplicación de la historia clínica, test, encuestas y la técnica como tal de reflexología podal como coadyudante en el tratamiento del dolor de rodillas causado por distintas patologías que se presentan en el diario vivir, y que como beneficio se brindará a las personas adulto mayores de la casa hogar "Plenitud, ciudad de la alegría".

FECHA	EVOLUCION	
09/11/2018	Pate. ^{80 años} Presenta dolor de rodillos. Pate. refiere dolor de rodillos en una escala de 7/10, después del tratamiento su dolor de rodillos bajo 6/10.	Se realiza reflexo- logia podal A.M.
12/11/2018	Pate. presenta dolor de rodi- llos Pate. refiere dolor de rodillos en una escala de 6/10, des- pués del tratamiento su dolor de rodillos bajo a 5/10.	Se realiza refle- xologia podal A.M.
16/11/2018	Pate. presenta dolor de rodillos Pate. refiere dolor de rodillos en una escala de 5/10, des- pués del tratamiento su dolor de rodillos bajo a 3/10.	Se realiza refle- xologia podal. A.M.
19/11/2018	Pate. presenta dolor de rodillos Pate. refiere dolor de rodillos en una escala de 3/10, después del tratamiento su dolor de rodillos bajo a 2/10, aún persiste el dolor más cuando sube grados.	Se realiza reflexo- logia podal A.M.

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO

Registro SENESCYT No. 17-061

I.S.T.E.

Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO		FECHA		N° HISTORIA CLÍNICA																					
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION																				
		27/04/1949	69		Evangelica																				
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONOS																						
Hogon " plenitud		Quito																							
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR		TELEFONO																					
Amade casa																									
1 MOTIVO DE CONSULTA Dolor de rodillos																									
2 ANTECEDENTES PERSONALES <small>DATOS CLÍNICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS</small>																									
Nació de parto normal, 9 años tuvo varicela, 25 años se hizo sacar los caminos por estética, dolor de rodillos 66 años.																									
AGO																									
MEMORQUIA	MUM	G	P	A	C																				
14	110	4	4																						
3 ANTECEDENTES FAMILIARES																									
<table border="0"> <tr> <td>1. CARDIOPATA</td> <td>2. DIABETES</td> <td>3. DEF. C. VASCULAR</td> <td>4. HIPERTENSIÓN</td> <td>5. CÁNCER</td> <td>6. TUBERCULOSIS</td> <td>7. DEF. MENTAL</td> <td>8. DEF. REPROD. COESA</td> <td>9. MAL FORMACIÓN</td> <td>10. OTRO</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						1. CARDIOPATA	2. DIABETES	3. DEF. C. VASCULAR	4. HIPERTENSIÓN	5. CÁNCER	6. TUBERCULOSIS	7. DEF. MENTAL	8. DEF. REPROD. COESA	9. MAL FORMACIÓN	10. OTRO										
1. CARDIOPATA	2. DIABETES	3. DEF. C. VASCULAR	4. HIPERTENSIÓN	5. CÁNCER	6. TUBERCULOSIS	7. DEF. MENTAL	8. DEF. REPROD. COESA	9. MAL FORMACIÓN	10. OTRO																
mamá hipertensa																									
4 ENFERMEDAD ACTUAL																									
Paciente refiere dolor de rodillos al subir grados, doblando y por las noches en una escala de 5/10 este mejora con calor y empeora en los tardes con el frío.																									
5 REVISION DE SISTEMAS																									
CARDIOPULMONAR	S.P.A																								
GASTROINTESTINAL	S.P.A																								
GENITOURINARIO	S.P.A																								
NEUROLOGICO	Paciente orientada en tiempo y espacio																								
MUSCULOESQUELETICO	Dolor de rodillos																								
ENDOCRINOLOGICO	S.P.A																								
7 SIGNOS VITALES																									
DIA / MES / AÑO	27/07/2018																								
T.A.	100/60																								
PESO / Kg	TALLA / cm	60 Kg 1.58																							
10 EXAMEN PIES																									
DIA / MES / AÑO																									
S.P.A																									
14 PLANES DE TRATAMIENTO <small>REGISTRAR LOS PLANES: DIAGNÓSTICO, TERAPÉUTICO Y EDUCACIONAL</small>																									
Reflexología Podal.																									

FECHA	EVOLUCION	
22/10/2018	Pcte. 69 años Presenta dolor de rodillos Pcte refiere dolor de rodillos en una escala 5/10, después del tratamiento su dolor de rodilla bajó a 4/10.	Se realiza reflexo- logía podal A.H
26/10/2018	Pcte. presenta dolor de rodillos Pcte. refiere dolor de rodillos en una escala de 4/10, des- pués del tratamiento su dolor de rodilla bajó a 3/10.	Se realiza refle- xología podal A.H
29/10/2018	Pcte. presenta dolor de rodillos Pcte. refiere dolor de rodillos en una escala de 3/10, des- pués del tratamiento su dolor de rodilla bajó a 1/10	Se realiza reflexo- logía podal A.H
05/11/2018	Pcte. presenta dolor de rodillos Pcte. refiere dolor de rodillos en una escala de 1/10, des- pués del tratamiento su dolor de rodilla bajó a 0/10	Se realizó reflexo- logía podal. A.H

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO

Registro SENESCYT No. 17-061

I.S.T.E.

Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO		FECHA		N° HISTORIA CLÍNICA							
APELLIDO		NOMBRE		FECHA NACIMIENTO	EDAD SEXO RELIGION						
				14/01/1935	83 F Católica						
DIRECCIÓN		CIUDAD		TELEFONOS							
Hogar "Prenitua"		Quito									
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR		TELEFONO							
Ama de casa											
1 MOTIVO DE CONSULTA											
Dolor de rodillas											
2 ANTECEDENTES PERSONALES DATOS CLÍNICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS											
Nació de parto normal, a los 9 años le dio varicela, aparece una mancha tipo lunar de color oscura a nivel del brazo derecho.											
AGO											
MEHARGUA	14	FUM	42	G	P	A	C	HV	HM	PF	CICLOS
3 ANTECEDENTES FAMILIARES											
1. CARDIOPATIA 2. DIABETES 3. ENF. C. VASCULAR 4. HIPERTENSIÓN 5. CÁNCER 6. TUBERCULOSIS 7. ENF. MENTAL 8. ENF. REPECOOSA 9. MALFORMACIÓN 10. OTRO											
mamó hipertensión											
4 ENFERMEDAD ACTUAL											
Paciente refiere dolor de rodilla Izq al subir y bajar grados en una escala de 7/10, este mejora con el día y empeora en los noches con el frío.											
5 REVISIÓN DE SISTEMAS											
CARDIOPULMONAR	S.P.A										
GASTROINTESTINAL	heces 2 veces al día										
GENITOURINARIO	7 veces una al día										
NEUROLÓGICO	Paciente orientada en tiempo y espacio										
MUSCULOESQUELÉTICO	Dolor de rodilla Izq										
ENDOCRINOLÓGICO	S.P.A										
7 SIGNOS VITALES											
DIA / MES / AÑO	9/09/2018										
TA	120/80										
PESO / Kg	TALLA / cm	50 Kg 1.77									
10 EXAMEN PIES											
DIA / MES / AÑO	Presenta un Julianete en el pie Izq										
14 PLANES DE TRATAMIENTO REGISTRAR LOS PLANES: DIAGNOSTICO, TERAPEUTICO Y EDUCACIONAL											
Reflexología Podal											

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO

Registro SENESCYT No. 17-061

I.S.T.E.

Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO		FECHA		N° HISTORIA CLÍNICA	
APELLIDO		NOMBRE		FECHA NACIMIENTO	EDAD SEXO RELIGION
				16/03/1953	66 F Católica
DIRECCION		CIUDAD		TELEFONOS	
Casa hogar Plenitud		Quito			
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR		TELEFONO	
ama de casa					
1 MOTIVO DE CONSULTA					
Dolor de rodillos					
2 ANTECEDENTES PERSONALES					
				DATOS CLÍNICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS	
Nació de parto cesárea, 5 años varicela, a los 25 años su esposo le golpeo con un palo y desde allí tiene una bolita en el centro del área occipital al cual antes le causaba dolor de cabeza pero ya no le duele.					
AGO					
MENARQUIA	13	FUM	38	G	
				P	
				A	
				C	
				HV	
				HM	
				PF	
				CICLOS	
3 ANTECEDENTES FAMILIARES					
1. CARDIOPATIA 2. DIABETES 3. DIF. C. VASCULAR 4. HIPERTENSION 5. CANCER 6. TUBERCULOSIS 7. DIF. MENTAL 8. DIF. INFECCIOSA 9. MALFORMACIÓN 10. OTRO					
papá muere con cáncer de estómago					
4 ENFERMEDAD ACTUAL					
Paciente refiere dolor de rodillos a diario en las noches y al subir y bajar escaleras, en una escala de 5/10 este mejora con el movimiento y el calor, empeora en las noches con el frío					
5 REVISION DE SISTEMAS					
CARDIOPULMONAR S.P.A					
GASTROINTESTINAL S.P.A					
GENITOURINARIO S.P.A					
NEUROLOGICO Paciente orientada en tiempo y espacio					
MUSCULOESQUELETICO dolor de rodillos					
ENDOCRINOLOGICO S.P.A					
7 SIGNOS VITALES					
DIA / MES / AÑO		24/09/2018			
TA		100/60			
PESO / Kg	TALLA / cm	60Kg	1.50		
10 EXAMEN PIES					
DIA / MES / AÑO					
Resequedad y grietas en la planta de los pies.					
14 PLANES DE TRATAMIENTO					
Reflexología Podal					
REGISTRAR LOS PLANES: DIAGNOSTICO, TERAPEUTICO Y EDUCACIONAL					

FECHA	EVOLUCION	
08/10/2018	Pcte. 66 años Dolor de Rodilla Presenta. Paciente refiere dolor de rodilla en una escala 5/10, después del tratamiento su dolor baja a 4/10.	Se realiza reflexología podal A.M
10/10/2018	Pcte. 66 años Presenta Dolor de rodilla Pcte. refiere dolor de rodilla en una escala de 4/10, después del tratamiento su dolor baja a 3/10.	Se realiza reflexología podal A.M
15/10/2018	Pcte. 66 años Presenta Dolor de rodilla Pcte. refiere dolor de rodilla en una escala de 3/10, después del tratamiento su dolor baja a 2/10.	Se realiza reflexología podal A.M.
19/10/2018	Pcte. 66 años Presenta Dolor de rodilla Pcte. refiere dolor de rodilla en una escala de 2/10, después del tratamiento su dolor de rodilla baja a 1/10.	Se realiza reflexología podal A.M

FECHA	EVOLUCION	
09/11/2018	Pate. 75 años Presenta dolor de rodilla Pate. refiere dolor de rodilla en una escala de 7/10, después del tratamiento su dolor de rodilla baja a 1/10.	Se realiza reflexología podal A.M
12/11/2018	Pate. presenta dolor de rodilla en una escala de 1/10, después del tratamiento su dolor de rodilla baja a 0/10.	Se realiza reflexología podal. A.M
16/11/2018	Pate. presenta dolor de rodillas en una escala de 1/10 oportunamente por frío, después del tratamiento su dolor de rodilla bajó a 0/10	Se realiza reflexología podal. A.M
19/11/2018	Pate. presentaba dolor de rodilla indica que con el tratamiento y el masaje de su Aux de enf. su movilidad y estado de ánimos a subido, la reflexología podal ha subido su energía para realizar sus actividades diarias.	Se realiza reflexología podal. A.M

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO

Registro SENESCYT No. 17-061

I.S.T.E.

Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO		FECHA		Nº HISTORIA CLINICA	
APELLIDO		NOMBRE		FECHA NACIMIENTO	EDAD SEXO RELIGION
				24/6/1936	82 M Catolico
DIRECCION		CIUDAD		TELEFONOS	
Hogar " Plenitud		Quito			
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR		TELEFONO	
Hecánico					
1 MOTIVO DE CONSULTA					
Dolor de rodillos					
2 ANTECEDENTES PERSONALES					
DATOS CLÍNICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS					
Nació de parto normal, 40 años le sacaron la vesícula biliar, 40 años le diagnosticaron osteoporosis en cadera, presenta dolor de rodilla a los 80 años en las noches, empeora.					
AGO					
MENARQUIA	FUM	G	P	A	C
3 ANTECEDENTES FAMILIARES					
1. CARDIOPATIA 2. DIABETES 3. ENF. C. VASCULAR 4. HIPERTENSION 5. CÁNCER 6. TUBERCULOSIS 7. ENF. MENTAL 8. ENF. INFECCIOSA 9. MALFORMACIÓN 10. OTRO					
mamá con cáncer de mama					
4 ENFERMEDAD ACTUAL					
Paciente refiere dolor de rodillos en las noches, este se presenta en una escala de 5/10, mejora en el día con el sol y empeora en las noches con el frío.					
5 REVISION DE SISTEMAS					
CARDIOPULMONAR S.P.A					
GASTROINTESTINAL S.P.A					
GENITOURINARIO S.P.A					
NEUROLOGICO Paciente orientado en tiempo y espacio					
MUSCULOESQUELETICO Dolor de rodillos					
ENDOCRINOLOGICO S.P.A					
7 SIGNOS VITALES					
DIA / MES / AÑO 21/09/2018					
TA 120/80					
PESO / Kg TALLA / cm 75 Kg 1.60					
10 EXAMEN PIES					
DIA / MES / AÑO					
S.P.A					
14 PLANES DE TRATAMIENTO					
Reflexología podal.					
REGISTRAR LOS PLANES: DIAGNOSTICO, TERAPEUTICO Y EDUCACIONAL					

FECHA	EVOLUCION	
08/10/2018	Pcte. 82 años Presenta Dolor de rodillos Pcte. refiere dolor de rodillos en una escala de 5/10, después del tratamiento su dolor de rodillos baja a 3/10.	Se realiza reflexología podal A.M.
12/10/2018	Pcte. 82 años Presenta Dolor de rodillos Pcte. refiere dolor de rodillos en una escala de 3/10, después del tratamiento su dolor de rodillos baja a 2/10.	Se realiza reflexología podal A.M.
15/10/2018	Pcte. 82 años Presenta Dolor de rodillos Pcte. refiere dolor de rodillos en una escala de 2/10, después del tratamiento su dolor de rodillos baja a 1/10.	Se realiza reflexología podal A.M.
19/10/2018	Pcte. 82 años Presenta Dolor de rodillos Pcte. refiere dolor de rodillos en una escala de 1/10, después del tratamiento su dolor de rodillos baja a 0/10.	Se realiza reflexología podal A.M.

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO

Registro SENESCYT No. 17-061

I.S.T.E.

Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO		FECHA		Nº HISTORIA CLÍNICA	
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION
		23/04/1935	83	M	Católico
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONOS		
Hogar Plenitud		Quito			
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO		
Tienda verdia					
1 MOTIVO DE CONSULTA					
Dolor de rodillos					
2 ANTECEDENTES PERSONALES					
DATOS CLÍNICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS					
Nació de parto normal, de niño se cayó de la bicicleta a los 5 años perdió la conciencia pero no presento traumas de la caída, a los 80 años comienza a presentar dolor en los rodillos.					
AGO					
MEJARGUJA	FUM	G	P	A	C
3 ANTECEDENTES FAMILIARES					
1. CARDIOPATIA 2. DIABETES 3. ENF. C. VASCULAR 4. HIPERTENSION 5. CÁNCER 6. TUBERCULOSIS 7. ENF. MENTAL 8. ENF. REPRODUCIDA 9. MALFORMACION 10. OTRO					
Nos con hipertensión de papá					
4 ENFERMEDAD ACTUAL					
Paciente refiere dolor de rodillos en una escala de 5/10. Esto es a diario mejora con el calor y empeora en las noches con el frío.					
5 REVISION DE SISTEMAS					
CARDIOPULMONAR	A.S.P sin patologías aparentes				
GASTROINTESTINAL	S.P.A				
GENITOURINARIO	S.P.A				
NEUROLOGICO	Paciente orientado en tiempo y espacio				
MUSCULOESQUELETICO	dolor de rodillos				
ENDOCRINOLOGICO	S.P.A				
7 SIGNOS VITALES					
DIA / MES / AÑO		24/03/2018			
TA		110/60			
PESO / Kg		70Kg			
TALLA / cm		1.65			
10 EXAMEN PIES					
DIA / MES / AÑO					
S.P.A					
14 PLANES DE TRATAMIENTO					
Reflexología Podal					
REGISTRAR LOS PLANES: DIAGNOSTICO, TERAPEUTICO Y EDUCACIONAL					

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO

Registro SENESCYT No. 17-061

I.S.T.E.

Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO		FECHA		N° HISTORIA CLINICA																					
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION																				
		08/01/1928	80	F	Católica																				
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONOS																						
Ulogon "Plenitud"		Quito																							
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO																						
Empleada Domestica																									
1 MOTIVO DE CONSULTA Dolor de Rodillos																									
2 ANTECEDENTES PERSONALES <small>DATOS CLÍNICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS</small>																									
Nació de parto cesárea, tiene artrosis 78 años en los rodillos y manos, 87 años incontinencia urinaria.																									
AGO																									
MEÑARQUIA	14	FUM	42	G	7																				
		P	7	A																					
		C		HV	6																				
		HM	1	PF																					
		CICLOS																							
3 ANTECEDENTES FAMILIARES																									
<table border="0"> <tr> <td>1. CARDIOPATIA</td> <td>2. DIABETES</td> <td>3. DEF. C. VASCULAR</td> <td>4. HIPERTENSION</td> <td>5. CANCER</td> <td>6. TUBERCULOSIS</td> <td>7. DEF. MENTAL</td> <td>8. DEF. REPRODUCTIVA</td> <td>9. MALFORMACIÓN</td> <td>10. OTRO</td> </tr> <tr> <td colspan="10">mamá y papa hipertensión</td> </tr> </table>						1. CARDIOPATIA	2. DIABETES	3. DEF. C. VASCULAR	4. HIPERTENSION	5. CANCER	6. TUBERCULOSIS	7. DEF. MENTAL	8. DEF. REPRODUCTIVA	9. MALFORMACIÓN	10. OTRO	mamá y papa hipertensión									
1. CARDIOPATIA	2. DIABETES	3. DEF. C. VASCULAR	4. HIPERTENSION	5. CANCER	6. TUBERCULOSIS	7. DEF. MENTAL	8. DEF. REPRODUCTIVA	9. MALFORMACIÓN	10. OTRO																
mamá y papa hipertensión																									
4 ENFERMEDAD ACTUAL																									
Paciente refiere dolor de rodillos a causa de su artrosis en una escala de 10/10 este empeora en las noches y mejora con medicación y terapia física.																									
5 REVISION DE SISTEMAS																									
CARDIOPULMONAR	S.P.A.																								
GASTROINTESTINAL	S.P.A.																								
GENITOURINARIO	Incontinencia Urinaria																								
NEUROLOGICO	Paciente Orientada																								
MUSCULOESQUELETICO	Dolor de rodillos Artrosis en manos y rodillos																								
ENDOCRINOLOGICO	S.P.A.																								
7 SIGNOS VITALES																									
DIA / MES / AÑO	28/09/2018																								
TA	140/90																								
PESO / Kg	TALLA / cm	58 Kg 1.59																							
10 EXAMEN PIES																									
DIA / MES / AÑO	presenta callos en el dedo medio e anular del pie																								
14 PLANES DE TRATAMIENTO <small>REGISTRAR LOS PLANES: DIAGNOSTICO, TERAPEUTICO Y EDUCACIONAL</small>																									
Reflexología Podal																									

FECHA	EVOLUCION	
09/11/2018	Pate. 90 años Presenta dolor de rodilla Pate. refiere dolor de rodilla en una escala de 10/10, después del tratamiento su dolor de rodilla baja a 9/10.	Se realiza reflexología podal A.M
12/11/2018	Pate. presenta dolor de rodilla en una escala de 10/10, después del tratamiento su dolor de rodilla baja a 9/10	Se realiza reflexología podal A.M
16/11/2018	Pate. presenta dolor de rodilla en una escala de 10/10, después del tratamiento su dolor de rodilla baja a 9/10.	Se realiza reflexología podal A.M
19/11/2018	Pate. presenta dolor de rodilla en una escala de 10/10, después del tratamiento su dolor de rodilla baja a 9/10, pero en los tardes y noches con el frío este dolor empeora, logra almor algo con el masaje, fisioterapia, y la medicación. (logra mejorarse)	Se realiza reflexología podal A.P

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO

Registro SENESCYT No. 17-061

I.S.T.E.

Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO		FECHA		Nº HISTORIA CLÍNICA	
APELLIDO		NOMBRE		FECHA NACIMIENTO	EDAD SEXO RELIGION
DIRECCION		CIUDAD		TELEFONOS	
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR		TELEFONO	
1 MOTIVO DE CONSULTA					
Dolor de rodillos					
2 ANTECEDENTES PERSONALES DATOS CLÍNICO - QUIRÚRGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS					
Traeso de parto normal, 9 años tuvo varicela, 79 años empieza con incontinencia urinaria, 48 dolor de rodillos					
AGO					
MENARQUIA	FUM	G	P	A	C
3 ANTECEDENTES FAMILIARES					
1. CARDIOPATIA	2. DIABETES	3. ENF. C. VASCULAR	4. HIPERTENSION	5. CÁNCER	6. TUBERCULOSIS
7. ENF. MENTAL	8. ENF. REUMÁTICA	9. MALFORMACIÓN	10. OTRO		
no recuerda					
4 ENFERMEDAD ACTUAL					
Paciente refiere dolor de rodillos en una escala de 5/10 al subir grados y por la noche este dolor se incrementa con el frío, mejora con calor, e inyecciones que le manda el médico.					
5 REVISION DE SISTEMAS					
CARDIOPULMONAR	S.P.A				
GASTROINTESTINAL	S.P.A				
GENITOURINARIO	Si muestra incontinencia urinaria				
NEUROLOGICO	Paciente orientado, en tiempo y espacio				
MUSCULOESQUELETICO	dolor de rodillos				
ENDOCRINOLOGICO	S.P.A				
7 SIGNOS VITALES					
DIA / MES / AÑO	28/05/2018				
TAL	100/60				
PESO / Kg	TALLA / cm	50 Kg 1.40			
10 EXAMEN PIES					
DIA / MES / AÑO					
S.P.A					
14 PLANES DE TRATAMIENTO REGISTRAR LOS PLANES: DIAGNOSTICO, TERAPEUTICO Y EDUCACIONAL					
Reflexología Podal.					

FECHA	EVOLUCION	
08/10/2018	Pcte. 80 años Presenta dolor de rodillos Pcte. refiere dolor de rodillos en una escala de 5/10, después del tratamiento su dolor de rodillos bajó a 3/10.	Se realizó reflexología podal A.M.
12/10/2018	Pcte. 80 años Presenta dolor de rodillos Pcte. refiere dolor de rodillos en una escala de 3/10, después del tratamiento su dolor de rodillos bajó a 2/10	Se realizó reflexología podal A.M.
15/10/2018	Pcte. 80 años Presenta dolor de rodillos Pcte. refiere dolor de rodillos, en una escala de 2/10, después del tratamiento su dolor de rodillos bajó a 1/10.	Se realizó reflexología podal A.M.
19/10/2018	Pcte. 80 años Presenta dolor de rodillos Pcte. refiere dolor de rodillos en una escala de 1/10, después del tratamiento su dolor de rodillos bajó a 0/10.	Se realizó reflexología podal A.M.

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO

Registro SENESCYT No. 17-061

I.S.T.E.

Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO		FECHA		Nº HISTORIA CLÍNICA	
APELLIDO		NOMBRE		FECHA NACIMIENTO	EDAD SEXO RELIGION
DIRECCION		CIUDAD		TELEFONOS	
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR		TELEFONO	
1 MOTIVO DE CONSULTA					
2 ANTECEDENTES PERSONALES DATOS CLÍNICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS					
3 ANTECEDENTES FAMILIARES					
4 ENFERMEDAD ACTUAL					
5 REVISION DE SISTEMAS					
7 SIGNOS VITALES					
10 EXAMEN PIES					
14 PLANES DE TRATAMIENTO REGISTRAN LOS PLANES: DIAGNOSTICO, TERAPEUTICO Y EDUCACIONAL					

Hogar "Plenitud"
Chifón

09/09/1942 76 M

Quito

Dolor de rodilla

Radio de parto normal, 12 años varicela, 45 años se fractura la muñeca jugando boli se cayó, 70 años presenta dolor de rodilla

menarquia FUM G P A C HV HM PF CICLOS

1. CARDIOPATIA 2. DIABETES 3. DEF. C. VASCULAR 4. HIPERTENSION 5. CANCER 6. TUBERCULOSIS 7. DEF. MENTAL 8. DEF. INFECCIOSA 9. MAL FORMACIÓN 10. OTRO

mamá hipertensa

Paciente refiere dolor de rodilla aparentemente por que siempre se caía de rodillos en una escala de 7/10 mejora con terapia física y empeora en las noches con el frío.

CARDIOPULMONAR S.P.A
GASTROINTESTINAL S.P.A
GENITOURINARIO S.P.A
NEUROLOGICO Paciente orientado en tiempo y espacio
MUSCULOESQUELETICO Dolor de rodillas y fractura de muñeca.
ENDOCRINOLOGICO S.P.A.

24/09/2018
120/30
78 Kg 1.67

S.P.A

Reflexología Podal.

FECHA	EVOLUCION	
09/11/2018	Pete. 46 años Presenta dolor de rodilla. Pete. refiere dolor de rodilla en una escala de 7/10, después del tra- tamiento su dolor de rodilla baja a 6/10.	Se realiza reflexo- logia podal. A.M
12/11/2018	Pete. presenta dolor de rodilla en una escala de 6/10, des- pués del tratamiento su dolor de rodilla bajo a 3/10.	Se realiza reflexo- logia podal A.M
16/11/2018	Pete. presenta dolor de rodillas en una escala de 3/10, después del tratamiento su dolor de rodillas bajo a 2/10.	Se realiza reflexo- logia podal A.M
19/11/2018	Pete. presenta dolor de rodillas en una escala de 2/10 después del tratamiento su dolor de rodillas bajo a 1/10, aunque su dolor persiste en los tardes con el frío, el tratamiento le ayuda a mejorar su estado de ánimo y energía.	Se realiza reflexo- logia podal A.M.

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO

Registro SENESCYT No. 17-061

I.S.T.E.

Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO		FECHA		Nº HISTORIA CLÍNICA	
APELLIDO		NOMBRE		FECHA NACIMIENTO	EDAD SEXO RELIGION
				12/08/1931	87 F Católica
DIRECCION		CIUDAD		TELEFONOS	
Casa Hogar "Plenifod"		Quito			
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR		TELEFONO	
ama de casa					
1 MOTIVO DE CONSULTA					
Dolor de rodillos					
2 ANTECEDENTES PERSONALES					
Datos Clínico - Quirúrgicos Relevantes y Gineco Obstétricos Nació de parto cesárea, desde los 5 años tenía gripes constantes; 65 años tuvo problemas del manguito rotador 80 años dolor de rodillas. AGO					
MEHARQUIA	FUM	G	1	P	A
					C 1 HV 1 HM PF CICLOS
3 ANTECEDENTES FAMILIARES					
1. CARDIOPATIA 2. DIABETES 3. EFP. C. VASCULAR 4. HIPERTENSION 5. CANCER 6. TUBERCULOSIS 7. EFP. MENTAL 8. EFP. INFECCIOSA 9. MALFORMACION 10. OTRO mamá hipertensión					
4 ENFERMEDAD ACTUAL					
Paciente refiere que tiene dolor de rodillos siempre en escala de 7/10 al subir los grados mejor con la terapia física y calor, empeora por las noches con el frío.					
5 REVISION DE SISTEMAS					
CARDIOPULMONAR S.P.A GASTROINTESTINAL S.P.A GENITOURINARIO S.P.A NEUROLOGICO Paciente orientada en espacio y tiempo MUSCULOESQUELETICO Dolor de rodillos y manguito rotador ENDOCRINOLOGICO S.P.A					
7 SIGNOS VITALES					
DIA / MES / AÑO		21/09/2018			
TA		100/70			
PESO / Kg	TALLA / cm	58kg 1.60			
10 EXAMEN PIES					
DIA / MES / AÑO					
Tiene un juanete en el pie derecho					
14 PLANES DE TRATAMIENTO					
Registrar los planes: Diagnóstico, Terapéutico y Educativo. Reflexología Podal					

FECHA	EVOLUCION	
08/10/2018	Pcte. 87 años Presenta dolor de rodillos Pcte. refiere dolor de rodillos, en una escala de 7/10, después del tratamiento su dolor de rodillos bajó a 6/10.	Se realizó reflexología podal. A.M.
12/10/2018	Pcte. 87 años Presenta dolor de rodillos Pcte. refiere dolor de rodillos en una escala de 6/10, después del tratamiento su dolor de rodillos bajó a 5/10.	Se realizó reflexología podal A.M.
15/10/2018	Pcte. 87 años. Presenta dolor de rodillos Pcte. refiere dolor de rodillos en una escala de 5/10, después del tratamiento su dolor de rodillos bajó a 4/10.	Se realizó reflexología podal A.M.
19/10/2018	Pcte. 87 años Presenta dolor de rodillos Pcte. refiere dolor de rodillos en una escala de 4/10, después del tratamiento su dolor de rodillos bajó a 3/10.	Se realizó reflexología podal A.M.

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO

Registro SENESCYT No. 17-061

I.S.T.E.

Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO		FECHA		Nº HISTORIA CLÍNICA	
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION
		14/01/1935	83	M	Católico
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONOS		
Casa hogar "Plenitud"		Quito			
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO		
Comerciante					
1 MOTIVO DE CONSULTA					
Dolor de rodillos					
2 ANTECEDENTES PERSONALES		DATOS CLÍNICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS			
Nació de parto normal, a los 18 años le dio varicela, a los 40 años presento gastritis, Dolor de rodillos a los 82 años					
AGO					
MENARQUIA	FUM	G	P	A	C
3 ANTECEDENTES FAMILIARES					
1. CARDIOPATIA	2. DIABETES	3. DEF. C. VASCULAR	4. HIPERTENSION	5. CÁNCER	6. TUBERCULOSIS
Tía con hipertensión					
4 ENFERMEDAD ACTUAL					
Paciente refiere dolor de rodillos 1 vez x semana en una escala de 5/10 mejora con el calor empeora con el frío en las noches.					
5 REVISION DE SISTEMAS					
CARDIOPULMONAR	S.P.A				
GASTROINTESTINAL	S.P.A				
GENITOURINARIO	S.P.A				
NEUROLOGICO	Paciente orientado en tiempo y espacio				
MUSCULOESQUELETICO	Dolor de rodillos				
ENDOCRINOLOGICO	S.P.A				
7 SIGNOS VITALES					
DIA / MES / AÑO	24/09/2013				
TA	120/80				
PESO / Kg	TALLA / cm	60kg 165			
10 EXAMEN PIES					
DIA / MES / AÑO	Rese queda en plantas de los pies				
14 PLANES DE TRATAMIENTO					
Reflexología podal					
REGISTRAR LOS PLANES: DIAGNOSTICO, TERAPEUTICO Y EDUCACIONAL					

FECHA	EVOLUCION	
08/10/2018	Pcte. 83 años Presenta dolor de rodillos Pcte. refiere dolor de rodillos en una escala de 5/10, después del tratamiento su dolor de rodillos baja a 4/10.	Se realizó reflexología podal A.H.
12/10/2018	Pcte. 83 años Presenta dolor de rodillos en una escala de 4/10, después del tratamiento su dolor de rodillos baja a 2/10	Se realizó reflexología podal A.H.
15/10/2018	Presenta dolor de rodillos en una escala de 2/10, después del tratamiento su dolor de rodillos baja a 1/10.	Se realizó reflexología podal A.H.
19/10/2018	Presenta dolor de rodillos en una escala de 1/10, después del tratamiento su dolor de rodillos baja a 0/10	Se realizó reflexología podal A.H.

