Inhaltsverzeichnis

Einleitung1					
Teil I: Theoretischer Teil					
1.	Aspekte der Komplementärmedizin	9			
1.1	Ausgewählte Problembereiche	9			
1.1.1	Komplementär- und Schulmedizin: Spannungsfeld im Diskurs				
1.1.2	Zur terminologischen Vielfalt in der Komplementärmedizin	13			
1.1.3	Klassifikation komplementärmedizinischer Therapieverfahren	19			
1.1.4	Die Stellung der Komplementärmedizin im Gesamtfeld der				
	Medizinsysteme	26			
1.1.5	Inhaltliche Prinzipien komplementärmedizinischer Verfahren	30			
1.1.6	Zum Problem des Wirksamkeitsnachweises	22			
	komplementärmedizinischer Verfahren	32			
1.1.7	Versuch einer Definition der Komplementärmedizin	دد ۵۵			
1.1.8	Die rechtliche Stellung der Komplementärmedizin	39			
1.2	Geschichte und aktuelle Entwicklung	44			
1.2.1	Geschichtliche Aspekte der Komplementärmedizin	45			
1.2.2	Zur Ausbildung komplementärmedizinischer Therapeuten	51			
1.2.3	Die Situation an den deutschen Hochschulen	53			
	Die Forschungslandschaft in der Komplementärmedizin	56			
2.	Inanspruchnahme der Komplementärmedizin –				
	Annäherung an die Konstrukte der Nutzer	67			
2.1	Inanspruchnahme der Komplementärmedizin				
	aus medizinischer Sicht	68			
2.1.1	Verbreitung und Nachfrage nach komplementärmedizinischen				
	Therapieverfahren				
2.1.2	Nutzung und Einsatz komplementärmedizinischer Therapieverfahren	71			

2.2	Inanspruchnahme der Komplementärmedizin aus psychologischer Sicht
2.2.1	Orthodox oder komplementär? Die Wege zum Alternetismutgen
2.2.2	Dellastite uitu iylerkmale komplementärmedizinisahar Datiantan 0.4
2.2.3	Beweggründe zur Inanspruchnahme komplementärmedizinischer
	Therapieverfahren
3.	Inanspruchnahme der Komplementärmedizin – eine
	Rahmentheorie93
3.1	
	Determinanten gesundheitsbezogener Verhaltensweisen
3.1.1	Begriffe und Konzepte
3.1.2	Determinante 1: Subjektive Gesundheitskonzente
3.1.3	100
3.1.4	Determinante 5: Nontrolluberzellgungen (locus of contol) 101
3.1.5	Determinante 4: Selbstwirksamkeit (self-efficacy)
3.1.6	Determinante J. Sciosiverantworthing
3.1.7	Determinante of Dewaitigungsstile (coning)
3.1.8	Determinante 7: Soziale Unterstützung (social support)
2.2	
3.2	Modelle zur Erklärung und Beschreibung gesundheitsbezogener
	verialities weisen: Die Erwartings-Wert-Theorien des
	Gesundheitsverhaltens
3.2.1	Das Modell gesundheitlicher Überzeugungen (health belief model) 107
3.2.2	Die Theorie der Schutzmotivation (protection motivation theory)
3.2.3	Die Theorie der Handlungsveranlassung (theory of reasoned action) 108 Kritische Bewertung der Medelle
3.2.4	Kritische Bewertung der Modelle
	111
3.3	Ein Rahmenmodell zur Erklärung und Beschreibung der
	Inanspruchnahme komplementärmedizinischer Heilverfahren
3.3.1	AC. 1
3.3.1	Anforderungen an ein Modell zur Erklärung gesundheitsbezogener
3.3.2	V CITIAILCHSWEISEH
J.J. <u>L</u>	Theoreusenes Wodell zur Ernebung und Erklänung
3.3.3	gesundheitsbezogenen Inanspruchnahmeverhaltens
ر, ی	Die konstituierenden Komponenten der Erhebung

