



**“Tratamiento en base a Terapia Floral Andina para el control de
síndrome de *burnout* en estudiantes de la carrera de Educación
Inicial de la UNACH”**

**Trabajo de Titulación Previo a la Obtención del Título de
Tecnólogo en Naturopatía**

Autora:

Martha Lucía Avalos Obregón

Tutor:

BQF. Fausto Contero Bedoya, MSc.

RIOBAMBA, 2025



DECLARACIÓN DE AUTORÍA

Yo, Martha Lucía Avalos Obregón autora de la presente investigación, con cédula de ciudadanía N° 0602537854 libre y voluntariamente declaro que el trabajo de titulación: “Tratamiento en base a Terapia Floral Andina para el control de síndrome de *burnout* en estudiantes de la carrera de Educación Inicial de la UNACH”; es de mi plena autoría, original y no es producto de plagio o copia alguna, constituyéndose en documento único, de acuerdo a los principios de la investigación científica. El patrimonio intelectual del trabajo investigativo pertenece al Instituto Superior Tecnológico Dr. Misael Acosta Solís.

Es todo cuanto puedo decir en honor a la verdad.

Riobamba, 7 de enero 2025

Martha Lucía Avalos Obregón

0602537854

AUTORA



ACTA DE EVALUACIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Riobamba, 7 de enero de 2024

Yo, Fausto Fernando Contero Bedoya en mi calidad de tutor/a, certifico que la estudiante Martha Lucia Avalos Obregón del año lectivo 2024-2025, ha trabajado conmigo en el desarrollo del Trabajo de Titulación: “Tratamiento en base a Terapia Floral Andina para el control de síndrome de *burnout* en estudiantes de la carrera de Educación Inicial de la UNACH”, certifico que el mencionado trabajo cumple con todos los requisitos legales y tecnológicos; en virtud de ello le asigno la calificación de ___/10, con ___% de plagio, revisado a través del sistema de anti plagio que maneja la institución, particular que pongo a consideración para los fines pertinentes.

Atentamente,

CI: 0602157398

BQF. Fausto Contero Bedoya, MSc.



ACTA DE EVALUACIÓN

Riobamba, ____ de _____ de _____.

El tribunal de Evaluación del Trabajo de Titulación, previa la obtención del título de
TECNÓLOGO EN NATUROPATÍA

POR CONSENSO ADJUNTA LA CALIFICACIÓN DE:

.....

Al Trabajo de Titulación: “Tratamiento en base a Terapia Floral Andina para el control de síndrome de *burnout* en estudiantes de la carrera de Educación Inicial de la

UNACH”

AUTORA: MARTHA LUCIA AVALOS OBREGÓN

TUTOR: FAUSTO FERNANDO CONTERO BEDOYA

Código de proyecto N.º.....

Por el TRIBUNAL.

f.....

Por el DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN.

f.....

DEDICATORIA

A quienes han contribuido para mis logros

AGRADECIMIENTO

A la vida por su generosidad y abundancia

ÍNDICE DE CONTENIDOS

DECLARACIÓN DE AUTORÍA	II
ACTA DE EVALUACIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN	III
ACTA DE EVALUACIÓN	IV
DEDICATORIA	V
AGRADECIMIENTO	VI
RESUMEN	XIV
ABSTRACT	XVI
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	1
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:	1
1.2 JUSTIFICACIÓN:	4
1.3 OBJETIVOS:	5
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	6
2.1 SISTEMA FLORAL	6
2.2 Remedio de rescate	7
2.3 SISTEMA FLORAL ECUATORIANO NARY	8
2.3.1 Fórmula Relax	8
2.4 Fuerza Interior	11
2.5 SÍNDROME DE <i>BURNOUT</i> :	14
2.6 Origen	15
2.7 Características	16
2.8 Burnout en pandemia	16
2.9 <i>Burnout</i> Académico	17
2.10 <i>Burnout</i> Académico en estudiantes universitarios	18
2.11 Instrumento de medición del Síndrome de <i>burnout</i>	19
2.12 <i>Burnout</i> y Terapias Alternativas	19
2.13 <i>Burnout</i> y sistemas florales.	20
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	21
3.1 Enfoque de la investigación:	21

3.2	Población	21
3.3	Variables	22
3.5.1	Indicaciones	23
3.6	Primera dimensión	23
3.6.1	Agotamiento emocional:	23
3.7	Segunda dimensión	23
3.7.1	Cinismo	24
3.8	Tercera dimensión	24
3.8.1	Eficacia académica	24
3.9	Métodos de análisis de datos	24
CAPÍTULO 4: RESULTADOS Y DISCUSIÓN		25
4.1	Datos de aplicación del test de MBI-SS en tres momentos. Pre test/Seguimiento/Post test	25
4.3	Prueba de muestras emparejadas	32
4.4	Análisis estadístico	38
4.4.1	Prueba de Wilcoxon para muestras relacionadas	39
4.5	Análisis estadístico	45
4.5.1	Prueba de Wilcoxon para muestras relacionadas	45
4.6	Percepciones en el registro de las historias clínicas al inicio, durante y al finalizar el tratamiento.	46
4.7	Rasgos comportamentales al inicio, durante y al finalizar el tratamiento del remedio floral andino NARY	47
4.8	Entrevista a la Dra. Susana Abdo	47
4.8.1	¿Cómo y cuándo nace la idea de generar florales en la región andina en Ecuador?	47
4.8.2	¿Cuál es la experticia realizada para consolidar el proceso de remedios florales?	48
4.8.3	¿Qué narrativa utilizaría para describir la evidencia de los remedios florales andino en pacientes que ha tratado?	48
4.8.4	¿Qué enseñanza le ha dejado el transitar con remedios florales?	49
4.8.5	¿Cuál es el protocolo a seguir en casos asociados a problemas afectivos, en el caso particular burnout?	49
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		51

5.1	Conclusiones:	51
5.2	Recomendaciones:	52
	BIBLIOGRAFÍA	53
	ANEXOS	16

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Población	21
Tabla 2. Operacionalización de variables	22
Tabla 3. Dimensión Agotamiento Emocional	25
Tabla 4. Dimensión Cinismo	32
Tabla 5. Eficacia Académica	39

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Glándula sublingual	7
Figura 2. Arquitecta	8
Figura 3. Diente de León	8
Figura 4. Manzanilla	9
Figura 5. Ñachag	9
Figura 6. Papaya	10
Figura 7. Pino	11
Figura 8. Árbol de Papel	11
Figura 9. Borraja	12
Figura 10. Bignonia	12
Figura 11. Geranio Blanco	13
Figura 12. Genciana Roja	13
Figura 13. Palma	14
Figura 14. Agotamiento Emocional/ Pre test	27
Figura 15. Agotamiento Emocional/ Seguimiento	28
Figura 16. Agotamiento Emocional/ Post test	29
Figura 17. Relación: Agotamiento Emocional	30
Figura 18. Cinismo/ Pre test	34
Figura 19. Cinismo/ Seguimiento	35
Figura 20. Cinismo/ Post test	36
Figura 21. Relación / Cinismo	37
Figura 22. Eficacia Académica/ Pre test	41
Figura 23. Eficacia Académica/ Seguimiento	42
Figura 24. Eficacia Académica/ Post test	43
Figura 25. Relación/ Eficacia Académica	44
Figura 26. Cambio en la frecuencia de casos problema después del tratamiento	46

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1: HISTORIA CLÍNICA

Anexo 2. Consentimiento Informado

Anexo 3. Instrumento MBI –SS

Anexo 4. Fotografías preparación terapia floral “Relax” y “Fuerza Interior”

Anexo 5. Etiquetado y entrega de terapia floral

Anexo 6. Historia clínica de las estudiantes

Anexo 7. Instrumento cumplimentado MBI- SS

RESUMEN

El trabajo de investigación denominado: “Tratamiento en base a Terapia Floral Andina para el control de síndrome de *burnout* en estudiantes de la carrera de Educación Inicial de la UNACH”, tiene como objetivo determinar la efectividad del mismo, con sustentación teórica y la generación un protocolo de intervención, entendiendo al *burnout* como una condición psicosocial que afecta el desempeño estudiantil, y se caracteriza por agotamiento emocional, cinismo y reducción en la eficacia académica. Estas manifestaciones han sido abordadas con el sistema de terapia floral “Nary”, usando las fórmulas Relax y Fuerza Interior, obteniendo en el pre test resultado que refleja esta condición en la mayoría de la población tratada. En un segundo momento en el seguimiento se establece la mejoría de una fracción de la muestra, y al finalizar, las valoraciones en los criterios agotamiento emocional y cinismo tuvieron una disminución significativa, mientras que en el criterio eficacia académica no se tuvo el mismo resultado. Por lo tanto, se concluye que, en las condiciones de tiempo y metodología de esta investigación preliminar, las fórmulas florales ensayadas contribuyeron a la reducción de la sintomatología inicial.

PALABRAS CLAVE: Salud mental, educación superior, naturopatía, terapia floral, síndrome de *burnout*

ABSTRACT

Espacio para escribir la traducción del resumen a inglés. Máximo 250 palabras.

The research work called: “Treatment based on Andean Floral Therapy for the control of burnout syndrome in students of the Initial Education program at UNACH”, aims to determine its effectiveness, with theoretical support and the generation of a intervention protocol, understanding burnout as a psychosocial condition that affects student performance, and is characterized by emotional exhaustion, cynicism and reduction in academic effectiveness. These manifestations have been addressed with the “Nary” floral therapy system, using the Relax and Inner Strength formulas, obtaining in the pre-test results that reflect this condition in the majority of the treated population. At a second point in the follow-up, the improvement of a fraction of the sample is established, and at the end, the evaluations in the emotional exhaustion and cynicism criteria had a significant decrease, while in the academic effectiveness criterion the same result was not obtained. At a second point in the follow-up, the improvement of a fraction of the sample is established, and at the end, the evaluations in the emotional exhaustion and cynicism criteria had a significant decrease, while in the academic effectiveness criterion the same result was not obtained. Therefore, it is concluded that, under the conditions of time and methodology of this preliminary investigation, the floral formulas tested contributed to the reduction of the initial symptoms.

KEYWORDS: Mental health, university education, naturopathy, flower therapy, burnout syndro

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:

Para tener una visión general del problema que se plantea en la presente investigación es importante partir de lo que se concibe como salud mental, siendo esta un componente esencial de la salud general y un derecho humano básico, el bienestar de la mente no hace referencia a la ausencia de problemas sino que se refiere a la capacidad de todas y cada una de las personas de sentir, pensar y actuar de manera que mejore nuestra aptitud para disfrutar de la vida y hacer frente a las dificultades que se encuentra. (1)

El comportamiento del riesgo suicida constituye un problema complejo, con múltiples causas, siendo la enfermedad mental uno de los factores más importante que predispone al comportamiento suicida. Los suicidios son prevenibles. Según la OMS, cada 40 segundos se suicida una persona en alguna parte del mundo, más de 800.000 personas pierden la vida por esta causa cada año (2). El grupo con mayor riesgo son los jóvenes entre 15 a 29 años, siendo esta la segunda causa de muerte en este grupo etario, periodo en el cual se inician los estudios universitarios, se ha etiquetado a la generación como “cristal” por las características de fragilidad antes cualquier situación no regular o que demande algún esfuerzo extra.