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO

Registro SENESCYT No. 17-061

I.S.T.E.

Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO		FECHA		N° HISTORIA CLÍNICA	
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION
		20/04/1928	90	F	Católica
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONOS		
Aguas " Plorittid		Quito			
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO		
Ama de casa					
1 MOTIVO DE CONSULTA					
Dobles de rodillos					
2 ANTECEDENTES PERSONALES					
DATOS CLÍNICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS					
Gravido de parto normal, 35 años en un incendio en el área de trabajo se quemó, 70 años presenta dolor en rodillos.					
AGO					
MENARQUIA	FUM	G	P	A	C
		4	4		
3 ANTECEDENTES FAMILIARES					
1. CARDIOPATIA 2. DIABETES 3. ENF. C. VASCULAR 4. HIPERTENSIÓN 5. CÁNCER 6. TUBERCULOSIS 7. ENF. MENTAL 8. ENF. REUMÁTICA 9. MAL FORMACIÓN 10. OTRO					
no recuerda					
4 ENFERMEDAD ACTUAL					
Paciente refiere dolor de rodillos a causa de que realizaba limpieza de rodillos al rasquetear en casa aparentemente su escala del dolor es de 7/10 mejora con el calor y empeora con el frío.					
5 REVISION DE SISTEMAS					
CARDIOPULMONAR S.P.A					
GASTROINTESTINAL S.P.A					
GENITOURINARIO S.P.A					
NEUROLÓGICO Paciente Orientada					
MUSCULOESQUELETICO Dolor de rodillos					
ENDOCRINOLÓGICO S.P.A					
7 SIGNOS VITALES					
DIA / MES / AÑO		21/09/2018			
TA		120/80			
PESO / Kg		55Kg		1.54	
10 EXAMEN PIES					
DIA / MES / AÑO					
S.P.A					
14 PLANES DE TRATAMIENTO					
Reflexología Podal.					
REGISTRAR LOS PLANES: DIAGNOSTICO, TERAPEUTICO Y EDUCACIONAL					

FECHA	EVOLUCION	
09/11/2018	Pate. 90 años Presenta dolor de rodillos Pate. refiere dolor de rodillos en una escala 7/10, después del tratamiento su dolor de rodillos bajó a 6/10.	Se realizó reflexología podal A. 11
12/11/2018	Pate. presenta dolor de rodillos Pate. refiere dolor de rodillos en una escala de 6/10, después del tratamiento su dolor de rodillos bajó a 5/10.	Se realiza reflexología podal A. 11
16/11/2018	Pate. presenta dolor de rodillos Pate. refiere dolor de rodillos en una escala de 5/10, después del tratamiento su dolor de rodillos bajó a 3/10.	Se realiza reflexología podal A. 11
19/11/2018	Pate. presenta dolor de rodillos Pate. refiere dolor de rodillos en una escala de 3/10, después del tratamiento su dolor de rodillos bajó a 2/10, indica la paciente que aún hay dolor por las noches con el frío, pero mejora con el masaje de la Aas.	Se realiza reflexología podal A. 11.

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO

Registro SENESCYT No. 17-061

I.S.T.E.

Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO		FECHA		N° HISTORIA CLÍNICA	
APELLIDO		NOMBRE		FECHA NACIMIENTO	EDAD SEXO RELIGION
DIRECCION		CIUDAD		TELEFONOS	
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR		TELEFONO	
1 MOTIVO DE CONSULTA					
2 ANTECEDENTES PERSONALES					
3 ANTECEDENTES FAMILIARES					
4 ENFERMEDAD ACTUAL					
5 REVISION DE SISTEMAS					
7 SIGNOS VITALES					
10 EXAMEN PIES					
14 PLANES DE TRATAMIENTO					

57

hoyor " Planitud

Quito

Chep

Dolor de rodillos

Datos Clínico - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS

nació de parto normal, 15 años ovicela, 20 años se fracturo la muñeca, 80 años empieza el dolor de rodillos al subir grados.

AGO

1. CARDIOPATIA 2. DIABETES 3. ENF. C. VASCULAR 4. HIPERTENSION 5. CANCER 6. TUBERCULOSIS 7. ENF. MENTAL 8. ENF. INFECCIOSA 9. MAL FORMACION 10. OTRO

papá diabético

Paciente refiere dolor de rodilla al subir grados en una escalera de 7/10 este empeora en la noche con el frío, mejora con calor.

CARDIOPULMONAR S.P.A
GASTROINTESTINAL S.P.A
GENITOURINARIO S.P.A
NEUROLOGICO Paciente orientado en tiempo y espacio
MUSCULOESQUELETICO Fractura de muñeca Izq, dolor de rodillos
ENDOCRINOLOGICO S.P.A

DIA / MES / AÑO 28/09/2018
TA 110/70
PESO / Kg 58K TALLA / cm 1.60

S-P.A

Reflexología Podal

REGISTRAR LOS PLANES: DIAGNOSTICO, TERAPEUTICO Y EDUCACIONAL

FECHA	EVOLUCION	
08/10/2018	Pate. 8 años Presenta dolor de rodillas Pate refiere dolor de rodillas en una escala 7/10, después del tratamiento su dolor de rodilla bajó a 6/10.	Se realizó reflexología podal A.M.
10/10/2018	Pate. presenta dolor de rodilla Pate. refiere dolor de rodilla en una escala de 6/10, después de ser tratado su dolor de rodilla bajó a 5/10.	Se realizó reflexología podal A.M.
15/10/2018	Pate. presenta dolor de rodilla Pate. refiere dolor de rodilla en una escala de 5/10, después de su tratamiento su dolor de rodilla bajó a 4/10.	Se realizó reflexología podal A.M.
19/10/2018	Pate. presenta dolor de rodilla Pate. refiere dolor de rodilla en una escala de 4/10, después de su tratamiento su dolor de rodilla bajó a 3/10.	Se realizó reflexología podal A.M.

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO

Registro SENESCYT No. 17-061

I.S.T.E.

Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO		FECHA		N° HISTORIA CLÍNICA	
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION
		14/10/1950	68	F	
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONOS		
Hogar "Plenitud"					
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO		
Amplada Anestésica					
1 MOTIVO DE CONSULTA					
Dolor de rodilla					
2 ANTECEDENTES PERSONALES					
DATOS CLÍNICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS					
Punto Cesárea nace, 45 años presenta una hernia lumbar, 67 años dolor de rodilla izquierda.					
AGO					
MENARQUIA	FUM	G	P	A	C
3 ANTECEDENTES FAMILIARES					
1. CARDIOPATÍA	2. DIABETES	3. DIF. C. VASCULAR	4. HIPERTENSIÓN	5. CÁNCER	6. TUBERCULOSIS
4 ENFERMEDAD ACTUAL					
Paciente refiere que tiene dolor de rodilla al subir sin causa aparente en una escala de 7/10 este mejora con el calor, compresas, empeora en el frío de la tarde.					
5 REVISION DE SISTEMAS					
CARDIOPULMONAR	S.P.A				
GASTROINTESTINAL	S.P.A				
GENITOURINARIO	S.P.A				
NEUROLOGICO	Paciente orientada en tiempo y espacio				
MUSCULOESQUELETICO	Dolor de rodillas, hernia lumbar.				
ENDOCRINOLOGICO	S.P.A				
7 SIGNOS VITALES					
DIA / MES / AÑO	28/09/2018				
TA.	100/60				
PESO / Kg	TALLA / cm	74 kg 161			
10 EXAMEN PIES					
DIA / MES / AÑO					
	S.P.A				
14 PLANES DE TRATAMIENTO					
Reflexología podal					
REGISTRAR LOS PLANES: DIAGNOSTICO, TERAPEUTICO Y EDUCACIONAL					

FECHA	EVOLUCION	
09/11/2018	Pcte. 68 años Presenta dolor de rodillos Pcte. refiere dolor de rodillos en una escala de 7/10, después del tratamiento su dolor de rodilla bajo a 6/10	Se realiza reflexología podal A.M
12/11/2018	Pcte. presenta dolor de rodillas Pcte. refiere dolor de rodillos en una escala de 7/10, después del tratamiento su dolor de rodillos bajo a 6/10.	Se realiza reflexología podal A.M
16/11/2018	Pcte. presenta dolor de rodillos Pcte. refiere dolor de rodillos en una escala de 7/10, después del tratamiento su dolor de rodilla bajo a 6/10.	Se realiza reflexología podal. A.M
19/11/2018	Pcte. presenta dolor de rodillos Pcte. refiere dolor de rodillos en una escala de 6/10, después del tratamiento su dolor de rodilla bajo a 5/10, indica la paciente que mejora con el masaje en sus pies pero en la noche vuelve a aparecer cuando se acuesta y encoje sus piernas y el dolor es más en la pierna Izq.	Se realiza reflexología podal. A.M

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO

Registro SENESCYT No. 17-061

I.S.T.E.

Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO		FECHA		N° HISTORIA CLÍNICA	
		21/09/2018			
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION
		22/08/1941	71	F	Católica
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONOS		
HOGAR "PLANITUD"		Quito			
OCCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO		
Empleada Doméstica	Ciclo Básico				
1 MOTIVO DE CONSULTA					
Dolor de rodillas					
2 ANTECEDENTES PERSONALES					
<p style="text-align: right;">DATOS CLÍNICO - QUIRÚRGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS</p> Nació de parto normal, a los 30 años le extrajeron su apéndice, 38 años sufrió un accidente de tránsito en el cual le pusieron platinos en brazo y pierna derecha. (rodilla, radio)					
AGO					
MENARQUIA	14a	FUM		G	2
				P	2
				A	
				C	
				HV	2
				HM	
				PF	
				CICLOS	
3 ANTECEDENTES FAMILIARES					
1. CARDIOPATÍA 2. DIABETES 3. EIP. C. VASCULAR 4. HIPERTENSIÓN 5. CÁNCER 6. TUBERCULOSIS 7. EIP. MENTAL 8. EIP. INFECCIOSA 9. MALFORMACIÓN 10. OTRO mamá diabetes papá hipertensión					
4 ENFERMEDAD ACTUAL					
Paciente refiere que tiene su dolor de rodillas a partir del accidente en su rodilla derecha en una escala de 7/10 y en su rodilla izquierda el dolor es de 5/10, este mejora con compresas de agua caliente, terapia física y medicación proporcionada por el médico del área, este dolor empeora con el frío, al subir y bajar gradas.					
5 REVISIÓN DE SISTEMAS					
CARDIOPULMONAR	S. P. A				
GASTROINTESTINAL	S. P. A				
GENITOURINARIO	S. P. A				
NEUROLÓGICO	Paciente orientada en tiempo y espacio				
MUSCULOESQUELÉTICO	Presenta dolor en los 2 rodillas y platinos en brazo y pierna derecha				
ENDOCRINOLÓGICO	S. P. A				
7 SIGNOS VITALES					
DIA / MES / AÑO	21/09/2018				
TA	110/70				
PESO / Kg	TALLA / cm	50 Kg	150		
10 EXAMEN PIES					
DIA / MES / AÑO					
Solo se observa pies con los plantares secos y algo de grietas					
14 PLANES DE TRATAMIENTO					
Reflexología podal para el dolor de rodillas.					

REGISTRAR LOS PLANES: DIAGNÓSTICO, TERAPÉUTICO Y EDUCACIONAL

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO

Registro SENESCYT No. 17-061

I.S.T.E.

Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO		FECHA		N° HISTORIA CLÍNICA	
APELLIDO		NOMBRE		FECHA NACIMIENTO	EDAD SEXO RELIGION
DIRECCION		CIUDAD		TELEFONOS	
OCUPACION		PROFESION		REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO
1 MOTIVO DE CONSULTA <i>Dolor de rodillos</i>					
2 ANTECEDENTES PERSONALES				DATOS CLÍNICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS	
<i>Stacio de parto normal, incontenencia urinaria 83 años 94 años dolores de rodilla al subir los grados</i>					
AGO					
MENARQUIA	FUM	G	P	A	C HV HM PF CICLOS
3 ANTECEDENTES FAMILIARES					
1. CARDIOPATIA 2. DIABETES 3. ENF. C. VASCULAR 4. HIPERTENSION 5. CÁNCER 6. TUBERCULOSIS 7. ENF. RENAL 8. ENF. INFECCIOSA 9. MALFORMACION 10. OTRO					
<i>no conoce familia con patologias</i>					
4 ENFERMEDAD ACTUAL					
<i>Paciente refiere dolor de rodilla en la tarde al subir grados en una escada de 5/10 este mejora en las manñanas y empeora en las tardes y noches con el frío</i>					
5 REVISION DE SISTEMAS					
CARDIOPULMONAR <i>S.P.A</i>					
GASTROINTESTINAL <i>S.P.A</i>					
GENITOURINARIO <i>incontenencia urinaria</i>					
NEUROLOGICO <i>Paciente orientado</i>					
MUSCULOESQUELETICO <i>Dolor de rodillos</i>					
ENDOCRINOLOGICO <i>S.P.A</i>					
7 SIGNOS VITALES					
DIA / MES / AÑO		24/09/2018			
TA		120/80			
PESO / Kg		TALLA / cm		55 Kg 1.53	
10 EXAMEN PIES					
DIA / MES / AÑO					
S.P.A					
14 PLANES DE TRATAMIENTO					
<i>Reflexologia Podal</i>				REGISTRAR LOS PLANES: DIAGNOSTICO, TERAPEUTICO Y EDUCACIONAL	

FECHA	EVOLUCION	
09/11/2018	Pcte. 85 años Presenta dolor de rodillos Pcte. refiere dolor de rodillos en una escala de 5/10, después del tratamiento su dolor de rodillos baja a 3/10.	Se realiza reflexología podal A.M
12/11/2018	Pcte. presenta dolor de rodilla Pcte. refiere dolor de rodilla en una escala de 3/10, después del tratamiento su dolor de rodillos baja a 1/10.	Se realiza reflexología podal A.M
16/11/2018	Pcte. presenta dolor de rodillos Pcte. refiere dolor de rodillos en una escala de 1/10, después del tratamiento su dolor de rodillos baja a 0/10.	Se realiza reflexología podal A.M
19/11/2018	Pcte. refiere que su dolor de rodillos mejoró en los mañanos, al subir los grados después del tratamiento, salió la paciente muy relajada y energética a sus actividades.	Se realiza reflexología podal A.M.

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO

Registro SENESCYT No. 17-061

I.S.T.E.

Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO		FECHA		N° HISTORIA CLÍNICA	
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION
		16/03/1953	65	F	Católica
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONOS		
Hoy "Plenitud"		Quito			
Ocupacion	Profesion	REFERENCIA FAMILIAR		TELEFONO	
Profesora					
1 MOTIVO DE CONSULTA					
Dolor de rodillos					
2 ANTECEDENTES PERSONALES					
DATOS CLÍNICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS					
Nació de parto normal, 25 años le dio varicela, 60 años dolor de rodilla derecha					
AGO					
MENARQUIA	44	FUM	40	G	
				P	
				A	
				C	
				HV	
				HM	
				PF	
				CICLOS	
3 ANTECEDENTES FAMILIARES					
1. CARDIOPATA 2. DIABETES 3. ENF. C. VASCULAR 4. HIPERTENSIÓN 5. CÁNCER 6. TUBERCULOSIS 7. ENF. MENTAL 8. ENF. INFECCIOSA 9. MAL FORMACIÓN 10. OTRO					
mamó tenía hipertensión					
4 ENFERMEDAD ACTUAL					
Paciente refiere dolor de rodillos en una escala de 7/10 cuando esta de pie o sube grados, este empeora con el frío, mejora con el calor.					
5 REVISION DE SISTEMAS					
CARDIOPULMONAR	S.P.A				
GASTROINTESTINAL	S.P.A				
GENITOURINARIO	S.P.A				
NEUROLOGICO	Paciente orientada en tiempo y espacio				
MUSCULOESQUELETICO	dolor de rodillas en la derecha				
ENDOCRINOLOGICO	S.P.A				
7 SIGNOS VITALES					
DIA / MES / AÑO	21/09/2018				
TAL	100/80				
PESO / Kg	TALLA / cm	50 / 165B			
10 EXAMEN PIES					
DIA / MES / AÑO					
tiene callos en el tercer dedo IZD.					
14 PLANES DE TRATAMIENTO					
Reflexología Podal					
REGISTRAR LOS PLANES: DIAGNOSTICO, TERAPEUTICO Y EDUCACIONAL					

FECHA	EVOLUCION	
08 / 10 / 2018	Pcte. 65 años presenta dolor de rodilla Pcte. refiere dolor de rodilla en una escala 7/10, después del tratamiento su dolor de rodilla bajo a 4/10.	Se realizó reflexo- logía podal. A.M.
12 / 10 / 2018	Pcte. presenta dolor de rodilla Pcte. refiere dolor de rodilla en una escala de 4/10, después del tratamiento su dolor de rodilla bajo a 3/10.	Se realizó reflexo- logía podal A.M.
15 / 10 / 2018	Pcte. presenta dolor de rodilla Pcte. refiere dolor de rodilla en una escala de 3/10, des- pués de su tratamiento, su dolor de rodilla bajo a 2/10	Se realizó reflexo- logía podal A.M.
19 / 10 / 2018	Pcte. presenta dolor de rodilla Pcte. refiere dolor de rodilla en una escala de 2/10, des- pués del tratamiento su dolor de rodilla bajo a 1/10.	Se realizó reflexología podal A.M.

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO

Registro SENESCYT No. 17-061

I.S.T.E.

Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO		FECHA		N° HISTORIA CLÍNICA	
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION
		15/03/1930	88	M	Católico
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELEFONOS		
Agora plenitud					
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO		
Mecánico					
1 MOTIVO DE CONSULTA					
Dolor de rodillas					
2 ANTECEDENTES PERSONALES		DATOS CLÍNICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS			
Nació de parto normal, 80 años presenta dolor de rodillas desde una caída que tuvo.					
AGO					
MENARQUIA	FUM	G	P	A	C
3 ANTECEDENTES FAMILIARES					
1. CARDIOPATA 2. DIABETES 3. EHF. C. VASCULAR 4. HIPERTENSIÓN 5. CÁNCER 6. INSURCULOSIS 7. EHF. MENTAL 8. EHF. INFECCIOSA 9. MALFORMACIÓN 10. OTRO					
no recuerda.					
4 ENFERMEDAD ACTUAL					
Paciente refiere dolor de rodilla al subir y bajar -grados en la tarde por que le da frio, en una escala de 5/10 empeora con el frio mejora con el calor.					
5 REVISION DE SISTEMAS					
CARDIOPULMONAR S.P.A					
GASTROINTESTINAL S.P.A					
GENITOURINARIO S.P.A					
NEUROLOGICO Paciente Orientado					
MUSCULOESQUELETICO Dolor de rodillas					
ENDOCRINOLOGICO S.P.A					
7 SIGNOS VITALES					
DIA / MES / AÑO		21/05/2018			
TA.		100/60			
PESO / Kg		70 Kg		TALLA / cm 166	
10 EXAMEN PIES					
DIA / MES / AÑO					
S.P.A					
14 PLANES DE TRATAMIENTO					
Reflexología Podal					
REGISTRAR LOS PLANES: DIAGNOSTICO, TERAPEUTICO Y EDUCACIONAL					

FECHA	EVOLUCION	
09/11/2018	Pate. 88 años Presenta dolor de rodillos Pate refiere dolor de rodillos en una escala 5/10, después del tratamiento su dolor de rodillos bajo a 4/10.	Se realiza reflexo- logía podal A.M
12/11/2018	Pate. presenta dolor de rodillos en una escala de 4/10, después del tratamiento su dolor de rodillos bajo a 2/10.	Se realiza reflexo- logía podal A.M
16/11/2018	Pate. presenta dolor de rodillos Pate. refiere dolor de rodillos en una escala de 2/10, des- pués del tratamiento su dolor de rodilla bajo a 1/10.	Se realiza reflexo- logía podal A.M
19/11/2018	Pate. presenta dolor de rodillos Pate. refiere dolor de rodillos en una escala de 1/10, des- pués del tratamiento su dolor de rodillos bajo a 0/10, ahora sube con más facilidad 10 grados.	Se realiza reflexo- logía podal A.M.

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO

Registro SENESCYT No. 17-061

I.S.T.E.

Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO		FECHA		N° HISTORIA CLÍNICA	
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION
		16/05/1933	85	F	Católica
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONOS		
Hogar Plenitud		Quito			
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO		
Amor de casa					
1 MOTIVO DE CONSULTA					
Dolor de rodillos					
2 ANTECEDENTES PERSONALES					
DATOS CLÍNICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS					
Nació de parto normal, 16 años le sacaron el apéndice 80 años dolor de rodillos en la noche.					
AGO					
MENARQUIA	FUM	G	1	P	4
		A		C	
		HV	1	HM	
		PF		CICLOS	
3 ANTECEDENTES FAMILIARES					
1. CARDIOPATIA 2. DIABETES 3. DEF. C. VASCULAR 4. HIPERTENSIÓN 5. CÁNCER 6. TUBERCULOSIS 7. DEF. MENTAL 8. DEF. INFECCIOSA 9. MALFORMACIÓN 10. OTRO					
mamá hipertensión					
4 ENFERMEDAD ACTUAL					
Paciente refiere dolor de rodillos al subir gradas y en la noche, en una escala de 7/10 esta empeora con el frío y mejora en el día con el movimiento y calor.					
5 REVISION DE SISTEMAS					
CARDIOPULMONAR	S.P.A				
GASTROINTESTINAL	S.P.A				
GENITOURINARIO	S.P.A				
NEUROLOGICO	Persona Orientada en Tiempo y espacio				
MUSCULOESQUELETICO	Dolor de rodilla				
ENDOCRINOLOGICO	S.P.A				
7 SIGNOS VITALES					
DIA / MES / AÑO	24/09/2018				
TA	110/80				
PESO / Kg	TALLA / cm	50kg 154			
10 EXAMEN PIES					
DIA / MES / AÑO					
Juncetes en ambos pies					
14 PLANES DE TRATAMIENTO					
REGISTRAR LOS PLANES: DIAGNOSTICO, TERAPEUTICO Y EDUCACIONAL					

FECHA	EVOLUCION	
22/10/2018	Pate. 85 años Presenta dolor de rodilla. Pate. refiere dolor de rodilla en una escala de 7/10, después del tratamiento su dolor de rodilla bajó a 6/10	Se realizó reflexología podal. A.M
26/10/2018	Pate. presenta dolor de rodilla Pate. refiere dolor de rodilla en una escala de 6/10, después del tratamiento su dolor de rodilla bajó a 5/10	Se realizó reflexología podal. A.M
29/10/2018	Pate. presenta dolor de rodilla Pate. refiere dolor de rodilla en una escala de 5/10, después del tratamiento su dolor de rodilla bajó a 4/10.	Se realizó reflexología podal. A.M
05/10/2018	Pate. presenta dolor de rodilla Pate. refiere dolor de rodilla en una escala de 4/10, después del tratamiento su dolor de rodilla bajó a 3/10.	Se realizó reflexología podal. A.M

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO

Registro SENESCYT No. 17-061

I.S.T.E.

Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO		FECHA		N° HISTORIA CLÍNICA	
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION
		15/03/1930	88	M	Católico
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONOS		
Hogar "Plenitud"		Quito			
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO		
Reparista					
1 MOTIVO DE CONSULTA					
Dolor de rodillas					
2 ANTECEDENTES PERSONALES		DATOS CLÍNICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS			
Nació de parto normal, 75 años entra en depresión al fallecer su hijo y esposa en un accidente de tránsito, 86 años aparece su dolor de rodilla por caída.					
AGO					
MENARQUIA	FUM	G	P	A	C
3 ANTECEDENTES FAMILIARES					
1. CARDIOPATIA 2. DIABETES 3. DEF. C. VASCULAR 4. HIPERTENSIÓN 5. CÁNCER 6. TUBERCULOSIS 7. DEF. MENTAL 8. DEF. REPRODUCTIVA 9. MAL FORMACIÓN 10. OTRO					
no presentan antecedentes					
4 ENFERMEDAD ACTUAL					
Paciente refiere dolor de rodillas en una escala de 7/10 al subir gradas y al doblar su rodilla, este empeora con el frío, mejora con el calor.					
5 REVISION DE SISTEMAS					
CARDIOPULMONAR S.P.A					
GASTROINTESTINAL S.P.A					
GENITOURINARIO S.P.A					
NEUROLOGICO Paciente Orientado					
MUSCULOESQUELETICO Dolor de rodillas					
ENDOCRINOLOGICO S.P.A					
7 SIGNOS VITALES					
DIA / MES / AÑO		24/09/2018			
TA		100/60			
PESO / Kg		58		TALLA / cm 1.60	
10 EXAMEN PIES					
DIA / MES / AÑO		Calfos en el tercer dedo y cuarto dedo			
14 PLANES DE TRATAMIENTO					
Reflexología Podal					

REGISTRAR LOS PLANES: DIAGNOSTICO, TERAPEUTICO Y EDUCACIONAL

FECHA	EVOLUCION	
22/10/2018	Pate. 88 años Presenta dolor de rodillos Pate. refiere dolor de rodillos en una escala de 7/10, después del tratamiento su dolor de rodillos bajo 6/10.	Se realiza reflexo- logía podal A.M
26/10/2018	Pate. presenta dolor de rodillos en una escala de 7/10, después del tratamiento su dolor de rodilla baja a 6/10.	Se realiza reflexo- logía podal A.M
29/10/2018	Pate. presenta dolor de rodillos Pate. refiere que su dolor de rodillos está en una escala de 7/10, después del tratami- ento su dolor de rodilla baja a 6/10.	Se realiza reflexo- logía podal A.M
05/11/2018	Pate. presenta dolor de rodillos Pate. refiere que su dolor de rodillos está en una escala de 6/10, después del tratami- ente su dolor de rodillos logra bajar a un 5/10, pero su dolor persiste más aún cuando sube los escaleros.	Se realiza reflexo- logía podal A.M

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO

Registro SENESCYT No. 17-061

I.S.T.E.

Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO		FECHA		N° HISTORIA CLÍNICA	
APELLIDO		NOMBRE		FECHA NACIMIENTO	EDAD SEXO RELIGION
				16/03/1938	80 H Ateo
DIRECCION		CIUDAD		TELEFONOS	
Avenida Plenitud		Quito			
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR		TELEFONO	
Carpintero					
1 MOTIVO DE CONSULTA					
Dolor de rodillos					
2 ANTECEDENTES PERSONALES DATOS CLÍNICO - QUIRÚRGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS					
Nació de parto normal, 50 años tuvo varicela, 75 años presenta dolores de rodillos					
AGO					
MENARQUIA	FUM	G	P	A	C
3 ANTECEDENTES FAMILIARES					
1. CARDIOPATA 2. DIABETES 3. ENF. C. VASCULAR 4. HIPERTENSIÓN 5. CÁNCER 6. TUBERCULOSIS 7. ENF. MENTAL 8. ENF. INFECCIOSA 9. MALFORMACIÓN 10. OTRO					
no recuerda.					
4 ENFERMEDAD ACTUAL					
Paciente refiere dolor de rodilla al subir gradas y en la noche este empeora con el frío y mejora con los ejercicios de fisioterapia, su dolor está en una escala de 4/10					
5 REVISIÓN DE SISTEMAS					
CARDIOPULMONAR S.P.A					
GASTROINTESTINAL S.P.A					
GENITOURINARIO S.P.A					
NEUROLOGICO Paciente orientado en espacio y tiempo					
MUSCULOESQUELETICO dolor de rodillos					
ENDOCRINOLOGICO S.P.A					
7 SIGNOS VITALES					
DIA / MES / AÑO		25/05/2018			
TA		120/80			
PESO / Kg	TALLA / cm	1.68			
10 EXAMEN PIES					
DIA / MES / AÑO					
S.P.A					
14 PLANES DE TRATAMIENTO REGISTRAR LOS PLANES: DIAGNÓSTICO, TERAPÉUTICO Y EDUCACIONAL					
Reflexología Podal					

FECHA	EVOLUCION	
22/10/2018	Pcte. 80 años Presenta dolor de rodilla Pcte. refiere dolor de rodillos en una escala 7/10, después del tratamiento su dolor de rodillos bajó a 5/10.	Se realizó reflexo- logía podal. A.M.
26/10/2018	Pcte. presenta dolor de rodilla Pcte. refiere dolor de rodillos en una escala de 5/10, después del tratamiento su dolor de rodi- llos bajó a 4/10	Se realizó reflexo- logía podal A.M.
29/10/2018	Pcte. presenta dolor de rodillos Pcte. refiere dolor de rodillos en una escala de 4/10, después del tratamiento su dolor de rodillos bajó a 3/10.	Se realizó reflexología podal A.M.
05/11/2018	Pcte. presenta dolor de rodillos Pcte. refiere dolor de rodillos en un escala de 3/10, después del tratamiento su dolor de rodillos bajó a 2/10.	Se realizó reflexo- logía podal. A.M.

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO

Registro SENESCYT No. 17-061

I.S.T.E.

Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO		FECHA		N° HISTORIA CLINICA	
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION
		28/09/1938	80	F	Católica
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONOS		
Urgon "Plenitud"					
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO		
Recursos humanos					
1 MOTIVO DE CONSULTA					
Dolor de rodillas					
2 ANTECEDENTES PERSONALES					
DATOS CLÍNICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS					
Nació de parto normal, 70 años problemas con el manguito rotador, incontinencia urinaria 78 años y dolores de rodilla					
AGO					
MENARQUIA	FUM	G	1	P	1
		A		C	
		HV	1	HM	
		PF		CICLOS	
3 ANTECEDENTES FAMILIARES					
1. CARDIOPATIA 2. DIABETES 3. D.E.C. VASCULAR 4. HIPERTENSION 5. CÁNCER 6. TUBERCULOSIS 7. EPF. MENTAL 8. EPF. PNEUMONIA 9. MALFORMACIÓN 10. OTRO					
Tía con diabetes					
4 ENFERMEDAD ACTUAL					
Paciente refiere dolores de rodilla al estar mucho tiempo sentada o acostada en la tarde en una socala del dolor 5/10 este empeora con el frío y mejora con el calor y masajeo.					
5 REVISION DE SISTEMAS					
CARDIOPULMONAR S.P.A					
GASTROINTESTINAL S.P.A					
GENITOURINARIO incontinencia urinaria					
NEUROLOGICO Paciente orientada					
MUSCULOESQUELETICO Dolor de rodillas y manguito rotador					
ENDOCRINOLOGICO S.P.A					
7 SIGNOS VITALES					
DIA / MES / AÑO		21/09/2018			
TA.		140/80			
PESO / Kg		50Kg		TALLA / cm 154	
10 EXAMEN PIES					
DIA / MES / AÑO					
tiene calor en el último o 5to dedo pequeño del pie tanto den. como tag					
14 PLANES DE TRATAMIENTO					
Reflexología Podal					
REGISTRAR LOS PLANES: DIAGNOSTICO, TERAPEUTICO Y EDUCACIONAL					

FECHA	EVOLUCION	
22/10/2018	Pcte. 80 años Presenta dolor de rodillas Pcte. Refiere dolor de rodillas en una escala de 5/10, después del tratamiento su dolor de rodilla bajó 3/10.	Se realiza reflexología podal A.M
26/10/2018	Pcte. presenta dolor de rodillas Pcte. refiere dolor de rodillas en una escala de 3/10, después del tratamiento su dolor de rodilla bajó 1/10.	Se realiza reflexología podal A.M
29/10/2018	Pcte. presenta dolor de rodilla Pcte. refiere dolor de rodillas en una escala de 1/10, después del tratamiento su dolor de rodilla bajó 0/10.	Se realiza reflexología podal. A.M
05/11/2018	Pcte. presenta dolor de rodilla Pcte. refiere dolor de rodilla en una escala de 0/10, después del tratamiento su movilidad estado de ánimo, energía mejoraron notablemente.	Se realiza reflexología podal A.M

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO

Registro SENESCYT No. 17-061

I.S.T.E.

Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO		FECHA		N° HISTORIA CLÍNICA	
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION
		04/26/1945	73	M	Ato
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONOS			
Hogar Plenitud	Quito				
OCCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO		
Carpintero					
1 MOTIVO DE CONSULTA					
Dolor de Rodillos					
2 ANTECEDENTES PERSONALES					
<p>Manó de porte normal, 10 años le dio varicela, Ingreso al geriatrico por depresión al fallecer su esposa a los 73 años.</p> <p>AGO</p>					
<p>MENARQUIA <input type="checkbox"/> FUM <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> HV <input type="checkbox"/> HM <input type="checkbox"/> PF <input type="checkbox"/> CICLOS <input type="checkbox"/></p>					
3 ANTECEDENTES FAMILIARES					
<p>1. CARDIOPATIA <input type="checkbox"/> 2. DIABETES <input type="checkbox"/> 3. ENF. C. VASCULAR <input type="checkbox"/> 4. HIPERTENSION <input type="checkbox"/> 5. CÁNCER <input type="checkbox"/> 6. TUBERCULOSIS <input type="checkbox"/> 7. ENF. METAL <input type="checkbox"/> 8. ENF. INFECCIOSA <input type="checkbox"/> 9. MALFORMACIÓN <input type="checkbox"/> 10. OTRO <input type="checkbox"/></p> <p>papa diabético</p>					
4 ENFERMEDAD ACTUAL					
<p>Paciente refiere dolor de rodilla en las noches al subir gradas en una escala de 5/10, mejora con el masaje y fisioterapia, en las noches duele con el frío.</p>					
5 REVISION DE SISTEMAS					
<p>CARDIOPULMONAR S.P.A GASTROINTESTINAL S.P.A GENITOURINARIO S.P.A NEUROLOGICO Paciente orientado en tiempo y espacio MUSCULOESQUELETICO dolor de rodillos ENDOCRINOLOGICO S.P.A</p>					
7 SIGNOS VITALES					
DIA / MES / AÑO		24/05/2018			
TA.		110/80			
PESO / Kg		74kg		TALLA / cm 1.61	
10 EXAMEN PIES					
DIA / MES / AÑO					
S.P.A					
14 PLANES DE TRATAMIENTO					
<p>Reflexología Podal</p>					

REGISTRAR LOS PLANES: DIAGNOSTICO, TERAPEUTICO Y EDUCACIONAL

FECHA	EVOLUCION	
22/10/2018	Pcte. 73 años Presenta dolor de rodillos Pcte refiere dolor de rodillos en una escala de 5/10, des- pués del tratamiento su dolor de rodillos bajo a 4/10	Se realizó reflexo- logía podal A.M
26/10/2018	Pcte. presenta dolor de rodillos Pcte. refiere dolor de rodillos en una escala de 4/10, después del tratamiento su dolor de rodillos bajo a 1/10.	Se realizó reflexo- logía podal. A.M.
29/10/2018	Pcte. presenta dolor de rodilla Pcte. refiere dolor de rodilla en una escala de 4/10, después del tratamiento su dolor de rodillos bajo a 0/10	Se realizó reflexo- logía podal A.M
05/11/2018	Pcte. presenta dolor de rodilla Pcte. refiere dolor de rodilla en una escala de 0/10, después del tratamiento su dolor de rodilla mejoró completamente a 0/10.	Se realizó reflexo- logía podal A.M.

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO

Registro SENESCYT No. 17-061

I.S.T.E.

Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO		FECHA		N° HISTORIA CLÍNICA	
APELLIDO		NOMBRE		FECHA NACIMIENTO	EDAD
DIRECCION		CIUDAD		SEXO	RELIGION
OCUPACION		PROFESION		REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO
1 MOTIVO DE CONSULTA					
2 ANTECEDENTES PERSONALES					
3 ANTECEDENTES FAMILIARES					
4 ENFERMEDAD ACTUAL					
5 REVISION DE SISTEMAS					
7 SIGNOS VITALES					
10 EXAMEN PIES					
14 PLANES DE TRATAMIENTO					

ESTABLECIMIENTO: Agor "Plenitud"
FECHA: 29/09/2018
N° HISTORIA CLÍNICA:
APELLIDO: Empleado Pública.
NOMBRE:
FECHA NACIMIENTO: 29/05/1952
EDAD: 66
SEXO: F
RELIGION: Católica
DIRECCION:
CIUDAD: Quito
TELEFONOS:
OCUPACION: Empleado Pública.
PROFESION:
REFERENCIA FAMILIAR:
TELEFONO:

1 MOTIVO DE CONSULTA: Dolor de rodillos

2 ANTECEDENTES PERSONALES: Nació de parto normal, 40 años le extrajeron la vesícula biliar, incontinencia urinaria 65 años y dolor de rodillos
DATOS CLÍNICO - QUIRÚRGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS

3 ANTECEDENTES FAMILIARES: mamá diabetes
1. CARDIOPATÍA | 2. DIABETES | 3. DEF. C. VASCULAR | 4. HIPERTENSIÓN | 5. CÁNCER | 6. TUBERCULOSIS | 7. DEF. MENTAL | 8. DEF. INFECCIOSA | 9. MAL FORMACIÓN | 10. OTRO

4 ENFERMEDAD ACTUAL: Paciente refiere dolor de rodillos al subir y bajar sus piernas este dolor se presenta en una escala de 7,10 este empeora en la tarde con el frío y mejora con el calor y movimiento.

5 REVISION DE SISTEMAS:
 CARDIOPULMONAR S.P.A
 GASTROINTESTINAL S.P.A
 GENITOURINARIO incontinencia urinaria
 NEUROLOGICO Paciente orientada en tiempo y espacio
 MUSCULOESQUELETICO Dolor de rodillos
 ENDOCRINOLOGICO S.P.A

7 SIGNOS VITALES:
 DIA / MES / AÑO 29/09/2018
 TA 120/90
 PESO / Kg 65 kg TALLA / cm 1.64

10 EXAMEN PIES: S.P.A

14 PLANES DE TRATAMIENTO: Reflexología Podal
REGISTRAR LOS PLANES: DIAGNÓSTICO, TERAPÉUTICO Y EDUCACIONAL

FECHA	EVOLUCION	
22/10/2018	Pate presenta dolor de rodillas Pate refiere dolor de rodillas en una escala de 7/10, después del tratamiento su dolor de rodillas bajó a 6/10.	Se realizó reflexo- logía podal. A.M
26/10/2018	Pate presenta dolor de rodillas Pate refiere dolor de rodillas en una escala de 7/10, después del tratamiento su dolor de rodillas bajó a 6/10.	Se realizó reflexo- logía podal A.M
29/10/2018	Pate presenta dolor de rodillas Pate refiere dolor de rodillas en una escala de 6/10, des- pués del tratamiento su dolor de rodillas bajó a 5/10.	Se realizó reflexo- logía podal A.M
05/11/2018	Pate presenta dolor de rodillas Pate refiere dolor de rodillas en una escala de 5/10, des- pués del tratamiento su dolor de rodilla bajó a 4/10.	Se realizó reflexo- logía podal A.M.

FECHA	EVOLUCION	
24/10/2018	Pate. 75 años Presenta dolor de rodillas Pate. refiere dolor de rodillas en una escala de 10/10, después del tratamiento su dolor de rodillas bajó a 9/10.	Se realizó reflexología podal. A.M.
26/10/2018	Pate. presenta dolor de rodillas Pate. refiere dolor de rodillas en una escala de 10/10, después del tratamiento su dolor de rodillas bajó a 9/10	Se realizó reflexología podal A.M.
29/10/2018	Pate. presenta dolor de rodillas Pate. refiere dolor de rodillas en una escala de 10/10, después del tratamiento su dolor de rodillas bajó a 9/10	Se realizó reflexología podal. A.M.
05/11/2018	Pate. presenta dolor de rodillas Pate. refiere dolor de rodillas en una escala de 10/10, después del tratamiento mejoró su estado de ánimo pero su dolor de rodillas bajó a 9/10 y de allí lo mantiene durante el día y sus actividades pero en la noche empeora con el frío.	Se realizó reflexología podal A.M.

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO

Registro SENESCYT No. 17-061

I.S.T.E.

Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO		FECHA		N° HISTORIA CLÍNICA	
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION
		25/03/1936	82	F	Testigo de Jehová
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONOS		
Agora Plenitud		Quito			
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO		
Empleada Domestica					
1 MOTIVO DE CONSULTA					
Dolor de rodillos					
2 ANTECEDENTES PERSONALES		DATOS CLÍNICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS			
Nació de parto Cesárea, 75 años presenta incontinencia urinaria 77 años presenta dolor en rodilla derecha.					
AGO					
MEJARQUIA	FUM	G	P	A	C
	42	4	1		3
					3
					1
					PF
					CICLOS
3 ANTECEDENTES FAMILIARES					
1. CARDIOPATIA 2. DIABETES 3. ENF. C. VASCULAR 4. HIPERTENSIÓN 5. CÁNCER 6. TUBERCULOSIS 7. ENF. MENTAL 8. ENF. REPRODUCTIVA 9. MALFORMACIÓN 10. OTRO					
2 Tías de parte de mamá fallaron con cáncer.					
4 ENFERMEDAD ACTUAL					
Paciente refiere dolor de rodillos en especial la derecha al doblarla en una escala de 4/10 este empeora en los tardes y mejora con el masaje, calor.					
5 REVISION DE SISTEMAS					
CARDIOPULMONAR S.P.A					
GASTROINTESTINAL Si presenta diarrea					
GENITOURINARIO incontinencia urinaria					
NEUROLOGICO Paciente Orientada en tiempo y espacio					
MUSCULOESQUELETICO Dolor de rodilla izquierda.					
ENDOCRINOLOGICO S.P.A					
7 SIGNOS VITALES					
DIA / MES / AÑO		24/09/2018			
TA.		110/70			
PESO / Kg		53 Kg		TALLA / cm 1.53	
10 EXAMEN PIES					
DIA / MES / AÑO		Tiene callos en el cuarto dedo, tercer dedo y ultimo dedo pequeño del pie derecho.			
14 PLANES DE TRATAMIENTO					
Reflexología podal.					

REGISTRAR LOS PLANES: DIAGNOSTICO, TERAPEUTICO Y EDUCACIONAL

FECHA	EVOLUCION	
22/10/2018	Pcte. 82 años Presenta dolor de rodilla derecha Pcte. refiere dolor de rodilla en una escala de 7/10, después del tratamiento su dolor de rodilla bajó a 4/10.	se realizó reflexología podal A. 6
26/10/2018	Pcte. presenta dolor de rodilla Pcte. refiere dolor de rodilla en una escala de 4/10, después del tratamiento su dolor de rodilla bajó a 3/10.	Se realizó reflexología podal A. 6
29/10/2018	Pcte. presenta dolor de rodilla Pcte. refiere dolor de rodilla en una escala de 3/10, después del tratamiento su dolor de rodilla bajó a 1/10.	Se realizó reflexología podal A. 6
05/11/2018	Pcte. presenta dolor de rodilla Pcte. refiere dolor de rodilla en una escala de 1/10, después del tratamiento su dolor de rodilla mejoró notablemente bajó a 0/10	Se realizó reflexología podal A. 6

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO

Registro SENESCYT No. 17-061

I.S.T.E.

Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO		FECHA		N° HISTORIA CLINICA	
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION
		16/06/1936	82	F	Católica
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONOS		
Hogar Plenitud		Quito			
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO		
Amia de cosa					
1 MOTIVO DE CONSULTA					
Dolor de rodillos					
2 ANTECEDENTES PERSONALES					
DATOS CLÍNICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS					
Nacio de parto normal, 38 años le extraen la vesícula biliar, dolor de rodillos 80 años					
AGO					
MENARQUIA	FUM	G	P	A	C
14	37	1	1	1	1
3 ANTECEDENTES FAMILIARES					
1. CARDIOPATIA 2. DIABETES 3. DEF. C. VASCULAR 4. HIPERTENSION 5. CÁNCER 6. TUBERCULOSIS 7. DEF. MENTAL 8. DEF. DEFECOSA 9. MAL FORMACIÓN 10. OTRO					
Papá y mamá diabéticos					
4 ENFERMEDAD ACTUAL					
Paciente refiere dolor de rodillos al subir gradas en una escala de 4/10 este mejora con el calor y empeora por los tardes y noches con el frío					
5 REVISION DE SISTEMAS					
CARDIOPULMONAR	S.P.A				
GASTROINTESTINAL	S.P.A				
GENITOURINARIO	S.P.A				
NEUROLÓGICO	Paciente orientada en tiempo y espacio				
MUSCULOESQUELETICO	dolor de rodillos				
ENDOCRINOLOGICO	S.P.A				
7 SIGNOS VITALES					
DIA / MES / AÑO	29/09/2018				
TA	100/60				
PESO / Kg	TALLA / cm	50 1.54			
10 EXAMEN PIES					
DIA / MES / AÑO					
Caltos en el 2do dedo y 4to dedo					
14 PLANES DE TRATAMIENTO					
REFLEXOLOGIA PODAL					
REGISTRAR LOS PLANES: DIAGNOSTICO, TERAPEUTICO Y EDUCACIONAL					

FECHA	EVOLUCION	
22/10/2018	Pate. 82 años Presenta dolor de rodillos Pate. refiere dolor de rodillos en una escala de 7/10, des- pués del tratamiento su dolor de rodillos baja a 6/10.	Se realiza reflexo- logia podal. A.M
26/10/2018	Pate. presenta dolor de rodillos Pate. refiere dolor de rodillos en una escala de 6/10, des- pués del tratamiento su dolor de rodillos baja a 5/10.	Se realizó reflexo- logia podal A.M
29/10/2018	Pate. presenta dolor de rodillos Pate. refiere dolor de rodillos en una escala de 5/10, después del tratamiento su dolor de rodillos baja a 4/10.	Se realizó reflexo- logia podal A.M
05/11/2018	Pate. presenta dolor de rodillos Pate. refiere dolor de rodillos en una escala de 4/10, des- pués del tratamiento su dolor baja a 3/10.	Se realizó reflexo- logia podal A.M.