Teil	Teil II: Empirische Studie125				
4.	Ziele und Fragestellungen der Studie	127			
5.	Studiendesign und Forschungsmethodik	133			
5.1	Untersuchungsansatz und Methodenwahl	133			
5.2	Die mündliche Befragung: Qualitative Vorstudie	135			
5.2.1	Die Entwicklung des Erhebungsinstruments der Vorstudie: Der Interviewleitfaden				
5.2.2 5.2.3	Datenzugang und Datenerhebung der Vorstudie Datenaufbereitung und Analyse der Vorstudie				
5.3	Die schriftliche Befragung: Quantitative Hauptstudie	140			
5.3.1	Die Entwicklung des Erhebungsinstruments der Hauptstudie: Der Fragebogen	141			
5.3.2	Datenzugang und Datenerhebung der Hauptstudie	144			
5.3.3 Teil l	Datenaufbereitung und Analyse der Hauptstudie				
6.	Die Beschreibung der Gesamtstichprobe	149			
6.1	Sozialstrukturelle Dimension	149			
6.1.1	Angaben zur Person				
6.1.2 6.1.3	Angaben zur Wohn- und Lebenssituation				
6.2	Persönliche & normative Überzeugungen	160			
6.2.1	Allgemein persönliche Wertvorstellungen und Überzeugungen in Bezug auf Gesundheit und Krankheit	164			
6.2.2	Überzeugungen in Bezug auf die Komplementärmedizin	177			
6.3	Stellenwert der eigenen Gesundheit	186			
6.3.1	Die subjektive Bedeutung der eigenen Gesundheit				
632	Subjektive Finschätzung des eigenen Gesundheitszustandes	189			

6.4	Motivationsfaktoren
6.4.1 6.4.2 6.4.3	Gründe für die Inanspruchnahme der Komplementärmedizin
6.5	
6.5	Habitualisierte gesundheitsbezogene Handlungsweisen
6.5.1	Risiko- und Vorsorgeverhalten der komplementärmedizinischen Nutzer
6.5.2	Inanspruchnahmeverhalten der Komplementärmedizinnutzer 203
6.5.3	Rolle der Komplementärmedizin im Alltag
6.6	Die Komponenten der Gesamtstichprobe im Überblick
7.	Die Nutzertypen223
7.1	Bildung und Benennung der nutzertypischen Gruppen
7.1.1 7.1.2	Clusterbildung und Bestimmung der Clusterzahl
7.2	Beschreibung der Nutzertypen
7.2.1 7.2.2 7.2.3	Cluster 1: Der Ergänzungs- bzw. Supplementärnutzer
7.3	Darstellung der Nutzertypen im Überblick
8.	Überprüfung des Modells zur Erklärung gesund- heitsbezogenen Inanspruchnahmeverhaltens253
8.1	Fragestellungen und Hypothesen
8.2	Einfluss der soziostrukturellen Variablen auf den inner-psychischen Raum: Überprüfung der Hypothese H ₀ 1

Inhaltsverzeichnis IX

Liter	Literaturverzeichnis29			
10.	Zusammenfassung der Studie & Implikationen für Forschung und Praxis	275		
9.3	Das Gesamtprognosemodell	274		
9.2.1 9.2.2	Einschätzung des Nutzertypus aufgrund des innerpsychischen Raums Einschätzung des innerpsychischen Raums auf Basis der Antworten			
9.2	Das Prognosewerkzeug	269		
9.1	Das Prognoseinstrument	267		
9.	Prognostizierung der Nutzergruppenzugehörigkeit	267		
8.3.3	Überprüfung der Hypothesen H ₀ 3 bis H ₀ 5	263		
8.3.1 8.3.2	Begründung der MethodenwahlÜberprüfung der Hypothese H ₀ 2	260		
8.3	Abhängigkeit der Nutzertypenzugehörigkeit vom Zustand des innerpsychischen Raums			