Con lo anteriormente mencionado es impresionante ver como la salud física y mental de un joven en el salón de clase se deteriora con rapidez a medida que aumenta la dificultad de contenido o la rigurosidad que demanda la entrega de trabajos en su formación complementaria como es: práctica pre profesional, vinculación con la sociedad, investigación formativa y/o proceso de titulación.

Con este enfoque se establece parámetros de valoración que contribuyan a estandarizar signos y síntomas para determinar problemas, en los últimos años ha destacado el síndrome de *burnout* académico que se lo define como un trastorno prolongado, caracterizado por el agotamiento que afecta la capacidad y motivación relacionada con el estudio, provocando

un

bajo rendimiento académico y que afecta física y mentalmente otros aspectos de la vida, manifestado por tres dimensiones: agotamiento emocional, despersonalización y falta de realización personal. (3)

Es así que para esta problemática se plantea a la Medicina Natural y Tradicional (MNT), como la especialidad que incluye aquellos métodos de promoción de salud, prevención de las enfermedades, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de los pacientes enfermos empleando modalidades que utilizan fundamentalmente elementos naturales. Entre sus variantes más estudiadas se encuentra terapia Floral de Bach y otros métodos que usan las propiedades curativas y sanadoras de la naturaleza.

En tal sentido y para este estudio se valora el aporte de la terapia floral que tiene como sustento científico la práctica ejercida por el médico británico Bach que con su estudio asegura la efectividad de sus tratamientos, es así que para “estados de miedo o shock a consecuencia de una situación de emergencia”, utilizó Rescue Remedy. Esta esencia contiene 5 flores distintas (*Prunus cerasifera*, *Clematis vitalba*, *Impatiens glandulifera*, *Helianthemum* y *Ornithogalum umbellatum*); y ha sido utilizada en varios estudios para el tratamiento de estados ansiosos (4), siendo entre las más conocidas, sin embargo, hay un complejo de 38 flores que son producto del estudio mencionado.

Siendo esto la base para que diversas culturas, etnias y expertos estudien las flores de cada región y puedan realizar tinturas que ayuden a solventar diversas patologías, llegando al origen que causan este desorden.

La búsqueda de equilibrio, es encontrar bienestar, por lo tanto, es imprescindible que cada sector cuente con estudios referentes a su flora, no solo como fitoterapia sino, como la posibilidad de encontrar flores que permitan reestablecer la salud en el paciente.

En el caso de Ecuador, de la región Sierra la Dra. Susana Abdo ha creado un complejo de 32 fórmulas florales que responden a la característica de la zona, y por ende a las personas que habitan en el mismo, por lo tanto, para el estudio es pertinente su uso.

Finalmente, después de exponer con claridad la relación entre las variables de estudio, se genera el planteamiento del problema para generar posibles soluciones y sobre establecer líneas de investigación y hallazgos novedosos para la ciencia.

Pregunta de investigación

¿Las flores andinas (remedios Relax y Fuerza Interior) ayudan en el tratamiento de los síntomas del síndrome de *burnout*?

1.2 JUSTIFICACIÓN:

La importancia de este trabajo radica en el sentido que se ofrece a una nueva población, en este caso el estudiantil de nivel universitario de sostenimiento público; las terapias alternativas se usan como manejo y tratamiento en diversas dolencias; este auge y aceptación tiene un resurgir desde el 2020 cuando la pandemia de COVID-19 cuestionó protocolos del área alopática.

En este contexto de progresión en el área de medicina tradicional, andina o no convencional, el nombre que se quiera otorgar, se considera el manejo de las flores de Bach, de México, de Norte América, y del sistema en Ecuador denominado flores Andinas de marca NARY, siendo todos estos sistemas como base teórica- científica y sustento para la presente investigación.

De ahí, radica toca la relevancia de generar un conocimiento que sea reconocido por la ciencia, el protocolo a utilizarse en esta investigación reúne las características propias del método científico para brindar información que sea interesante como hallazgos propios del sector y contexto, o como línea base para futuras investigaciones.

Al realizar una investigación cuasi experimental, y manipular deliberadamente la variable de estudio “*burnout*”, se busca generar un cambio emocional, actitudinal y comportamental de la población estudiantil con respecto al estado actual.

Del mismo, es trascendente este estudio porque genera bienestar en los sujetos de estudio, lo

que implica una correlación directa en la formación de naturópatas con el acompañamiento en procesos que están olvidados o son de poco interés, como es el caso de la salud mental y afectiva de las personas.

Finalmente, es necesario generar espacios de debate, conciencia y reflexión académica – científica que ayude a comprender procesos poco explorados, pero no menos importantes, sobre todo cuando se tiene una visión holística.

1.3 OBJETIVOS:

● OBJETIVO GENERAL:

Determinar el efecto del tratamiento de con terapia floral andina NARY en los síntomas del síndrome de *burnout* estudiantil

● OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- o Sustentar teóricamente las variables de estudio, que son fórmulas de esencias florales andinas y síndrome de *burnout*
- o Aplicar el cuestionario Maslach Burnout Inventory para estudiantes (MBISS) para establecer el nivel de afectación basal
- o Generar un protocolo de tratamiento con los remedios florales “Relax” y “Fuerza Interior” en las estudiantes de séptimo semestre de la carrera de educación inicial de la Universidad Nacional de Chimborazo (UNACH)

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 SISTEMA FLORAL

Para comprender la visión de un tratamiento integral u holístico es importante saber que la búsqueda de esta alternancia es reestablecer la energía o equilibrio al ser humano y por ende el bienestar que le ha sido arrebatado por agentes multicausales.

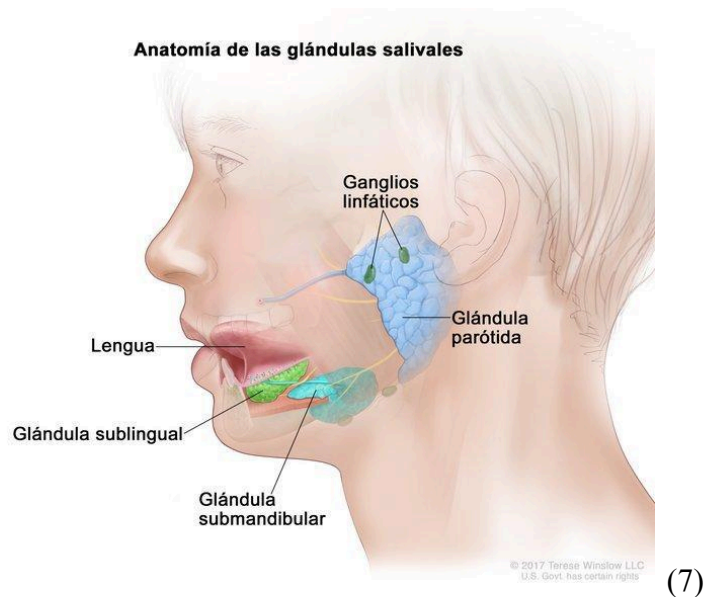
En relación a lo descrito se plantea el estudio del médico británico Edward Bach, quien realizó un descubrimiento al emplear el rocío de varias flores como tratamiento para diversas patologías, esto tiene un amplio reconocimiento en el mundo de las ciencias de la salud en sus diversas especialidades o subespecialidades.

El brindar bienestar a la persona no es el trabajo de un personero específico, todos los actores sociales deben generar en el ser un estado de equilibrio y bondad para que pueda ejecutar su rol de una forma eficiente, feliz y sobre todo con salud.

Es así que este sistema terapéutico tiene 38 esencias florales, cada una relacionada a un estado mental o afectivo, estas esencias son aplicadas por un profesional en esta terapia, tienen que ser seleccionadas de acuerdo a su poder curativo, también es importante realizar una anamnesis a través de una profunda entrevista con el paciente y llevar a cabo el procedimiento, que consiste en una preparación de dilución hidroalcohólica con la esencia seleccionada y es de administración sublingual. (5)

Por lo expuesto, se concluye que las esencias florales son complementos alimenticios, elaborados a partir de ciertas flores silvestres, que se basan en la utilización de la energía y la cualidad de cada una de ellas; la forma de administrar es sublingual en estos puntos es donde se absorbe la energía del exterior. Los puntos energéticos que se encuentran bajo la lengua nos ayudan a conectarnos con la energía mitocondrial: las vibraciones de las esencias florales activan la función de 2000 mitocondrias (6)

Figura 1. Glándula sublingual



2.2 Remedio de rescate

Dentro del sistema floral hay gran evidencia científica sobre la efectividad del compuesto denominado remedio de rescate (Rescue Remedy), también conocido como fórmula antiestrés de Bach con la combinación de 5 flores: Cherry Plum, Clematis, Impatiens, Rock Rose y Star of Bethlehem . (8) Estos agentes naturales permiten que un paciente puede pensar con tranquilidad, actué con calma, en conclusión, cambia la visión de su problema de estrés frente a la vida misma.

Está unificación de flores en un remedio, su efectividad sin invadir ni alterar al ser, es la base para que se realicen más estudios florales, y se estable el descubrimiento en territorio flores que responden a la necesidad de la población en el contexto; es así que nacen los remedios en Chile, California, México y con el estudio de la Dra. Susana Abdo en Riobamba, Ecuador.

En este sentido la Organización Mundial de la Salud, en el año de 1976 reconoce al sistema de esencias florales del Dr. Bach como un sistema alternativo para el tratamiento de diversas condiciones, sobre todo en el área psicológica- afectiva (9)

2.3 SISTEMA FLORAL ECUATORIANO NARY

2.3.1 Fórmula Relax

Esta combinación está formada por esencias florales de las siguientes plantas:

- *Lasioscephalus ovatus* (Arquitectura): Conocida como flor de resiliencia, ayuda a enfocar los problemas como algo sencillo. (10) Está planta por el nombre que lleva se establece la comparativa para la construcción del ser en su esencia misma.