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO

Registro SENESCYT No. 17-061

I.S.T.E.

Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO		FECHA		N° HISTORIA CLÍNICA	
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION
		15/03/1923	95	M	Católico
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONOS		
Hogar Plenitud		Quito			
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO		
Cerrajerero					
1 MOTIVO DE CONSULTA					
Dolor de rodillos					
2 ANTECEDENTES PERSONALES					
<p>DATAOS CLÍNICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS</p> <p>Nació de parto cesarea, 9 años le dio varicela 50 años se corto el dedo con una máquina 90 años empieza el dolor rodillos</p>					
AGO					
MENARQUIA	FUM	G	P	A	C
3 ANTECEDENTES FAMILIARES					
<p>1. CARDIOPATA 2. DIABETES 3. ENE. C. VASCULAR 4. HIPERTENSION 5. CÁNCER 6. TUBERCULOSIS 7. ENE. MENTAL 8. ENE. INFECCIOSA 9. MALFORMACIÓN 10. OTRO</p> <p>mamá hipertensa</p>					
4 ENFERMEDAD ACTUAL					
<p>Paciente refiere dolor de rodillos de 5/10 del dolor este mejora con la terapia de bañe, calor, empuja en las noches por frío</p>					
5 REVISION DE SISTEMAS					
<p>CARDIOPULMONAR S.P.A GASTROINTESTINAL S.P.A GENITOURINARIO S.P.A NEUROLOGICO Paciente Orientado en tiempo y espacio MUSCULOESQUELETICO Dolor de rodillos, le falta una falange del dedo indice ENDOCRINOLOGICO S.P.A</p>					
7 SIGNOS VITALES					
DIA / MES / AÑO					
21/09/2018					
TA					
100/80					
PESO / Kg					
68kg					
TALLA / cm					
1.67					
10 EXAMEN PIES					
DIA / MES / AÑO					
espdon, resequedad en planta de pies.					
14 PLANES DE TRATAMIENTO					
<p>REGISTRAR LOS PLANES: DIAGNOSTICO, TERAPEUTICO Y EDUCACIONAL</p> <p>Reflexología Podal</p>					

FECHA	EVOLUCION	
22/10/2018	Pcte. 95 años Presenta dolor de rodillos Pcte refiere dolor de rodillos en una escala 5/10, después del tratamiento su dolor de rodilla mejora a 1/10.	Se realiza reflexología podal A.M
26/10/2018	Pcte. presenta dolor de rodillos Pcte. refiere dolor de rodillos en una escala 1/10, después del tratamiento su dolor de rodilla baja a 0/10.	Se realiza reflexología podal A.M
29/10/2018	Pcte. presenta dolor de rodillos Pcte. refiere que amancó sin dolor ya que en la noche le realizaron un masaje en sus pies, después del tratamiento tuvo mejor movilidad.	Se realiza reflexología podal A.M
05/11/2018	Pcte. refiere que con los masajes que ahora le dan en el centro su auxilio aparece mucho mejor, indica que después del tratamiento de reflexología podal para el dolor de rodillos, le ayuda a estar con mejor ánimo	Se realiza reflexología podal A.M.

**INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE REFLEXOLOGIA PODAL PARA EL DOLOR DE RODILLAS**

NOMBRE: _____

¿Cuánto dolor ha sentido en su rodilla en los últimos siete días durante las siguientes actividades?

1.- ¿Con qué frecuencia ha sentido usted dolor en la rodilla?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

2.- Torciendo/rotando su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

3.- Enderezando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

4.- Doblando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

5.- Al caminar en una superficie plana

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

6.- Al subir o bajar escaleras

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

7.- Por la noche, al estar en la cama

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

9.- Al estar de pie

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo



Firma

**INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE SATISFACI3N REFLEXOLOGIA PODAL PARA EL DOLOR DE
RODILLAS**

NOMBRE: _____

1.- ¿Con qué frecuencia sentía usted dolor en la rodilla antes de iniciar el tratamiento?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

¿Cuánto ha mejorado su dolor de rodillas después del tratamiento?

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

2.- Torciendo/rotando su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

3.- Enderezando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

4.- Doblando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejoró completamente

5.- Al caminar en una superficie plana

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

6.- Al subir o bajar escaleras

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

7.- Por la noche, al estar en la cama

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

9.- Al estar de pie

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

10.- En general ¿Qué tan satisfecho está con la terapia recibida?

Totalmente insatisfecho/a Insatisfecho/a Satisfecho/a Muy Satisfecho

Totalmente satisfecho/a

Firma _____



**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE REFLEXOLOGIA PODAL PARA EL DOLOR DE RODILLAS**

NOMBRE: _____

¿Cuánto dolor ha sentido en su rodilla en los últimos siete días durante las siguientes actividades?

1.- ¿Con qué frecuencia ha sentido usted dolor en la rodilla?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

2.- Torciendo/rotando su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

3.- Enderezando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

4.- Doblando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

5.- Al caminar en una superficie plana

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

6.- Al subir o bajar escaleras

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

7.- Por la noche, al estar en la cama


Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

9.- Al estar de pie

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo



Firma

**INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE SATISFACI3N REFLEXOLOGIA PODAL PARA EL DOLOR DE
RODILLAS**

NOMBRE: _____

1.- ¿Con qué frecuencia sentía usted dolor en la rodilla antes de iniciar el tratamiento?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

¿Cuánto ha mejorado su dolor de rodillas después del tratamiento?

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

2.- Torciendo/rotando su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

3.- Enderezando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

4.- Doblado totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

5.- Al caminar en una superficie plana

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

6.- Al subir o bajar escaleras

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

7.- Por la noche, al estar en la cama

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

9.- Al estar de pie

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

10.- En general ¿Qué tan satisfecho está con la terapia recibida?

Totalmente insatisfecho/a Insatisfecho/a Satisfecho/a Muy Satisfecho
Totalmente satisfecho/a

Firma _____



**INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE REFLEXOLOGIA PODAL PARA EL DOLOR DE RODILLAS**

NOMBRE: _____

¿Cuánto dolor ha sentido en su rodilla en los últimos siete días durante las siguientes actividades?

1.- ¿Con qué frecuencia ha sentido usted dolor en la rodilla?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

2.- Torciendo/rotando su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

3.- Enderezando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

4.- Doblando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

5.- Al caminar en una superficie plana

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

6.- Al subir o bajar escaleras

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

7.- Por la noche, al estar en la cama

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

9.- Al estar de pie

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo



Firma

**INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE SATISFACI3N REFLEXOLOGIA PODAL PARA EL DOLOR DE
RODILLAS**

NOMBRE: _____

1.- ¿Con qué frecuencia sentía usted dolor en la rodilla antes de iniciar el tratamiento?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

¿Cuánto ha mejorado su dolor de rodillas después del tratamiento?

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

2.- Torciendo/rotando su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

3.- Enderezando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

4.- Doblando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

5.- Al caminar en una superficie plana

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

6.- Al subir o bajar escaleras

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

7.- Por la noche, al estar en la cama

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

9.- Al estar de pie

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

10.- En general ¿Qué tan satisfecho está con la terapia recibida?

Totalmente insatisfecho/a Insatisfecho/a Satisfecho/a Muy Satisfecho

Totalmente satisfecho/a

Firma _____



**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE REFLEXOLOGÍA PODAL PARA EL DOLOR DE RODILLAS**

NOMBRE: _____

¿Cuánto dolor ha sentido en su rodilla en los últimos siete días durante las siguientes actividades?

1.- ¿Con qué frecuencia ha sentido usted dolor en la rodilla?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

2.- Torciendo/rotando su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

3.- Enderezando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

4.- Doblando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

5.- Al caminar en una superficie plana

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

6.- Al subir o bajar escaleras

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

7.- Por la noche, al estar en la cama

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

9.- Al estar de pie

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo



Firma

**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE SATISFACIÓN REFLEXOLOGÍA PODAL PARA EL DOLOR DE
RODILLAS**

NOMBRE: _____

1.- ¿Con qué frecuencia sentía usted dolor en la rodilla antes de iniciar el tratamiento?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

¿Cuánto ha mejorado su dolor de rodillas después del tratamiento?

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

2.- Torciendo/rotando su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

3.- Enderezando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

4.- Doblando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

5.- Al caminar en una superficie plana

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

6.- Al subir o bajar escaleras

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

7.- Por la noche, al estar en la cama

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

9.- Al estar de pie

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

10.- En general ¿Qué tan satisfecho está con la terapia recibida?

Totalmente insatisfecho/a Insatisfecho/a Satisfecho/a Muy Satisfecho

Totalmente satisfecho/a

Firma _____



**INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE REFLEXOLOGIA PODAL PARA EL DOLOR DE RODILLAS**

NOMBRE: _____

¿Cuánto dolor ha sentido en su rodilla en los últimos siete días durante las siguientes actividades?

1.- ¿Con qué frecuencia ha sentido usted dolor en la rodilla?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

2.- Torciendo/rotando su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

3.- Enderezando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

4.- Doblando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

5.- Al caminar en una superficie plana

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

6.- Al subir o bajar escaleras

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

7.- Por la noche, al estar en la cama

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

9.- Al estar de pie

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo


Firma

**INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE SATISFACI3N REFLEXOLOGIA PODAL PARA EL DOLOR DE
RODILLAS**

NOMBRE: _____

1.- ¿Con qué frecuencia sentía usted dolor en la rodilla antes de iniciar el tratamiento?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

¿Cuánto ha mejorado su dolor de rodillas después del tratamiento?

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

2.- Torciendo/rotando su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

3.- Enderezando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

4.- Doblando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

5.- Al caminar en una superficie plana

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

6.- Al subir o bajar escaleras

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

7.- Por la noche, al estar en la cama

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

9.- Al estar de pie

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

10.- En general ¿Qué tan satisfecho está con la terapia recibida?

Totalmente insatisfecho/a Insatisfecho/a Satisfecho/a Muy Satisfecho
Totalmente satisfecho/a

Firma _____



**INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE REFLEXOLOGIA PODAL PARA EL DOLOR DE RODILLAS**

NOMBRE: _____

¿Cuánto dolor ha sentido en su rodilla en los últimos siete días durante las siguientes actividades?

1.- ¿Con qué frecuencia ha sentido usted dolor en la rodilla?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

2.- Torciendo/rotando su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

3.- Enderezando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

4.- Doblando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

5.- Al caminar en una superficie plana

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

6.- Al subir o bajar escaleras

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

7.- Por la noche, al estar en la cama

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

9.- Al estar de pie

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

Firma _____



**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE SATISFACIÓN REFLEXOLOGÍA PODAL PARA EL DOLOR DE
RODILLAS**

NOMBRE: _____

1.- ¿Con qué frecuencia sentía usted dolor en la rodilla antes de iniciar el tratamiento?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

¿Cuánto ha mejorado su dolor de rodillas después del tratamiento?

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

2.- Torciendo/rotando su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

3.- Enderezando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

4.- Doblando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

5.- Al caminar en una superficie plana

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

6.- Al subir o bajar escaleras

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

7.- Por la noche, al estar en la cama

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

9.- Al estar de pie

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

10.- En general ¿Qué tan satisfecho está con la terapia recibida?

Totalmente insatisfecho/a Insatisfecho/a Satisfecho/a Muy Satisfecho
Totalmente satisfecho/a

Firma _____



**INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE REFLEXOLOGIA PODAL PARA EL DOLOR DE RODILLAS**

NOMBRE: _____

¿Cuánto dolor ha sentido en su rodilla en los últimos siete días durante las siguientes actividades?

1.- ¿Con qué frecuencia ha sentido usted dolor en la rodilla?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

2.- Torciendo/rotando su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

3.- Enderezando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

4.- Doblando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

5.- Al caminar en una superficie plana

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

6.- Al subir o bajar escaleras

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

7.- Por la noche, al estar en la cama

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

9.- Al estar de pie

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo



Firma

**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE SATISFACIÓN REFLEXOLOGIA PODAL PARA EL DOLOR DE
RODILLAS**

NOMBRE: _____

1.- ¿Con qué frecuencia sentía usted dolor en la rodilla antes de iniciar el tratamiento?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

¿Cuánto ha mejorado su dolor de rodillas después del tratamiento?

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

2.- Torciendo/rotando su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

3.- Enderezando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

4.- Doblando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

5.- Al caminar en una superficie plana

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

6.- Al subir o bajar escaleras

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

7.- Por la noche, al estar en la cama

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

9.- Al estar de pie

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

10.- En general ¿Qué tan satisfecho está con la terapia recibida?

Totalmente insatisfecho/a Insatisfecho/a Satisfecho/a Muy Satisfecho
Totalmente satisfecho/a

Firma Hermes E. Ramirez

**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE REFLEXOLOGIA PODAL PARA EL DOLOR DE RODILLAS**

NOMBRE: _____

¿Cuánto dolor ha sentido en su rodilla en los últimos siete días durante las siguientes actividades?

1.- ¿Con qué frecuencia ha sentido usted dolor en la rodilla?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

2.- Torciendo/rotando su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

3.- Enderezando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

4.- Doblando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

5.- Al caminar en una superficie plana

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

6.- Al subir o bajar escaleras

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

7.- Por la noche, al estar en la cama

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

9.- Al estar de pie

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo



Firma

**INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE SATISFACI3N REFLEXOLOGIA PODAL PARA EL DOLOR DE
RODILLAS**

NOMBRE: _____

1.- ¿Con qué frecuencia sentía usted dolor en la rodilla antes de iniciar el tratamiento?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

¿Cuánto ha mejorado su dolor de rodillas después del tratamiento?

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

2.- Torciendo/rotando su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

3.- Enderezando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

4.- Doblando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

5.- Al caminar en una superficie plana

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

6.- Al subir o bajar escaleras

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

7.- Por la noche, al estar en la cama

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

9.- Al estar de pie

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

10.- En general ¿Qué tan satisfecho está con la terapia recibida?

Totalmente insatisfecho/a Insatisfecho/a Satisfecho/a Muy Satisfecho
Totalmente satisfecho/a

Firma _____



**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE REFLEXOLOGIA PODAL PARA EL DOLOR DE RODILLAS**

NOMBRE: _____

¿Cuánto dolor ha sentido en su rodilla en los últimos siete días durante las siguientes actividades?

1.- ¿Con qué frecuencia ha sentido usted dolor en la rodilla?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

2.- Torciendo/rotando su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

3.- Enderezando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

4.- Doblando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

5.- Al caminar en una superficie plana

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

6.- Al subir o bajar escaleras

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

7.- Por la noche, al estar en la cama

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

9.- Al estar de pie

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

Firma

Sanay Antoneda Paéz

**INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE SATISFACI3N REFLEXOLOGIA PODAL PARA EL DOLOR DE
RODILLAS**

NOMBRE: _____

1.- ¿Con qué frecuencia sentía usted dolor en la rodilla antes de iniciar el tratamiento?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

¿Cuánto ha mejorado su dolor de rodillas después del tratamiento?