Figura 2. Arquitectura



- *Taraxacum officinale* (Diente de león): Se emplea en la medicina popular para la composición con fitoremedios. Es usual como remedio natural casero y en la fitoterapia. Enfocada en la desintoxicación a nivel mental y emocional, es decir ayuda a dominar las emociones, libera el estrés físico, descontractura los músculos (principalmente cuello, espalda y hombros) y finalmente facilita la tranquilidad (11)

Figura 3. Diente de León



- *Matricaria recutita* (Manzanilla): Aumenta el rendimiento del sistema nervioso y es capaz de reforzar el sistema endócrino y respiratorio; es capaz de alinear el campo mental para de esta manera generar una estabilidad emocional, actúa en personas que tienen un desgaste emocional generando insomnio, llanto excesivo o incluso ansiedad crónica, libera la tensión que existe en el plexo solar y logra armonizar sus fuerzas para alcanzar la estabilidad y tranquilidad (12)

Figura 4. Manzanilla



- *Bindens andicola* (Ñachag): Es una planta pequeña de tallo suave (0.15 – 0.50 metros de altura) sus hojas lanceoladas, opuestas, cerradas y las flores terminales en 5 pétalos, es fácilmente reconocible por el amarillo intenso de sus flores. Por su naturaleza es un valioso remedio para desórdenes nerviosos, ayuda a calmar o tranquilizar a la persona. (13)

Figura 5. Ñachag



- *Carica papaya* (Papaya): El papayo es un árbol frutal de hasta 3,0 metros, su tallo es blando, sin ramas y de hojas grandes, de flores agrupadas en inflorescencias axilares de color amarillo, y su característica es que se auto fecundan, su fruto es energético ya que aporta fibra, vitaminas y minerales. Su esencia floral se ha utilizado para el manejo del estrés mental, falta de claridad, agobio, hiperactividad, aportando tranquilidad, paz, descanso, sencillez y creatividad. (14)

Figura 6. Papaya



- *Pinus radiata*, *Pinus patula* (Pino) El pino, es un árbol perinnofolio que puede medir hasta 30 metros de altura; es de copa piramidal, con grandes ramas extendidas, a veces ligeramente arqueadas; las hojas son largas, son acículas verdes oscuro; que son de aspecto coriáceo, grueso y puntiagudo. Se le considera útil para revitalizante del organismo. El principio activo del pino se relaciona con el perdón y

con la aceptación a la condición humana, así también para tratar el síntoma de inferioridad, vergüenza o melancolía. (15)

Figura 7. Pino

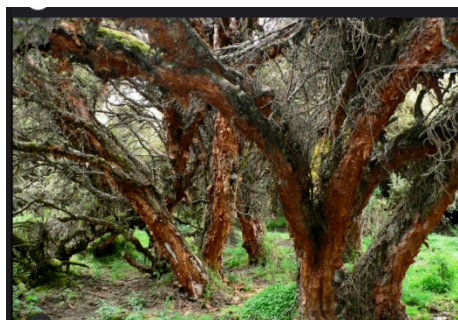


2.4 Fuerza Interior

A esta fórmula la conforman esencias florales de las siguientes plantas:

- *Polylepis spp.* (Árbol de papel): *Polylepis* es un género altoandino de plantas que incluye pequeños árboles y arbustos, comúnmente llamados queñual, queuña, quinual o queuña (del quechua qiwña), principalmente en Perú y Bolivia, aunque en países como Ecuador se le conoce como árbol de papel, el nombre *Polylepis* deriva de dos palabras griegas, poly (muchas) y letis (láminas), refiriéndose a la corteza compuesta por múltiples láminas que se desprenden en delgadas capas. (16). En este sentido este árbol brinda la posibilidad de generar y auto recuperarse por varias ocasiones y seguir fortalecido.

Figura 8. Árbol de Papel



- *Borago officinalis* (Borraja): Es una planta herbácea, anual, robusta perteneciente a la familia de Boraginaceae, alcanza los 50 a 80 cm de altura, tallo ramificado, hojas anchas, decrecen el tamaño hacia el ápice de la rama, basales, pecioladas, lanceoladas, sus raíces son gruesas y prolongadas, sus hojas de color oscuro, muy rugosas; las flores en forma de ramillete rizados con pelos azules. Da fuerza, alegría, confianza, valentía y capacidad de gozar la vida, aliviando notablemente las tensiones del cuerpo emocional (17).

Figura 9. Borraja



- *Pinus radiata*, *Pinus patula* (Pino): Esta especie fue descrita anteriormente
- *Bignonia grandiflora* (Bignonia): planta originaria de Asia oriental. Esta bignonia caducifolia es una planta trepadora de crecimiento rápido cuyas flores grandes y anaranjadas tienen forma de trompeta. Sirviéndose de otros árboles como por ejemplo las coníferas u otros soportes como postes de la luz para trepar, puede llegar a alcanzar una altura de diez metros o más. Por su estructura en el ámbito

emocional refiere a la fortaleza de subir, escalar y la forma de su flor es amplia para decir con energía sus pensamientos. (18)

Figura 10. Bignonia



- *Pelargonium crispum* (Geranio Blanco): Su nombre genérico deriva de la palabra griega: pelargos (cigüeña), haciendo referencia a la fruta que presenta pico de ave. Hortorum: es un epíteto latino que significa "de los jardines". Se usa principalmente para tratar la depresión, ansiedad y miedos presentes en ciertas personas, por causa de las dificultades, frente a los desafíos normales de la vida. Estas dificultades son generadas por la inmadurez física y psíquica (19)

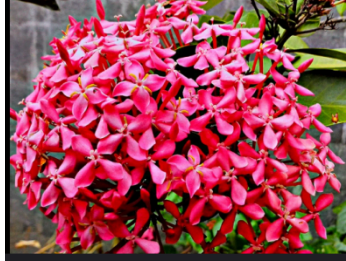
Figura 11. Geranio Blanco



- *Gentianella cernua* Kunth. (Genciana Roja): Hierba de rastrojo con tallos estériles ascendentes a rectos, de solo 2-5 cm de largo, y tallos fértiles rectos, de 5-15 cm de largo, simples o incluso ramificados, generalmente de líneas rojas, glabras. Equilibra, armoniza el quinto chacra, ideal para los problemas de comunicación, tiroides y paratiroides, encapsula los tumores a nivel de la tiroides, hipófisis, ganglios, glándulas y en general tumores de tejidos blandos. Aporta fuerza,

entereza, valentía para decir las cosas que se calla. Permite expresar todas las emociones en conflicto que el paciente no se atreve a expresar. (20)

Figura 12. Genciana Roja



- *Phoenix spp.* (Palma): Normalmente se las conoce como palmeras o palmas. Los individuos de este género son fáciles de reconocer visualmente. Son plantas leñosas (pero sin crecimiento secundario del tronco, solo primario). A pesar de ser monocotiledóneas muchas de ellas son arborescentes, con grandes hojas en corona al final del tallo y diferentes frutos. En el ámbito emocional refiere a la fuerza que tiene el ser y como puede este expandirse. (21)

Figura 13. Palma



2.5 SÍNDROME DE *BURNOUT*:

La definición clásica de *burnout* fue formulada por Maslach (22) quien lo considera un síndrome psicológico, de agotamiento emocional, despersonalización y disminuida

realización personal, que puede ocurrir en individuos normales; con el paso del tiempo se reformula los límites y cuestionamiento sobre las características del ser ante la normalidad.

Esto implica que, cuando se dice que un profesional o estudiante está “quemado”, debe reflejar el hecho de que una situación (laboral, familiar o social) le ha sobrepasado, agotando su capacidad de reacción de manera adaptiva; la demanda que debe cumplir el estudiante cada vez es mayor, así como el uso de la tecnología facilita procesos también lo sobrecarga; y con la facilidad de comunicación denominada instantánea hay muchas acciones que se solicita realizar fuera de horario laboral y estudiantil, con el eslogan de mantenerse siempre informados se sobreestimula estos medios y se termina por colapsar a las estudiantes.

Diversos estudios sobre salud mental reflejan que el estado de alerta o huida altera a nivel mental y fisiológico, principalmente a la función hormonal, inducida como reacción a estresores. Es la activación del eje hipotálamo-hipófisis-cortico-suprarrenal, que genera la elevación de la producción de corticoides y la activación subsiguiente del eje simpático-médulo-suprarrenal (23), en este sentido se comprueba como la afectación en momentos de estrés generan problemas en la salud de la persona.

El síndrome de *burnout* ocasiona que el estudiante o trabajador en su desempeño no sea el adecuado, presenta características de bajo rendimiento por la presión recibida en relación a lo que considera exceso, también existe evidencia que las profesiones que tiene relación directa con personas para su atención genera mayor estrés; siendo este caso en particular las estudiantes de educación inicial al estar en prácticas pre profesionales en diversos centros y cumplir expectativas de los docentes tutores, padres de familia y las propias. (24)

2.6 Origen

El término de agotamiento laboral nace con los estudios realizados por el psicólogo estadounidense Herbert Freudenberger, sin embargo, es a mediados de los años 70 que la doctora Cristina Maslach y Susan Jackson quienes definieron a un conjunto de signos y síntomas como el síndrome de *burnout*, siendo un síndrome tridimensional caracterizado por agotamiento emocional, despersonalización y reducida realización personal (25),

teniendo este precepto una aceptación y reconocimiento a nivel internacional.

En este sentido la Organización Internacional del Trabajo (OIT), acoge los criterios antes descritos y los incluye en el ambiente de trabajo y clima organizacional de empresas e instituciones; el estudio de estas condiciones ayuda al mejoramiento de las condiciones laborales; puesto que al saber las inconformidades del personal se establece soluciones amigables para un correcto desempeño en favor de un lugar óptimo de trabajo (26).

La evolución y adaptación de términos, definiciones para asociar a características que la población presenta en diversos espacios y situaciones posibilita el estudio en otra dimensión, en este caso puntual es el síndrome de burnout que se acopla al sistema académico para considerar sus características a fin de comprender el comportamiento de estudiantes ante sus labores.

2.7 Características

El *burnout*, es conocido como el “síndrome de estar quemado” esto se refleja en el agotamiento, fatiga, angustia, generando en el estudiante problemas sociales, familiares y pedagógicos, en general un desempeño deficiente; todo esto es acompañado por diversas variables como separación familiar, dificultad económica, violencia o discriminación. (27), siendo estos últimos indicadores como base en futuras investigaciones.

La descripción del síndrome de *burnout*, también se relaciona con la capacidad de gestión de emociones, más aún en el campo de la salud y de la educación cuando en estos espacios es necesario mantener y generar procesos de socialización en interrelación con personas.

Hay diversos estudios que se interesan por establecer causales del síndrome como presión, carga excesiva, falta de recurso, inestabilidad en el campo laboral, estos factores hacen que las estudiantes de ciencias pedagógicas en general, desde su formación estén en un modo de alerta y su respuesta sea el desinterés académico. (28)

Esta situación debe ser tratada desde un enfoque integral, no se puede solucionar una arista del problema y desatender las demás, es necesario aunar esfuerzos para generar cambios significativos en el comportamiento del síndrome.

2.8 Burnout en pandemia

Los agentes externos como cambios repentinos en la cotidianidad enfrentan al ser humano a demostrar todas las habilidades hasta ese momento construidas, un hecho que ha marcado la era actual es la pandemia del COVID-19, esto desafío al ser humano a estar en aislamiento y estar confinado; en el caso puntal de la docencia, sus prácticas pre profesionales, proyectos de vinculación y todo proceso concerniente a la formación académica se hizo virtual.

En este escenario los índices de problemas emocionales, mentales y psicosociales se acrecentaron; esta afirmación está evidenciada en estudios que confirman que el cansancio emocional, pérdida de empatía y sensibilidad se encontraron en docentes y estudiantes que atravesaron la pandemia en su ejercicio virtual. (29)

Esta situación no prevista demandó una preparación de orden mundial, estrategias regionales y propias de cada establecimiento, en este caso educativo, para afrontar esta realidad que acompañó dos años y cobró muchas vidas; en este sentido se alteró el orden de lo cotidiano.

Es así, que la formación docente exige un gran compendio de habilidades y capacidades para ejercer a cabalidad, estudios pos pandemia demuestran que las clases en línea efectuadas dentro del marco de la emergencia sanitaria generaron en los estudiantes problemas asociados al síndrome de *burnout* (30)

Como suele pasar con las afecciones mentales, el síndrome de *burnout* no es detectado por quien lo padece, las auto exigencias que el estudiante se plantea para ejecutar de manera óptima su desempeño estudiantil y en práctica pre profesional, se considera un tema pasajero, sin embargo, debe ser atendido para no generar procesos complicados en el área psicológica o fisiológica. (31)

En este sentido se plantea a la medicina alternativa como una solución amigable para coadyuvar en el tratamiento del síndrome de *burnout*, el desempeño de un equipo multidisciplinar para entender esta condición brindará la oportunidad al paciente para comprender mejor su tratamiento.

2.9 *Burnout* Académico

El *Burnout* Académico (BA) hace referencia a un proceso tedioso caracterizado por el sentimiento de *agotamiento emocional* (AEM) a causa de las demandas del estudio que generan una disminución en el compromiso del estudiante, así como una actitud cínica (cinismo), lo cual afecta sus creencias de autoeficacia (ineficacia académica); este proceso se evidenció de manera más notoria en la pandemia y también en el proceso de reinserción, este espacio pos pandémico genera en el estudiante desafíos constantes. (32)

El estudio de diversos contextos y poblaciones hace posible generar un acercamiento a la concepción del síndrome de *burnout* académico que es definido como una consecuencia y respuesta al estrés crónico y se vincularía a la labor, la actividad y el entorno académico, de carácter negativo, dañino y que podría influir en el desenvolvimiento, la identificación y aceptación de los estudiantes con su formación y vida académica, así como en su salud mental (33)

Con esta visión, se puede establecer el alcance que tiene este síndrome en relación a la convivencia saludable en un entorno sea este académico, físico, virtual, laboral, familiar o social, más aún cuando en este contexto se tiene que interactuar con las demás personas demandantes o requirentes. Es por eso necesario estudiar estas variables para su comprensión y posibles soluciones.

2.10 *Burnout* Académico en estudiantes universitarios

La exigencia académica va creciendo de acuerdo el nivel, por lo tanto, desde pre escolar, educación básica, bachillerato y universitario existe la demanda en relación a entrega de trabajos, participación, evaluaciones, tareas, investigación entre otras actividades, es así que la respuesta fisiológica y psico-socio-afectiva dependerá de cada estudiante, ante esto surge la posibilidad de sufrir el síndrome de *burnout* Académico.

Una respuesta visible ante la alta exigencia académica es el agotamiento, se refiere a la sensación de cansancio físico y emocional al levantarse en la mañana para afrontar las demandas del contexto académico, tensión durante la jornada, sentirse exhausto. El Cinismo, caracterizado como el distanciamiento de los estudios como consecuencia de

pensar que no son útiles, duda sobre la importancia y valor de los estudios, pérdida de interés y entusiasmo en las tareas académicas e incluso en la carrera. Eficacia, definida como la creencias de poder resolver eficazmente problemas relacionados con los estudios, percepción de tener los recursos para afrontar las demandas y ser competente ante las tareas. (34)

Las competencias profesionales que deben tener los egresados de las diversas carreras universitarias responden a la formación durante sus estudios de grado; sin embargo, esto se ve condicionado cuando tienen que responden a su vez a demanda colectivas de la ciudadanía y del sector laboral donde prestarán su servicio.

De este modo cuando el estudiante realiza practicas pre profesionales, investigación formativa, intercambios académicos, proyectos de vinculación y titulación se saturan de exigencias externas, generando estas condiciones de agotamiento y fatiga académica.

Algunos estudios hacen referencia a que, en las carreras de salud y educación, en la cuales se deben responden a las demandas personales del público requirente de este servicio, la tensión por brindar un óptimo desempeño incrementa la posibilidad de sufrir el síndrome de *burnout*.

2.11 Instrumento de medición del Síndrome de *burnout*

El instrumento que hasta la fecha sigue vigente es el propuesto por la Cristina Maslach y Susan Jackson; teniendo como cuestionamiento 22 preguntas agrupadas en 3 sub escalas con respuestas valoradas de 0 a 6.

1. Subescala de agotamiento emocional. Consta de 9 preguntas. Valora la vivencia de estar exhausto emocionalmente por las demandas del trabajo. Puntuación máxima 54;
2. Subescala de despersonalización. Está formada por 5 ítems. Valora el grado en que cada uno reconoce actitudes de frialdad y distanciamiento. Puntuación máxima 30;
3. Subescala de realización personal. Se compone de 8 ítems. Evalúa los sentimientos de autoeficacia y realización personal en el trabajo. Puntuación máxima 48.

La escala se mide según los siguientes rangos: 0 = Nunca 1 = Pocas veces al año o menos 2 = Una vez al mes o menos 3 = Unas pocas veces al mes o menos 4 = Una vez a la semana 5 = Pocas veces a la semana 6 = Todos los días.

Se consideran que las puntuaciones del MBI son bajas entre 1 y 33. Puntuaciones altas en los dos primeros y baja en el tercero definen el síndrome. Este test pretende medir la frecuencia y la intensidad con la que se sufre el *burnout*. (35)

La clasificación y categorías se mantienen, la construcción de preguntas relacionadas a diversos entornos se adapta, por lo tanto, para investigar el síndrome de *burnout* académico se seguirá la estructura del instrumento base, generando preguntas o acogiendo indicadores ya aplicados en otras investigaciones.

2.12 ***Burnout* y Terapias Alternativas**

En la búsqueda de un clima adecuado para el desempeño laboral se ha planteado diversos caminos, entre los cuales está la práctica de terapias alternativas, es el caso de la musicoterapia que ha sido beneficiosa para que el personal pueda percibir a su recinto con mayor aceptación y tranquilidad (36)

Siguiendo en este sentido, se hace referencia a la terapia Cognitivo- Conductual y multidimensional, que tiene un alcance medio en relación con el impacto al aplicar relajación y gestión emocional, es el abordaje del *burnout* a través de la psicoterapia en donde se han encontrado múltiples beneficios en la población participante. (37)

Otro aspecto relevante es atención desde la aplicación de la terapia ocupacional siendo ésta una disciplina fundamental para evaluar el ambiente de trabajo y a la persona dentro de éste, para así intervenir respondiendo a las necesidades particulares de cada trabajador, de este modo se puede prevenir consecuencias que tiene el síndrome de *burnout* en la vida laboral o académica. (38)

En fin, hay un sinnúmero de estrategias alternativas y holísticas que buscan el bienestar de las personas, en esta búsqueda también se plantea el uso de homeopatía, esencias florales, acupuntura entre otras posibilidades para reintegrar al ser el equilibrio.

2.13 *Burnout* y sistemas florales.

En relación a la revisión literaria sobre la relación entre el síndrome de *burnout* y Flores de Bach, existe información sobre el tema que hace referencia a estudios del efecto de los remedios florales de Bach, describiéndolas como esencias energéticas que transforman estados mentales y emocionales negativos en positivos, y pueden ayudar a regular las emociones; (39) en este caso particular aminora y desvanece síntomas asociados a la fatiga crónica, desinterés o estrés.

En este sentido se mantiene el interés por el estudio de los beneficios que las flores de Bach brindan a los pacientes, es así que se emplea cuando se detecta problemas sobre todo de salud mental, también se determina el uso y frecuencia que responde al cuadro clínico o diagnóstico del referido (40)

CAPITULO III: METODOLOGÍA

3.1 Enfoque de la investigación:

La presente investigación presenta un enfoque mixto porque en la parte cuantitativa se implementó el instrumento denominado Maslach Burnout Inventory para estudiantes validado en diversos estudios (41) (42) (MBI -SS), y en el momento cualitativo será cuando se acompañe este resultado con las impresiones que tenga la población con respecto al efecto del remedio floral andino ante los síntomas del síndrome de *burnout*.

3.2 Población

Tabla 1. Población

Estrato	Frecuencia	Porcentaje
---------	------------	------------

Femenina	30	100%
----------	----	------

Fuente: séptimo semestre de la carrera de educación inicial de la UNACH

La Universidad Nacional de Chimborazo está ubicada en el cantón de Riobamba de la provincia de Chimborazo, cuya población general es de 471,933 distribuida en los 10 cantones, siendo la capital Riobamba con mayor densidad poblacional con 177213 habitantes.

A Riobamba también se le conoce por su historia como ciudad de las primicias, por su situación geográfica como corazón de la patria y en la actualidad como ciudad universitaria.

Por esta razón existe en el *alma mater*, gran cantidad de afluencia estudiantil que concurre de varios lugares del país, así también el rango socioeconómico es de tendencia de ingresos de recursos mínimos por hogar de estudiante; la caracterización por auto identificación en su mayoría es mestiza.

De la población denominada Séptimo semestre de la carrera de Educación inicial, al aplicar el instrumento se establece que 7 estudiantes no presentan ningún síntoma de Burnout, además 2 estudiantes no desean ser parte de la investigación; por lo tanto, el trabajo se realiza con una muestra efectiva de 21 individuos.

3.3 Variables

VI: Remedio floral andino “Relax” y “Fuerza Interior”

VD: Síndrome de *burnout*

Tabla 2. Operacionalización de variables

Variables	Categoría	Dimensión	Indicador	Instrumento	Fuente
Independiente: Remedio floral andino	Sistema floral Origen Variedad Estudios	Flores de Bach Flores Chilenas	Remedio “Relax” Remedio	Entrevista semiestructurada	Dra. Susana Abdo

		Flores andina.	“Fuerza interior”		
Dependiente: Síndrome de <i>burnout</i>	Origen Características Tipos <i>Burnout</i> académico-estudiantil	Síntomas Signos Malestar	Agotamiento emocional Cinismo Efectividad académica	MBI-SS	Sujetos de investigación

3.4 Procedimientos y técnicas a aplicarse

El diseño de investigación es cuasi experimental, lo que implica que por el tiempo sea longitudinal; en este sentido se aplicó el instrumento MBI-SS el 14 de octubre de 2024; con los resultados los cuales arrojan que existe la condición de *burnout* se inicia con el tratamiento de remedio floral “Relax” el viernes 25 de octubre indicado que las tomas son 4 veces al día y su aplicación es sublingual.

Se realiza un control el lunes 25 de noviembre de 2024, obteniendo datos que son procesados para verificar la efectividad del tratamiento, se extiende la ingesta de este floral y un tercer momento se empieza con el floral “Fuerza Interior” hasta el 06 de enero y se aplica el pos-test el lunes 6 de enero de 2025.

Para obtener información de fuente primaria en relación al descubrimiento del sistema floral se aplica una entrevista semiestructurada a la Dra. Susana Abdo, creadora de las esencias florales andinas NARY.