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

2.- Torciendo/rotando su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

3.- Enderezando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

4.- Doblando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

5.- Al caminar en una superficie plana

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

6.- Al subir o bajar escaleras

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

7.- Por la noche, al estar en la cama

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

9.- Al estar de pie

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

10.- En general ¿Qué tan satisfecho está con la terapia recibida?

Totalmente insatisfecho/a Insatisfecho/a Satisfecho/a Muy Satisfecho

Totalmente satisfecho/a

Firma _____



**INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE REFLEXOLOGIA PODAL PARA EL DOLOR DE RODILLAS**

NOMBRE: _____

¿Cuánto dolor ha sentido en su rodilla en los últimos siete días durante las siguientes actividades?

1.- ¿Con qué frecuencia ha sentido usted dolor en la rodilla?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

2.- Torciendo/rotando su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

3.- Enderezando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

4.- Doblando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

5.- Al caminar en una superficie plana

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

6.- Al subir o bajar escaleras

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

7.- Por la noche, al estar en la cama

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

9.- Al estar de pie

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo



Firma

**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE SATISFACIÓN REFLEXOLOGIA PODAL PARA EL DOLOR DE
RODILLAS**

NOMBRE: _____

1.- ¿Con qué frecuencia sentía usted dolor en la rodilla antes de iniciar el tratamiento?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

¿Cuánto ha mejorado su dolor de rodillas después del tratamiento?

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

2.- Torciendo/rotando su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

3.- Enderezando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

4.- Doblando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

5.- Al caminar en una superficie plana

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

6.- Al subir o bajar escaleras

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

7.- Por la noche, al estar en la cama

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

9.- Al estar de pie

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

10.- En general ¿Qué tan satisfecho está con la terapia recibida?

Totalmente insatisfecho/a Insatisfecho/a Satisfecho/a Muy Satisfecho
Totalmente satisfecho/a

Firma



**INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE REFLEXOLOGIA PODAL PARA EL DOLOR DE RODILLAS**

NOMBRE: _____

¿Cuánto dolor ha sentido en su rodilla en los últimos siete días durante las siguientes actividades?

1.- ¿Con qué frecuencia ha sentido usted dolor en la rodilla?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

2.- Torciendo/rotando su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

3.- Enderezando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

4.- Doblando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

5.- Al caminar en una superficie plana

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

6.- Al subir o bajar escaleras

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

7.- Por la noche, al estar en la cama

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

9.- Al estar de pie

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

Firma _____

**INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE SATISFACI3N REFLEXOLOGIA PODAL PARA EL DOLOR DE
RODILLAS**

NOMBRE: _____

1.- ¿Con qué frecuencia sentía usted dolor en la rodilla antes de iniciar el tratamiento?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

¿Cuánto ha mejorado su dolor de rodillas después del tratamiento?

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

2.- Torciendo/rotando su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

3.- Enderezando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

4.- Doblando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

5.- Al caminar en una superficie plana

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

6.- Al subir o bajar escaleras

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

7.- Por la noche, al estar en la cama

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

9.- Al estar de pie

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

10.- En general ¿Qué tan satisfecho está con la terapia recibida?

Totalmente insatisfecho/a Insatisfecho/a Satisfecho/a Muy Satisfecho
Totalmente satisfecho/a

Firma  _____

**INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE REFLEXOLOGIA PODAL PARA EL DOLOR DE RODILLAS**

NOMBRE: _____

¿Cuánto dolor ha sentido en su rodilla en los últimos siete días durante las siguientes actividades?

1.- ¿Con qué frecuencia ha sentido usted dolor en la rodilla?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

2.- Torciendo/rotando su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

3.- Enderezando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

4.- Doblando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

5.- Al caminar en una superficie plana

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

6.- Al subir o bajar escaleras

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

7.- Por la noche, al estar en la cama

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

9.- Al estar de pie

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo



Firma

**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE REFLEXOLOGÍA PODAL PARA EL DOLOR DE RODILLAS**

NOMBRE: _____

¿Cuánto dolor ha sentido en su rodilla en los últimos siete días durante las siguientes actividades?

1.- ¿Con qué frecuencia ha sentido usted dolor en la rodilla?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

2.- Torciendo/rotando su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

3.- Enderezando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

4.- Doblando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

5.- Al caminar en una superficie plana

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

6.- Al subir o bajar escaleras

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

7.- Por la noche, al estar en la cama

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

9.- Al estar de pie

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo



Firma

**INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE SATISFACI3N REFLEXOLOGIA PODAL PARA EL DOLOR DE
RODILLAS**

NOMBRE: _____

1.- ¿Con qué frecuencia sentía usted dolor en la rodilla antes de iniciar el tratamiento?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

¿Cuánto ha mejorado su dolor de rodillas después del tratamiento?

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

2.- Torciendo/rotando su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

3.- Enderezando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

4.- Doblando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

5.- Al caminar en una superficie plana

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

6.- Al subir o bajar escaleras

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

7.- Por la noche, al estar en la cama

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

9.- Al estar de pie

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

10.- En general ¿Qué tan satisfecho está con la terapia recibida?

Totalmente insatisfecho/a Insatisfecho/a Satisfecho/a Muy Satisfecho

Totalmente satisfecho/a

Firma _____



**INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE SATISFACIÓN REFLEXOLOGIA PODAL PARA EL DOLOR DE
RODILLAS**

NOMBRE: _____

1.- ¿Con qué frecuencia sentía usted dolor en la rodilla antes de iniciar el tratamiento?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

¿Cuánto ha mejorado su dolor de rodillas después del tratamiento?

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

2.- Torciendo/rotando su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

3.- Enderezando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

4.- Doblando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

5.- Al caminar en una superficie plana

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

6.- Al subir o bajar escaleras

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

7.- Por la noche, al estar en la cama

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

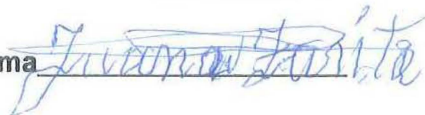
9.- Al estar de pie

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

10.- En general ¿Qué tan satisfecho está con la terapia recibida?

Totalmente insatisfecho/a Insatisfecho/a Satisfecho/a Muy Satisfecho
Totalmente satisfecho/a

Firma



**INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE REFLEXOLOGIA PODAL PARA EL DOLOR DE RODILLAS**

NOMBRE: _____

¿Cuánto dolor ha sentido en su rodilla en los últimos siete días durante las siguientes actividades?

1.- ¿Con qué frecuencia ha sentido usted dolor en la rodilla?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

2.- Torciendo/rotando su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

3.- Enderezando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

4.- Doblando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

5.- Al caminar en una superficie plana

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

6.- Al subir o bajar escaleras

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

7.- Por la noche, al estar en la cama


Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

9.- Al estar de pie

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo


Firma

**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE SATISFACIÓN REFLEXOLOGÍA PODAL PARA EL DOLOR DE
RODILLAS**

NOMBRE: _____

1.- ¿Con qué frecuencia sentía usted dolor en la rodilla antes de iniciar el tratamiento?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

¿Cuánto ha mejorado su dolor de rodillas después del tratamiento?

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

2.- Torciendo/rotando su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

3.- Enderezando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

4.- Doblando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

5.- Al caminar en una superficie plana

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

6.- Al subir o bajar escaleras

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejoró completamente

7.- Por la noche, al estar en la cama

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

9.- Al estar de pie

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

10.- En general ¿Qué tan satisfecho está con la terapia recibida?

Totalmente insatisfecho/a Insatisfecho/a Satisfecho/a Muy Satisfecho

Totalmente satisfecho/a

Firma

Si me hicieron una sola vez y otra vez
Definitivamente

**INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE REFLEXOLOGIA PODAL PARA EL DOLOR DE RODILLAS**

NOMBRE: _____

¿Cuánto dolor ha sentido en su rodilla en los últimos siete días durante las siguientes actividades?

1.- ¿Con qué frecuencia ha sentido usted dolor en la rodilla?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

2.- Torciendo/rotando su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

3.- Enderezando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

4.- Doblando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

5.- Al caminar en una superficie plana

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

6.- Al subir o bajar escaleras

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

7.- Por la noche, al estar en la cama

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

9.- Al estar de pie

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo



Firma

**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE SATISFACIÓN REFLEXOLOGÍA PODAL PARA EL DOLOR DE
RODILLAS**

NOMBRE: _____

1.- ¿Con qué frecuencia sentía usted dolor en la rodilla antes de iniciar el tratamiento?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

¿Cuánto ha mejorado su dolor de rodillas después del tratamiento?

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

2.- Torciendo/rotando su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

3.- Enderezando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

4.- Doblando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

5.- Al caminar en una superficie plana

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

6.- Al subir o bajar escaleras

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

7.- Por la noche, al estar en la cama

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

9.- Al estar de pie

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

10.- En general ¿Qué tan satisfecho está con la terapia recibida?

Totalmente insatisfecho/a Insatisfecho/a Satisfecho/a Muy Satisfecho
Totalmente satisfecho/a

Firma _____



**INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE REFLEXOLOGIA PODAL PARA EL DOLOR DE RODILLAS**

NOMBRE: _____

¿Cuánto dolor ha sentido en su rodilla en los últimos siete días durante las siguientes actividades?

1.- ¿Con qué frecuencia ha sentido usted dolor en la rodilla?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

2.- Torciendo/rotando su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

3.- Enderezando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

4.- Doblando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

5.- Al caminar en una superficie plana

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

6.- Al subir o bajar escaleras

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

7.- Por la noche, al estar en la cama

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

9.- Al estar de pie

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo



Firma

**INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE SATISFACI3N REFLEXOLOGIA PODAL PARA EL DOLOR DE
RODILLAS**

NOMBRE: _____

1.- ¿Con qué frecuencia sentía usted dolor en la rodilla antes de iniciar el tratamiento?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

¿Cuánto ha mejorado su dolor de rodillas después del tratamiento?

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

2.- Torciendo/rotando su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

3.- Enderezando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

4.- Doblando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

5.- Al caminar en una superficie plana

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

6.- Al subir o bajar escaleras

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

7.- Por la noche, al estar en la cama

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

9.- Al estar de pie

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

10.- En general ¿Qué tan satisfecho está con la terapia recibida?

Totalmente insatisfecho/a Insatisfecho/a Satisfecho/a Muy Satisfecho
Totalmente satisfecho/a

Firma _____



**INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE REFLEXOLOGIA PODAL PARA EL DOLOR DE RODILLAS**

NOMBRE: _____

¿Cuánto dolor ha sentido en su rodilla en los últimos siete días durante las siguientes actividades?

1.- ¿Con qué frecuencia ha sentido usted dolor en la rodilla?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

2.- Torciendo/rotando su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

3.- Enderezando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

4.- Doblando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

5.- Al caminar en una superficie plana

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

6.- Al subir o bajar escaleras

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

7.- Por la noche, al estar en la cama

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

9.- Al estar de pie

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

Firma



**INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE SATISFACI3N REFLEXOLOGIA PODAL PARA EL DOLOR DE
RODILLAS**

NOMBRE: _____

1.- ¿Con qué frecuencia sentía usted dolor en la rodilla antes de iniciar el tratamiento?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

¿Cuánto ha mejorado su dolor de rodillas después del tratamiento?

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

2.- Torciendo/rotando su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

3.- Enderezando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

4.- Doblando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

5.- Al caminar en una superficie plana

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

6.- Al subir o bajar escaleras

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

7.- Por la noche, al estar en la cama

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

9.- Al estar de pie

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

10.- En general ¿Qué tan satisfecho está con la terapia recibida?

Totalmente insatisfecho/a Insatisfecho/a Satisfecho/a Muy Satisfecho

Totalmente satisfecho/a

Firma Astro P

**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE REFLEXOLOGIA PODAL PARA EL DOLOR DE RODILLAS**

NOMBRE: _____

¿Cuánto dolor ha sentido en su rodilla en los últimos siete días durante las siguientes actividades?

1.- ¿Con qué frecuencia ha sentido usted dolor en la rodilla?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

2.- Torciendo/rotando su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

3.- Enderezando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

4.- Doblando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

5.- Al caminar en una superficie plana

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

6.- Al subir o bajar escaleras

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

7.- Por la noche, al estar en la cama

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

9.- Al estar de pie

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo



Firma

**INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE SATISFACI3N REFLEXOLOGIA PODAL PARA EL DOLOR DE
RODILLAS**

NOMBRE: _____

1.- ¿Con qué frecuencia sentía usted dolor en la rodilla antes de iniciar el tratamiento?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

¿Cuánto ha mejorado su dolor de rodillas después del tratamiento?

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

2.- Torciendo/rotando su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

3.- Enderezando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

4.- Doblando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

5.- Al caminar en una superficie plana

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

6.- Al subir o bajar escaleras

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

7.- Por la noche, al estar en la cama

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

9.- Al estar de pie

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejóro completamente

10.- En general ¿Qué tan satisfecho está con la terapia recibida?

Totalmente insatisfecho/a Insatisfecho/a Satisfecho/a Muy Satisfecho
Totalmente satisfecho/a

Firma _____



**INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE REFLEXOLOGIA PODAL PARA EL DOLOR DE RODILLAS**

NOMBRE: _____

¿Cuánto dolor ha sentido en su rodilla en los últimos siete días durante las siguientes actividades?

1.- ¿Con qué frecuencia ha sentido usted dolor en la rodilla?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

2.- Torciendo/rotando su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

3.- Enderezando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

4.- Doblando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

5.- Al caminar en una superficie plana

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

6.- Al subir o bajar escaleras

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

7.- Por la noche, al estar en la cama

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

9.- Al estar de pie

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo



Firma

**INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE SATISFACI3N REFLEXOLOGIA PODAL PARA EL DOLOR DE
RODILLAS**

NOMBRE: _____

1.- ¿Con qué frecuencia sentía usted dolor en la rodilla antes de iniciar el tratamiento?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

¿Cuánto ha mejorado su dolor de rodillas después del tratamiento?

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

2.- Torciendo/rotando su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

3.- Enderezando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

4.- Doblando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

5.- Al caminar en una superficie plana

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

6.- Al subir o bajar escaleras

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

7.- Por la noche, al estar en la cama

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

9.- Al estar de pie

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

10.- En general ¿Qué tan satisfecho está con la terapia recibida?

Totalmente insatisfecho/a Insatisfecho/a Satisfecho/a Muy Satisfecho

Totalmente satisfecho/a

Firma _____



**INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE REFLEXOLOGIA PODAL PARA EL DOLOR DE RODILLAS**

NOMBRE: _____

¿Cuánto dolor ha sentido en su rodilla en los últimos siete días durante las siguientes actividades?

1.- ¿Con qué frecuencia ha sentido usted dolor en la rodilla?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

2.- Torciendo/rotando su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

3.- Enderezando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

4.- Doblando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

5.- Al caminar en una superficie plana

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

6.- Al subir o bajar escaleras

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

7.- Por la noche, al estar en la cama

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

9.- Al estar de pie

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo



Firma

**INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE SATISFACI3N REFLEXOLOGIA PODAL PARA EL DOLOR DE
RODILLAS**

NOMBRE: _____

1.- ¿Con qué frecuencia sentía usted dolor en la rodilla antes de iniciar el tratamiento?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

¿Cuánto ha mejorado su dolor de rodillas después del tratamiento?