3.5 Instrumento MBI-SS

3.5.1 Indicaciones

Señales el número que crea oportuno sobre la frecuencia con que siente los enunciados:

0= nunca

1= pocas veces al año

2= una vez al mes o menos

3= unas pocas veces al mes

4= una vez a la semana

5= unas pocas veces a la semana

6= todos los días

En el indicador Agotamiento, para ser considerado una situación problema debe puntuar más de 15, en el indicador Cinismo debe puntuar más de 8 y en eficacia académica debe ser menos de 24, y todos estos valores conllevan al diagnóstico de Burnout.

3.6 Primera dimensión

3.6.1 Agotamiento emocional:

1. Las actividades académicas de mi carrera me tienen emocionalmente agotado
2. Me encuentro agotado físicamente al final de un día en la universidad
3. Estoy exhausto de tanto estudiar
4. Me siento cansado cuando me levanto por la mañana y tengo que afrontar otro día en a la universidad
5. Estudiar o ir a clases todo el día es una tensión para mí

3.7 Segunda dimensión

3.7.1 Cinismo

1. He perdido interés en la carrera desde que empecé la universidad
2. He perdido entusiasmo por mi carrera
3. Me he distanciado de mis estudios porque pienso que no serían realmente útiles
4. Dudo de la importancia y valor de mis estudios

3.8 Tercera dimensión

3.8.1 Eficacia académica

1. Puedo resolver eficazmente los problemas que surgen en mis estudios
2. Creo que hago una contribución efectiva a las clases a las que asisto

3. En mi opinión, soy un buen estudiante
4. He aprendido muchas cosas interesantes durante el curso de mis estudios
5. Me estimula conseguir objetivos en mis estudios
6. Durante la clase, me siento seguro de que soy eficaz para hacer las cosas.

3.9 Métodos de análisis de datos

Se empleará descriptivos donde se medirá la aceptación o mejora de signos y síntomas a las manifestaciones del síndrome de *burnout* tratado con el remedio floral “Relax” y “Fuerza interior”

CAPÍTULO 4: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 Datos de aplicación del test de MBI-SS en tres momentos. Pre test/Seguimiento/Post test

En el indicador Agotamiento, para ser considerado una situación problema debe puntuar más de 15, en el indicador Cinismo debe puntuar más de 8 y en eficacia académica debe ser menos de 24, y todos estos valores conllevan al diagnóstico de Burnout.

Tabla 3. Dimensión Agotamiento Emocional

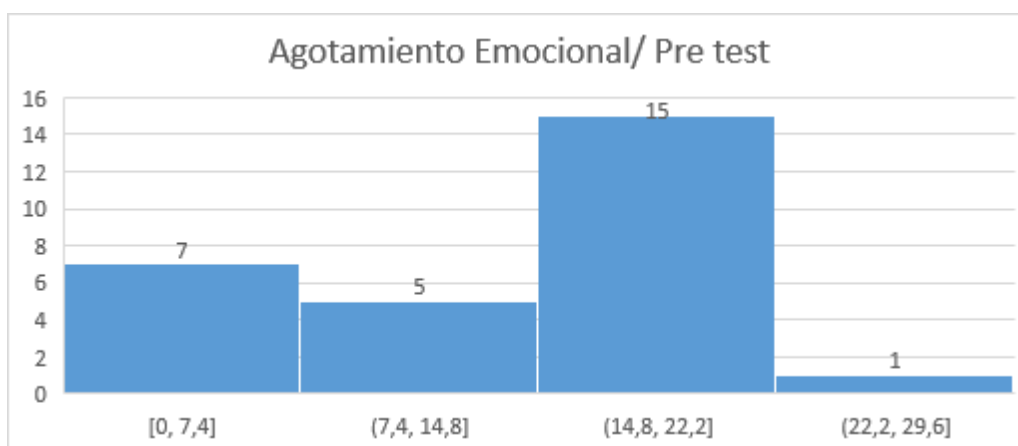
Individuo	Agotamiento

	Pre test	Seguimiento	Post test	Diferencia pre test – post test	% diferencia respecto a valor inicial
N/N 1	-	6	3	3	50,0
N/N 2	5	3	0	5	100,0
N/N 3	15	15	11	4	26,7
N/N 4	15	12	14	1	6,7
N/N 5	6	10	7	-1	-16,7
N/N 6	17	18	11	6	35,3
N/N 7	5	10	9	-4	-80,0
N/N 8	19	21	18	1	5,3
N/ N 9	8	9	6	2	25,0
N/N 10	17	13	18	-1	-5,9
N/N 11	17	18	17	0	0,0
N/N 12	12	3	3	9	75,0
N/N 13	4	2	0	4	100,0
N/N 14	4	2	1	3	75,0
N/N 15	-	11	5	6	54,5
N/N 16	14	15	12	2	14,3
N/N 17	21	10	9	12	57,1

N/N 18	9	6	12	-3	-33,3
N/ N 19	23	17	9	14	60,9
N/N 20	12	14	11	1	8,3
N/N 21	19	9	5	14	73,7
N/N 22	7	9	4	3	42,9
N/N 23	17	8	5	12	70,6
N/N 24	18	9	13	5	27,8
N/N 25	6	9	5	1	16,7
N/N 26	16	18	12	4	25,0
N/N 27	20	-	14	6	30,0
N/N 28	22	22	15	7	31,8
N/N 29	19	4	1	18	94,7
N/N 30	20	19	15	5	25,0

Fuente: Ávalos, M

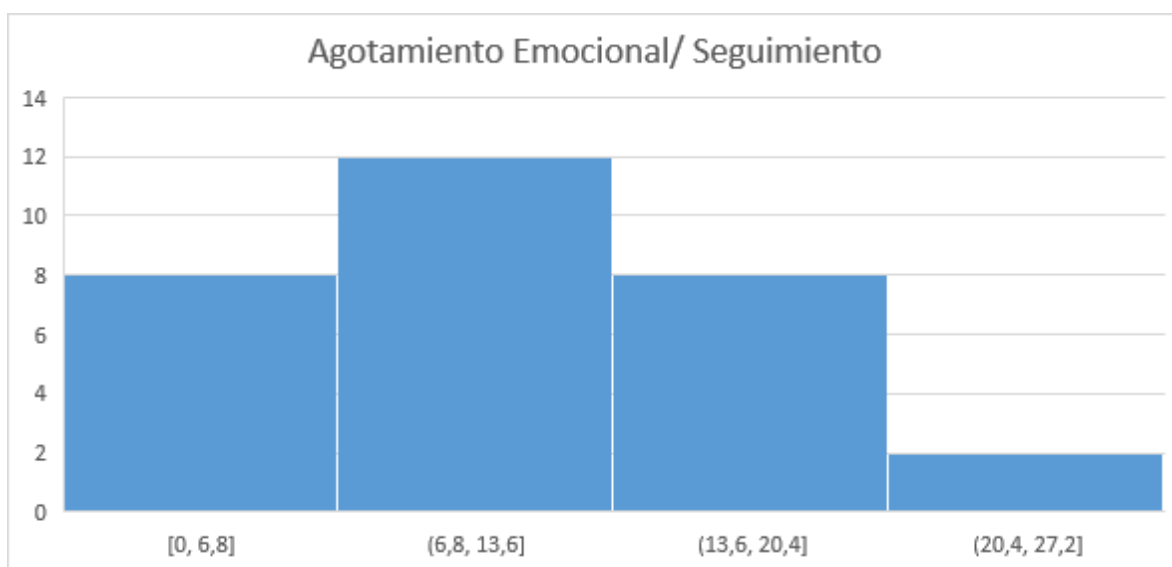
Figura 14. Agotamiento Emocional/ Pre test



Fuente: Ávalos, M

De los resultados del pre test en la población encuestada de 30 individuos, 2 no desean participar en la investigación, resultando que 7 estudiantes están en el rango de puntuación de 0 a 7,4, lo que indica que no tienen agotamiento emocional, otro estrato de la población que son 5, están en un rango de 7,4 a 14,8 lo que le ubica en un rango limítrofe para tener esta condición y 15 estudiantes que equivale al 50% de la población están en el rango de 14,8 a 22.2 que arroja el resultado de agotamiento emocional con relación a su condición en la carrera y 1 persona está en el límite superior.

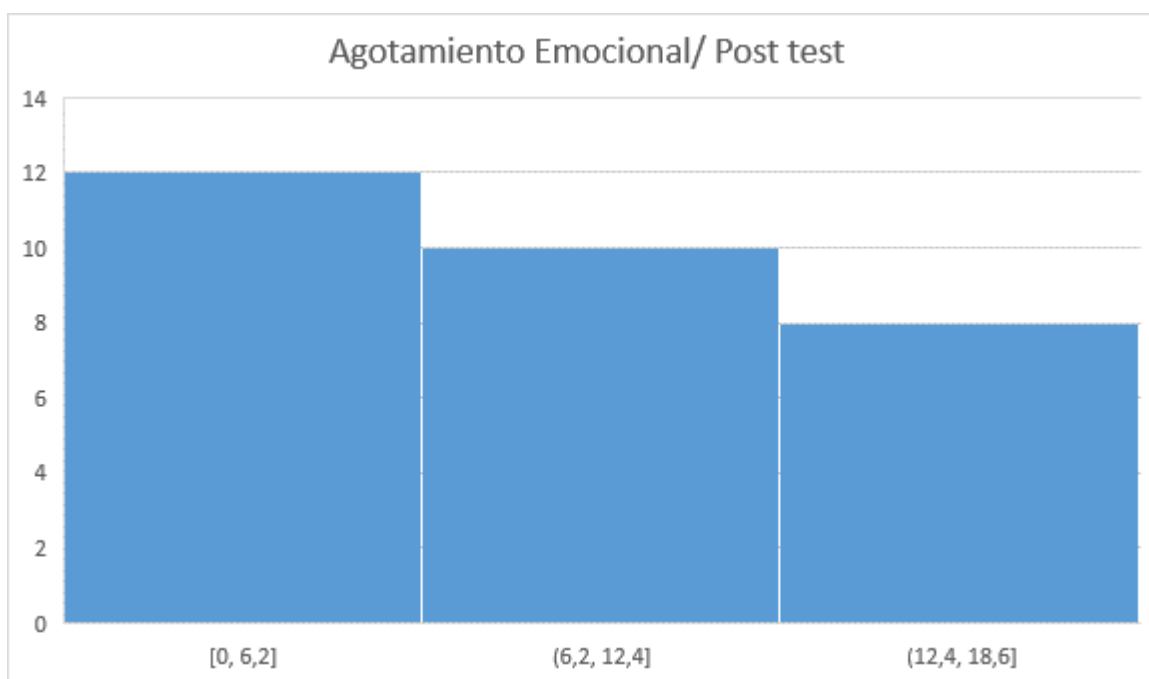
Figura 15. Agotamiento Emocional/ Seguimiento



Fuente: Ávalos, M

De los resultados del seguimiento de la población encuestada de 30 individuos, 1 no se presenta, resultando que 8 estudiantes están en el rango de puntuación de 0 a 6.8, lo que indica que no tienen agotamiento emocional, otro estrato de la población que son 12, están en un rango de 6.8 a 13.8 lo que le ubica en un rango limítrofe para tener esta condición y 8 estudiantes que equivale al están en el rango de 13.8 a 20.4 que arroja el resultado de agotamiento emocional con relación a su condición en la carrera y 2 persona están en el límite superior.

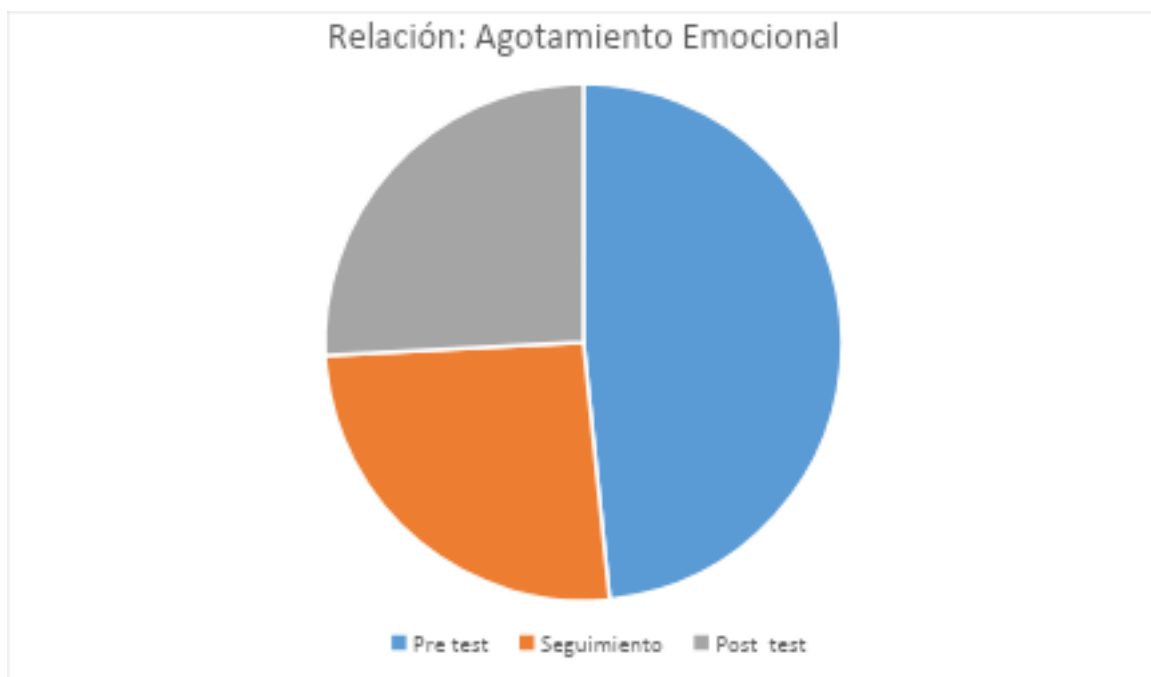
Figura 16. Agotamiento Emocional/ Post test



Fuente: Ávalos, M

De los resultados del control de la población encuestada de 30 individuos, resulta que 12 estudiantes están en el rango de puntuación de 0 a 6.2, lo que nos indica que no tienen agotamiento emocional, otro estrato de la población que son 10, están en un rango de 6.2 a 12.4 lo que le ubica en un rango limítrofe para tener esta condición y 8 estudiantes que equivale al están en el rango de 12.4 a 18.6 que arroja el resultado de agotamiento emocional con relación a su condición en la carrera.

Figura 17. Relación: Agotamiento Emocional



Fuente: Ávalos, M

En relación a los resultados finales en la dimensión Agotamiento Emocional que contempla los indicadores: “Las actividades académicas de mi carrera me tiene emocionalmente agotado, me encuentro agotado físicamente al final de un día en la universidad, estoy exhausto de tanto estudiar, me siento cansado cuando me levanto por la mañana y tengo que afrontar otro día en la universidad, estudiar o ir a clases todo el día es una tensión para mí”; todos estos ítems se puntúan de 0 a 6, lo que implica que este indicador tiene como máximo una puntuación de 30, indicando que al obtener una valoración de 15 o superior se encuentra con agotamiento emocional, en un primer momento hay 15 estudiantes que son el 50% de la población objeto de estudio que tienen esta condición, en un segundo momento que es el seguimiento se registra solo 8 estudiante con este sentimiento y al finalizar el tratamiento se reducen a 5.

Quienes experimentaron un descenso en su valoración para este parámetro fueron 26 estudiantes, que corresponde al 86.67%, con una reducción en promedio del 43.5% del puntaje respecto al valor inicial de pre test. Por otra parte, 4 estudiantes, que corresponden

al 13,33%, experimentaron un aumento de 43% en promedio en el puntaje respecto al valor inicial de pre test.

De los 15 estudiantes para quienes inicialmente se determinó un puntaje de 15 o más en el pre test, y por lo tanto, se consideró que tenían un problema de agotamiento emocional como manifestación de síndrome de *burnout*, 11 redujeron su puntaje a menos de 15, considerándose que mejoraron significativamente en esta manifestación emocional. Esto corresponde a un 73.33% de este grupo, con una disminución promedio de 46,2% del puntaje respecto al valor inicial de pre test.

4.2 Análisis estadístico

Para comprobar si el tratamiento con terapia floral aplicado provocó una diferencia estadísticamente significativa en el nivel de agotamiento emocional de los estudiantes antes y después de su aplicación completa, se aplicó el Test t para muestras relacionadas, también conocido como Test t pareado. Esta es una prueba estadística paramétrica que compara las medias de dos conjuntos de datos que están vinculados o emparejados. Evalúa si existe una diferencia significativa entre dos mediciones repetidas sobre los mismos sujetos, cuando la variable está medida en datos cuantitativos, las diferencias entre las mediciones siguen una distribución normal, y la muestra es de al menos 30 individuos.

Después de verificar que las diferencias entre las mediciones siguen una distribución normal a través del test de Shapiro-Wilk ($p=0.086$), se obtuvieron los datos necesarios a través del Test t para muestras relacionadas. Los resultados mostraron una diferencia significativa entre las puntuaciones del pre test ($M = 13,47$, $SD = 6,078$) y del post test ($M = 8,83$, $SD = 5,465$), $t(29) = 4,872$, $p < 0.001$, indicando que la terapia floral aplicada redujo significativamente el agotamiento emocional en los estudiantes.

4.3 Prueba de muestras emparejadas

		Diferencias emparejadas				t	gl	Sig. (bilateral)
		Media	Desv. Desviación	95% de intervalo de confianza de la diferencia				
				Inferior	Superior			
Par 1	AG_Pret est - AG_Post test	4,633	5,209	2,688	6,579	4,872	29	,000

Fuente: Ávalos, M

Tabla 4. Dimensión Cinismo

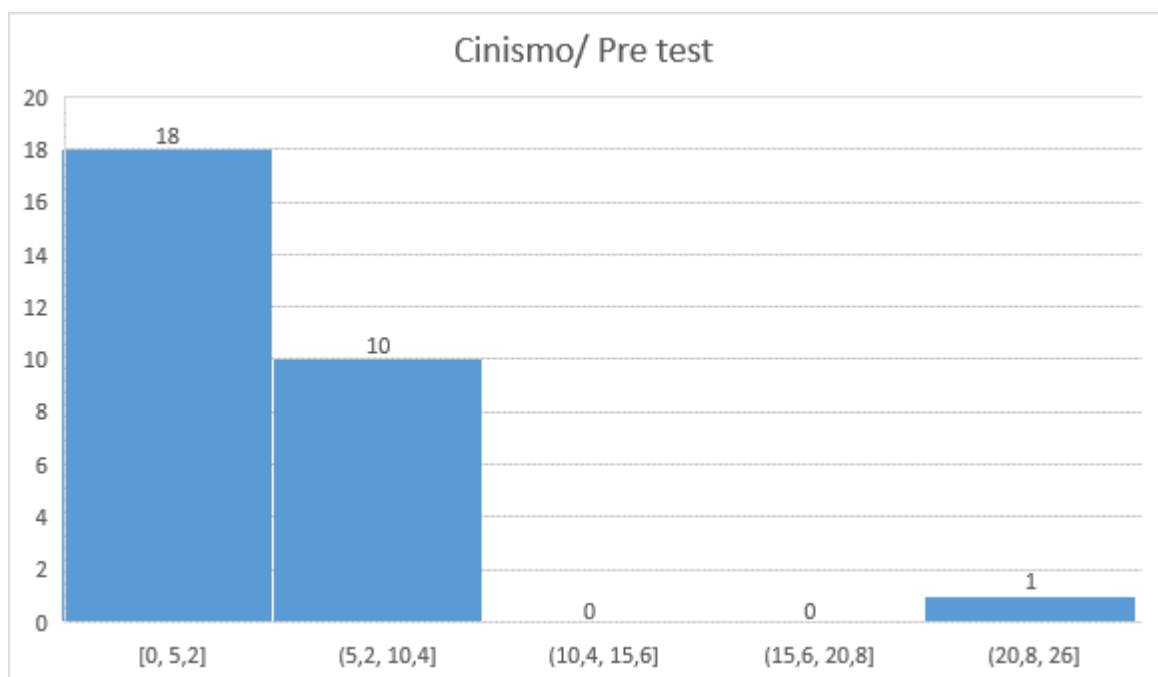
Individuo	Cinismo				
	Pre test	Seguimiento	Post test	Diferencia pre test – post test	% diferencia respecto a valor inicial
N/N 1		0	1	-1	NA
N/N 2	6	7	0	6	100,0
N/N 3	2	3	2	0	0,0
N/N 4	0	4	2	-2	NA
N/N 5	0	0	1	-1	NA
N/N 6	8	2	0	8	100,0
N/N 7	0	0	0	0	0,0
N/N 8	0	0	0	0	0,0

N/ N 9	6	2	4	2	33,3
N/N 10	6	10	1	5	83,3
N/N 11	6	3	5	1	16,7
N/N 12	4	0	3	1	25,0
N/N 13	0	0	0	0	0,0
N/N 14	0	0	0	0	0,0
N/N 15	-	0	0	0	0,0
N/N 16	0	2	0	0	0,0
N/N 17	4	4	2	2	50,0
N/N 18	0	0	0	0	0,0
N/ N 19	4	2	1	3	75,0
N/N 20	1	4	3	-2	-200,0
N/N 21	8	3	1	7	87,5
N/N 22	2	2	1	1	50,0
N/N 23	10	3	4	6	60,0
N/N 24	6	2	2	4	66,7
N/N 25	0	1	0	0	0,0
N/N 26	1	0	0	1	100,0
N/N 27	6	-	3	3	50,0