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

2.- Torciendo/rotando su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

3.- Enderezando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

4.- Doblando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

5.- Al caminar en una superficie plana

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

6.- Al subir o bajar escaleras

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

7.- Por la noche, al estar en la cama

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

9.- Al estar de pie

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

10.- En general ¿Qué tan satisfecho está con la terapia recibida?

Totalmente insatisfecho/a Insatisfecho/a Satisfecho/a Muy Satisfecho
Totalmente satisfecho/a

Firma _____



**INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE REFLEXOLOGIA PODAL PARA EL DOLOR DE RODILLAS**

NOMBRE: _____

¿Cuánto dolor ha sentido en su rodilla en los últimos siete días durante las siguientes actividades?

1.- ¿Con qué frecuencia ha sentido usted dolor en la rodilla?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

2.- Torciendo/rotando su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

3.- Enderezando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

4.- Doblando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

5.- Al caminar en una superficie plana

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

6.- Al subir o bajar escaleras

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

7.- Por la noche, al estar en la cama

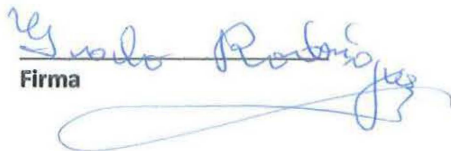
Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

9.- Al estar de pie

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo


Firma

**INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE SATISFACI3N REFLEXOLOGIA PODAL PARA EL DOLOR DE
RODILLAS**

NOMBRE: _____

1.- ¿Con qué frecuencia sentía usted dolor en la rodilla antes de iniciar el tratamiento?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

¿Cuánto ha mejorado su dolor de rodillas después del tratamiento?

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

2.- Torciendo/rotando su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

3.- Enderezando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

4.- Doblando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

5.- Al caminar en una superficie plana

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

6.- Al subir o bajar escaleras

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

7.- Por la noche, al estar en la cama

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

9.- Al estar de pie

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

10.- En general ¿Qué tan satisfecho está con la terapia recibida?

Totalmente insatisfecho/a Insatisfecho/a Satisfecho/a Muy Satisfecho
Totalmente satisfecho/a

Firma Yolanda Rodriguez

**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE REFLEXOLOGIA PODAL PARA EL DOLOR DE RODILLAS**

NOMBRE: _____

¿Cuánto dolor ha sentido en su rodilla en los últimos siete días durante las siguientes actividades?

1.- ¿Con qué frecuencia ha sentido usted dolor en la rodilla?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

2.- Torciendo/rotando su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

3.- Enderezando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

4.- Doblando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

5.- Al caminar en una superficie plana

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

6.- Al subir o bajar escaleras

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

7.- Por la noche, al estar en la cama

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

9.- Al estar de pie

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo



Firma _____

**INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE SATISFACI3N REFLEXOLOGIA PODAL PARA EL DOLOR DE
RODILLAS**

NOMBRE: _____

1.- ¿Con qué frecuencia sentía usted dolor en la rodilla antes de iniciar el tratamiento?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

¿Cuánto ha mejorado su dolor de rodillas después del tratamiento?

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

2.- Torciendo/rotando su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

3.- Enderezando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

4.- Doblando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

5.- Al caminar en una superficie plana

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

6.- Al subir o bajar escaleras

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

7.- Por la noche, al estar en la cama

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

9.- Al estar de pie

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

10.- En general ¿Qué tan satisfecho está con la terapia recibida?

Totalmente insatisfecho/a Insatisfecho/a Satisfecho/a Muy Satisfecho

Totalmente satisfecho/a

Firma _____



**INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE REFLEXOLOGIA PODAL PARA EL DOLOR DE RODILLAS**

NOMBRE: _____

¿Cuánto dolor ha sentido en su rodilla en los últimos siete días durante las siguientes actividades?

1.- ¿Con qué frecuencia ha sentido usted dolor en la rodilla?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

2.- Torciendo/rotando su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

3.- Enderezando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

4.- Doblando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

5.- Al caminar en una superficie plana

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

6.- Al subir o bajar escaleras

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

7.- Por la noche, al estar en la cama

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

9.- Al estar de pie

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo



Firma

**INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE SATISFACI3N REFLEXOLOGIA PODAL PARA EL DOLOR DE
RODILLAS**

NOMBRE: _____

1.- ¿Con qué frecuencia sentía usted dolor en la rodilla antes de iniciar el tratamiento?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

¿Cuánto ha mejorado su dolor de rodillas después del tratamiento?

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

2.- Torciendo/rotando su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

3.- Enderezando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

4.- Doblando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

5.- Al caminar en una superficie plana

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

6.- Al subir o bajar escaleras

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

7.- Por la noche, al estar en la cama

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

9.- Al estar de pie

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

10.- En general ¿Qué tan satisfecho está con la terapia recibida?

Totalmente insatisfecho/a Insatisfecho/a Satisfecho/a Muy Satisfecho

Totalmente satisfecho/a

Firma *Alfonso Blanes*

**INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE REFLEXOLOGIA PODAL PARA EL DOLOR DE RODILLAS**

NOMBRE: _____

¿Cuánto dolor ha sentido en su rodilla en los últimos siete días durante las siguientes actividades?

1.- ¿Con qué frecuencia ha sentido usted dolor en la rodilla?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

2.- Torciendo/rotando su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

3.- Enderezando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

4.- Doblando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

5.- Al caminar en una superficie plana

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

6.- Al subir o bajar escaleras

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

7.- Por la noche, al estar en la cama

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

9.- Al estar de pie

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo


Firma _____

**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE SATISFACIÓN REFLEXOLOGIA PODAL PARA EL DOLOR DE
RODILLAS**

NOMBRE: _____

1.- ¿Con qué frecuencia sentía usted dolor en la rodilla antes de iniciar el tratamiento?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

¿Cuánto ha mejorado su dolor de rodillas después del tratamiento?

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

2.- Torciendo/rotando su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

3.- Enderezando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

4.- Doblado totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

5.- Al caminar en una superficie plana

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

6.- Al subir o bajar escaleras

No mejoró Casi no mejoró Mejóro medianamente Mejoró completamente

7.- Por la noche, al estar en la cama

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

9.- Al estar de pie

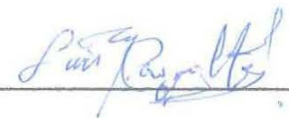
No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

10.- En general ¿Qué tan satisfecho está con la terapia recibida?

Totalmente insatisfecho/a Insatisfecho/a Satisfecho/a Muy Satisfecho

Totalmente satisfecho/a

Firma



**INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE REFLEXOLOGIA PODAL PARA EL DOLOR DE RODILLAS**

NOMBRE: _____

¿Cuánto dolor ha sentido en su rodilla en los últimos siete días durante las siguientes actividades?

1.- ¿Con qué frecuencia ha sentido usted dolor en la rodilla?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

2.- Torciendo/rotando su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

3.- Enderezando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

4.- Doblando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

5.- Al caminar en una superficie plana

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

6.- Al subir o bajar escaleras

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

7.- Por la noche, al estar en la cama

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

9.- Al estar de pie

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo



Firma

**INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE SATISFACI3N REFLEXOLOGIA PODAL PARA EL DOLOR DE
RODILLAS**

NOMBRE: _____

1.- ¿Con qué frecuencia sentía usted dolor en la rodilla antes de iniciar el tratamiento?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

¿Cuánto ha mejorado su dolor de rodillas después del tratamiento?

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejoró completamente

2.- Torciendo/rotando su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejoró completamente

3.- Enderezando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejoró completamente

4.- Doblando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejoró completamente

5.- Al caminar en una superficie plana

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejoró completamente

6.- Al subir o bajar escaleras

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejoró completamente

7.- Por la noche, al estar en la cama

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejoró completamente

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejoró completamente

9.- Al estar de pie

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejoró completamente

10.- En general ¿Qué tan satisfecho está con la terapia recibida?

Totalmente insatisfecho/a Insatisfecho/a Satisfecho/a Muy Satisfecho

Totalmente satisfecho/a

Firma _____



**INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE REFLEXOLOGIA PODAL PARA EL DOLOR DE RODILLAS**

NOMBRE: _____

¿Cuánto dolor ha sentido en su rodilla en los últimos siete días durante las siguientes actividades?

1.- ¿Con qué frecuencia ha sentido usted dolor en la rodilla?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

2.- Torciendo/rotando su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

3.- Enderezando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

4.- Doblando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

5.- Al caminar en una superficie plana

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

6.- Al subir o bajar escaleras

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

7.- Por la noche, al estar en la cama

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

9.- Al estar de pie

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

Firma _____

**INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE SATISFACIÓN REFLEXOLOGIA PODAL PARA EL DOLOR DE
RODILLAS**

NOMBRE: _____

1.- ¿Con qué frecuencia sentía usted dolor en la rodilla antes de iniciar el tratamiento?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

¿Cuánto ha mejorado su dolor de rodillas después del tratamiento?

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

2.- Torciendo/rotando su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

3.- Enderezando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

4.- Doblando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

5.- Al caminar en una superficie plana

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

6.- Al subir o bajar escaleras

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

7.- Por la noche, al estar en la cama

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

9.- Al estar de pie

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

10.- En general ¿Qué tan satisfecho está con la terapia recibida?

Totalmente insatisfecho/a Insatisfecho/a Satisfecho/a Muy Satisfecho
Totalmente satisfecho/a

Firma _____



**INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE REFLEXOLOGIA PODAL PARA EL DOLOR DE RODILLAS**

NOMBRE: _____

¿Cuánto dolor ha sentido en su rodilla en los últimos siete días durante las siguientes actividades?

1.- ¿Con qué frecuencia ha sentido usted dolor en la rodilla?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

2.- Torciendo/rotando su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

3.- Enderezando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

4.- Doblando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

5.- Al caminar en una superficie plana

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

6.- Al subir o bajar escaleras

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

7.- Por la noche, al estar en la cama

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

9.- Al estar de pie

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

Firma



**INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE SATISFACI3N REFLEXOLOGIA PODAL PARA EL DOLOR DE
RODILLAS**

NOMBRE: _____

1.- ¿Con qué frecuencia sentía usted dolor en la rodilla antes de iniciar el tratamiento?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

¿Cuánto ha mejorado su dolor de rodillas después del tratamiento?

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

2.- Torciendo/rotando su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

3.- Enderezando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

4.- Doblando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

5.- Al caminar en una superficie plana

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

6.- Al subir o bajar escaleras

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

7.- Por la noche, al estar en la cama

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

9.- Al estar de pie

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejóro completamente

10.- En general ¿Qué tan satisfecho está con la terapia recibida?

Totalmente insatisfecho/a Insatisfecho/a Satisfecho/a Muy Satisfecho

Totalmente satisfecho/a

Firma _____



**INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE REFLEXOLOGIA PODAL PARA EL DOLOR DE RODILLAS**

NOMBRE: _____

¿Cuánto dolor ha sentido en su rodilla en los últimos siete días durante las siguientes actividades?

1.- ¿Con qué frecuencia ha sentido usted dolor en la rodilla?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

2.- Torciendo/rotando su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

3.- Enderezando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

4.- Doblando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

5.- Al caminar en una superficie plana

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

6.- Al subir o bajar escaleras

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

7.- Por la noche, al estar en la cama

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

9.- Al estar de pie

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo



Firma

**INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE SATISFACI3N REFLEXOLOGIA PODAL PARA EL DOLOR DE
RODILLAS**

NOMBRE: _____

1.- ¿Con qué frecuencia sentía usted dolor en la rodilla antes de iniciar el tratamiento?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

¿Cuánto ha mejorado su dolor de rodillas después del tratamiento?

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejoró completamente

2.- Torciendo/rotando su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejoró completamente

3.- Enderezando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejoró completamente

4.- Doblando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejoró completamente

5.- Al caminar en una superficie plana

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejoró completamente

6.- Al subir o bajar escaleras

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejoró completamente

7.- Por la noche, al estar en la cama

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejoró completamente

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejoró completamente

9.- Al estar de pie

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejoró completamente

10.- En general ¿Qué tan satisfecho está con la terapia recibida?

Totalmente insatisfecho/a Insatisfecho/a Satisfecho/a Muy Satisfecho

Totalmente satisfecho/a

Firma



**INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE REFLEXOLOGIA PODAL PARA EL DOLOR DE RODILLAS**

NOMBRE: _____

¿Cuánto dolor ha sentido en su rodilla en los últimos siete días durante las siguientes actividades?

1.- ¿Con qué frecuencia ha sentido usted dolor en la rodilla?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

2.- Torciendo/rotando su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

3.- Enderezando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

4.- Doblando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

5.- Al caminar en una superficie plana

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

6.- Al subir o bajar escaleras

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

7.- Por la noche, al estar en la cama


Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

9.- Al estar de pie

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo


Firma

**INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE SATISFACI3N REFLEXOLOGIA PODAL PARA EL DOLOR DE
RODILLAS**

NOMBRE: _____

1.- ¿Con qué frecuencia sentía usted dolor en la rodilla antes de iniciar el tratamiento?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

¿Cuánto ha mejorado su dolor de rodillas después del tratamiento?

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejoró completamente

2.- Torciendo/rotando su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejoró completamente

3.- Enderezando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejoró completamente

4.- Doblando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejoró completamente

5.- Al caminar en una superficie plana

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejoró completamente

6.- Al subir o bajar escaleras

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejoró completamente

7.- Por la noche, al estar en la cama

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejoró completamente

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejoró completamente

9.- Al estar de pie

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejoró completamente

10.- En general ¿Qué tan satisfecho está con la terapia recibida?

Totalmente insatisfecho/a Insatisfecho/a Satisfecho/a Muy Satisfecho

Totalmente satisfecho/a

Firma Leonora Robere

**INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE REFLEXOLOGIA PODAL PARA EL DOLOR DE RODILLAS**

NOMBRE: _____

¿Cuánto dolor ha sentido en su rodilla en los últimos siete días durante las siguientes actividades?

1.- ¿Con qué frecuencia ha sentido usted dolor en la rodilla?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

2.- Torciendo/rotando su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

3.- Enderezando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

4.- Doblando totalmente su rodilla

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

5.- Al caminar en una superficie plana

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

6.- Al subir o bajar escaleras

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

7.- Por la noche, al estar en la cama

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo

9.- Al estar de pie

Ninguno Un poco Moderado Severo Extremo


Firma

**INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE SATISFACI3N REFLEXOLOGIA PODAL PARA EL DOLOR DE
RODILLAS**

NOMBRE: _____

1.- ¿Con qué frecuencia sentía usted dolor en la rodilla antes de iniciar el tratamiento?

Nunca Una vez al mes Una vez a la semana A diario Siempre

¿Cuánto ha mejorado su dolor de rodillas después del tratamiento?

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejoró completamente

2.- Torciendo/rotando su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejoró completamente

3.- Enderezando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejoró completamente

4.- Doblando totalmente su rodilla

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejoró completamente

5.- Al caminar en una superficie plana

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejoró completamente

6.- Al subir o bajar escaleras

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejoró completamente

7.- Por la noche, al estar en la cama

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejoró completamente

8.- Al estar sentado(a) o recostado(a)

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejoró completamente

9.- Al estar de pie

No mejoró Casi no mejoró Mejoró medianamente Mejoró completamente

10.- En general ¿Qué tan satisfecho está con la terapia recibida?

Totalmente insatisfecho/a Insatisfecho/a Satisfecho/a Muy Satisfecho
Totalmente satisfecho/a

Firma _____