N/N 28	21	20	13	8	38,1
N/N 29	3	0	0	3	100,0
N/N 30	7	0	1	6	85,7

Fuente: Ávalos, M

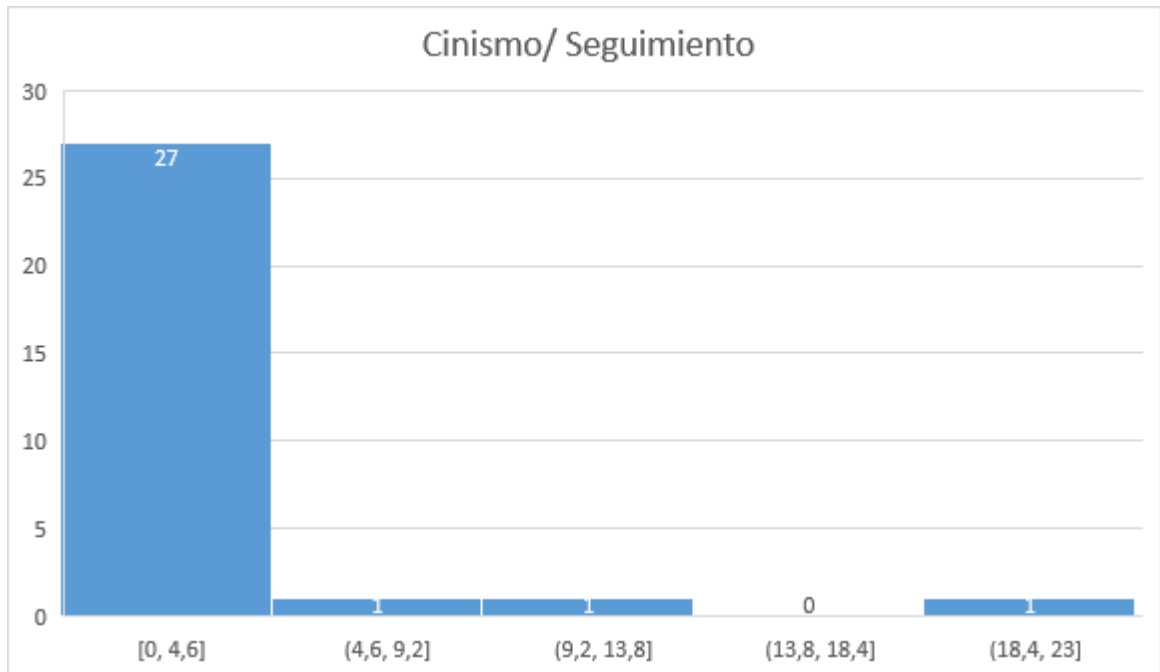
Figura 18. Cinismo/ Pre test



Fuente: Ávalos, M

De los resultados del pre test de la población encuestada de 30 individuos, 2 no desean participar de la investigación, y con un resultado de 18 estudiantes que están en el rango de puntuación de 0 a 5,2, lo que indica que no tienen cinismo, entiendo a este como apatía en los estudios, otro estrato de la población que son 10, están en un rango de 5,2 a 10,4 lo que le ubica en esta condición y 1 estudiante en un rango alarmante entre 20,8 a 26 puntos.

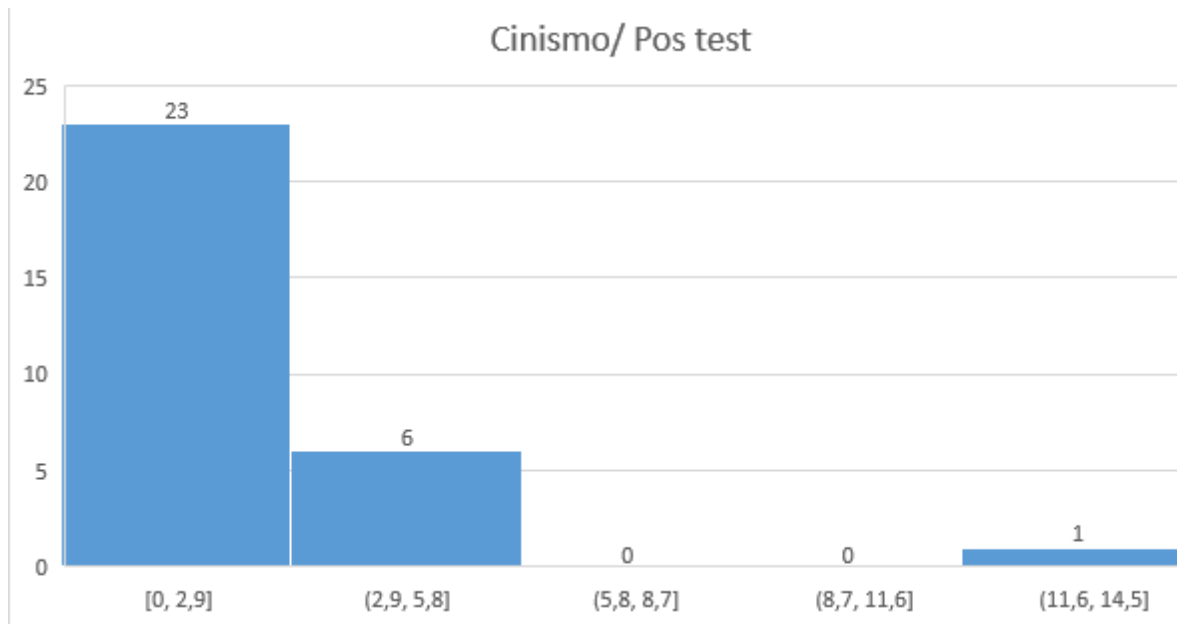
Figura 19. Cinismo/ Seguimiento



Fuente: Ávalos, M

De los resultados del momento denominado seguimiento en la población encuestada de 30 individuos, 1 no se presenta para el seguimiento o control, en un rango de 0 a 4.6 están ubicadas 27 estudiantes, en el rango de puntuación de 4.6 a 23 están 3 estudiantes lo que demuestran que tiene apatía frente a las labores académicas que demanda su formación de grado.

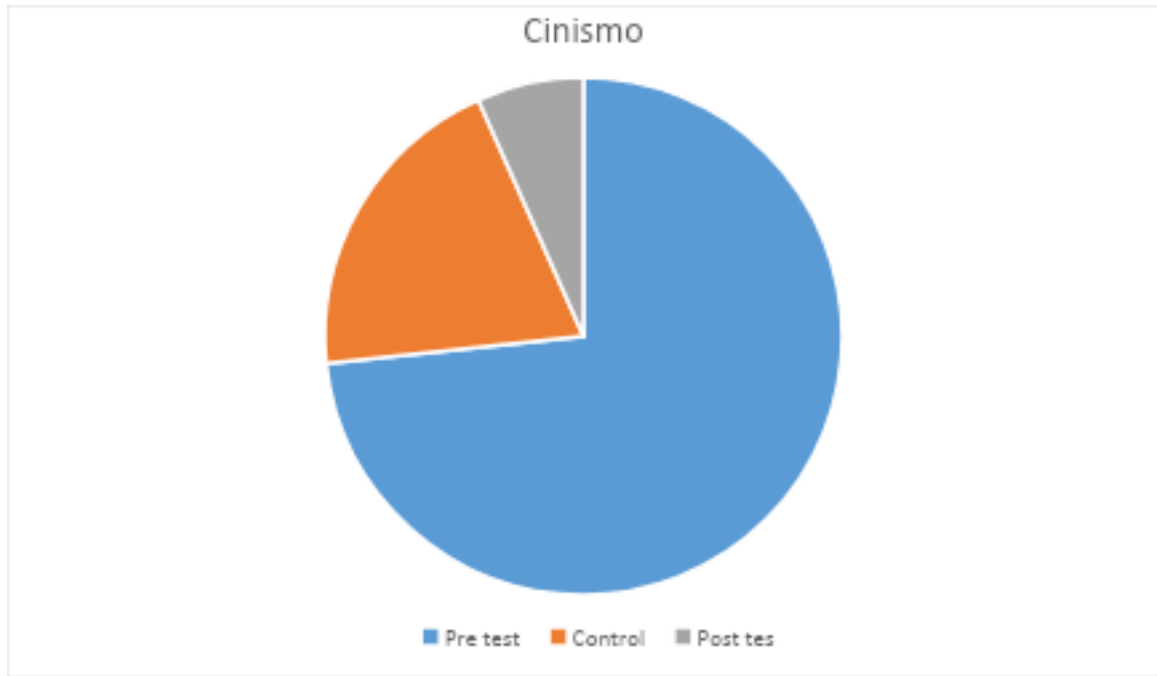
Figura 20. Cinismo/ Post test



Fuente: Ávalos, M

Al final del tratamiento los resultados del momento en la población encuestada de 30 individuos, 29 no se presentan para ningún rasgo o aproximación a la dimensión de cinismo, manteniéndose 1 estudiante en esta condición.

Figura 21. Relación / Cinismo



Fuente: Ávalos, M

En relación a la Dimensión Cinismo, este tiene 4 indicadores que pueden ser puntuados con un mínimo de 0 y un máximo de 6 que son numeral que miden la frecuencia del malestar que sienten las estudiantes en relación a la carrera que están cursando, es así, que tiene los siguientes ítems: “He perdido interés en la carrea desde que empecé la universidad; he perdido el entusiasmo por mi carrera; me he distanciado de mis estudios porque pienso que no serían realmente útiles; dudo de la importancia y valor de mis estudios”. La puntuación para calificar este síntoma debe superar más de 8; arrojando al inicio de la investigación a 4 estudiantes con este sentimiento de manera problemática, en el seguimiento fueron 3 individuos y al finalizar solo 1 estudiante mantenía este malestar.

Quienes experimentaron un descenso en su valoración para este parámetro fueron 17 estudiantes, que corresponde al 56.7%, con una reducción en promedio del 66% del puntaje respecto al valor inicial de pre test. Por otra parte, 4 estudiantes, que corresponden al 13,33%, experimentaron un leve aumento, mientras que 9 estudiantes, que corresponden al

30%, no experimentaron ningún cambio, principalmente porque en la mayoría de los casos el valor en el parámetro cinismo en el pre test fue de 0, es decir, no reconocían ninguna dificultad relacionada con esta manifestación emocional.

De los 4 estudiantes para quienes inicialmente se determinó un puntaje de 8 o más en el pre test, y, por lo tanto, se consideró que tenían un problema de cinismo como manifestación de síndrome de *burnout*, 3 redujeron su puntaje a menos de 8, considerándose que mejoraron significativamente en esta manifestación emocional. Esto corresponde a un 75% de este grupo, con una disminución promedio de 82,5% del puntaje respecto al valor inicial de pre test. Sin embargo, la reducida cantidad de individuos en quienes se identificó al cinismo como un problema dificulta el poder determinar que la terapia tuvo un efecto tan notable en este parámetro como para disminuir significativamente su gravedad hasta dejar de ser considerado conflictivo. De todas formas, como se verá a continuación, el test aplicado confirma que la terapia sí logra una reducción de los síntomas emocionales en quienes se manifiesta el cinismo.

4.4 Análisis estadístico

En este caso, para comprobar si la terapia floral tuvo un efecto estadísticamente significativo en el parámetro cinismo, se aplicó el test de Wilcoxon para muestras relacionadas, ya que el test de Shapiro-Wilk demostró que la diferencia entre las mediciones no sigue una distribución normal ($p=0,006$).

El Test de Wilcoxon para muestras relacionadas es una prueba no paramétrica que compara las diferencias en las mediciones de dos muestras relacionadas (por ejemplo, antes y después de una intervención en los mismos sujetos) para determinar si estas diferencias son estadísticamente significativas. Es especialmente útil cuando las diferencias entre las mediciones no cumplen con la suposición de normalidad requerida por el Test t pareado. Se aplica en estudios con datos ordinales o cuantitativos que no siguen una distribución normal, o cuando se desea evaluar cambios en el mismo grupo de sujetos bajo diferentes condiciones o momentos.

Después de aplicar este test, los resultados mostraron una reducción significativa en las puntuaciones después de la intervención ($z = -3.193$, $p = 0.001$), demostrando que la terapia floral aplicada tuvo un efecto de reducción de cinismo en los estudiantes.

4.4.1 Prueba de Wilcoxon para muestras relacionadas

	C_posttest - C_pretest
Z	-3,193 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	,001

b. Se basa en rangos positivos.

Fuente: Ávalos, M

Tabla 5. Eficacia Académica

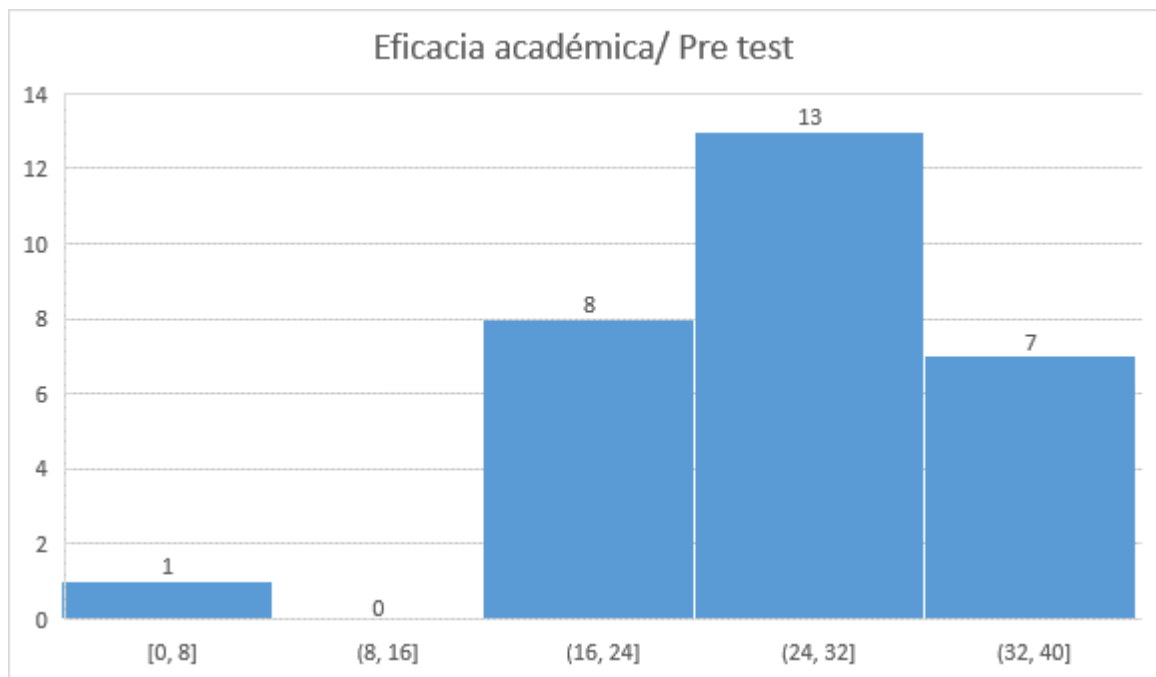
Individuo	Eficacia académica				
	Pre test	Control	Post test	Diferencia pre test – post test	% diferencia respecto a valor inicial
N/N 1		32	21	21	-11
N/N 2	33	29	3	3	-30
N/N 3	33	32	34	34	1
N/N 4	33	32	26	26	-7
N/N 5	23	26	29	29	6
N/N 6	26	21	24	24	-2
N/N 7	23	26	28	28	5
N/N 8	29	31	31	31	2

N/ N 9	20	27	32	32	12
N/N 10	29	26	31	31	2
N/N 11	26	23	24	24	-2
N/N 12	32	33	34	34	2
N/N 13	34	34	36	36	2
N/N 14	24	35	34	34	10
N/N 15	-	34	33	33	-1
N/N 16	33	30	31	31	-2
N/N 17	21	22	32	32	11
N/N 18	32	27	27	27	-5
N/ N 19	32	27	30	30	-2
N/N 20	30	32	35	35	5
N/N 21	19	20	27	27	8
N/N 22	24	22	28	28	4
N/N 23	27	30	31	31	4
N/N 24	32	26	33	33	1
N/N 25	32	32	32	32	0
N/N 26	35	33	35	35	0
N/N 27	22	-	28	28	6

N/N 28	26	18	32	32	6
N/N 29	28	32	34	34	6
N/N 30	33	34	30	30	-3

Fuente: Ávalos, M

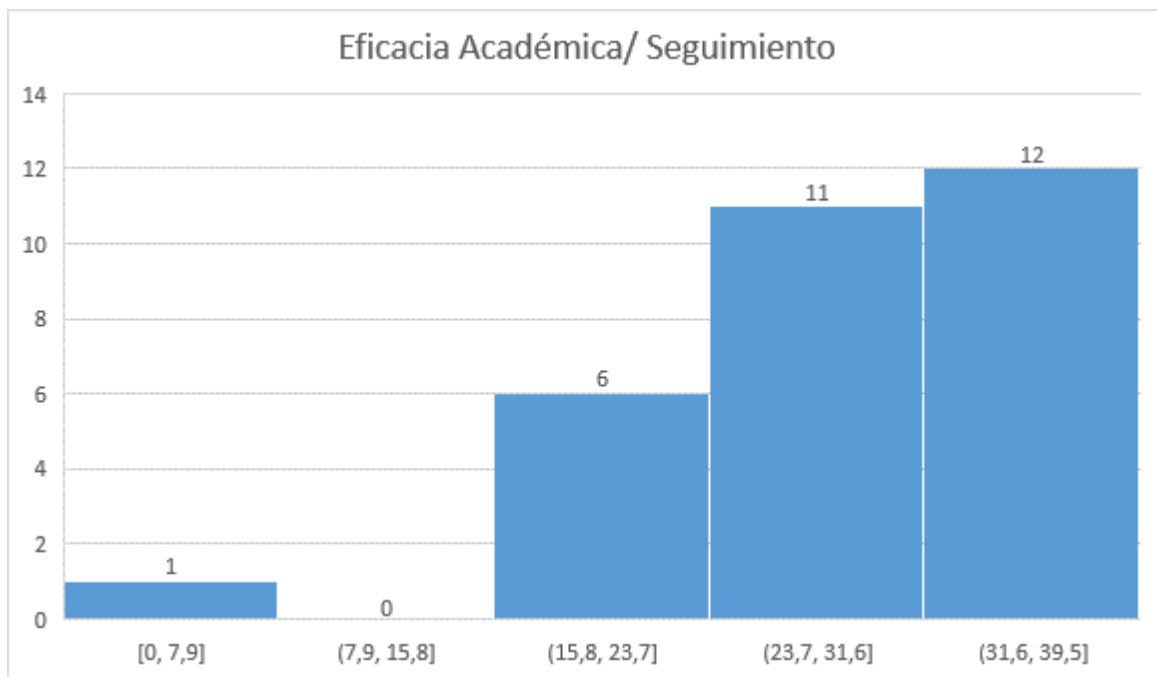
Figura 22. Eficacia Académica/ Pre test



Fuente: Ávalos, M

De los resultados del pre test de la población encuestada de 30 individuos, 2 no desean participar de la investigación, y se evidencia que hay 8 estudiantes en el rango de puntuación de 16 a 24, lo que indica que sienten no tener eficacia académica, 13 estudiantes en un margen de 24 a 32 y 7 estudiantes que están en un rango de 32 a 40 que es lo óptimo.

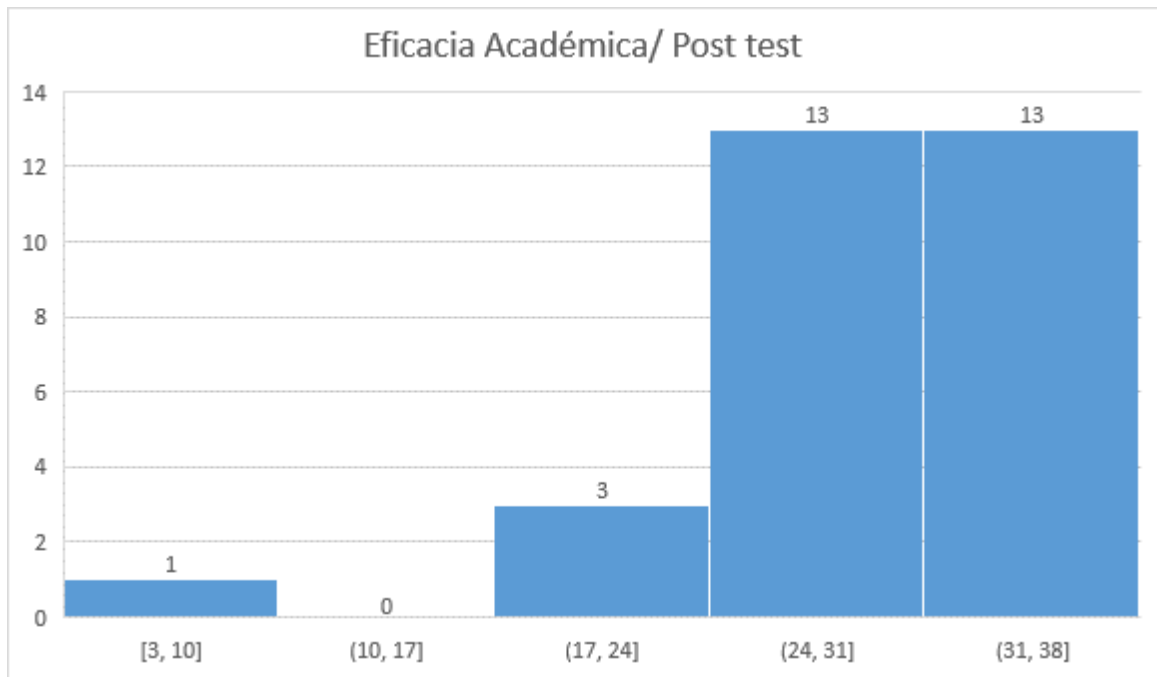
Figura 23. Eficacia Académica/ Seguimiento



Fuente: Ávalos, M

En el momento denominado seguimiento se aplicó el test, teniendo como resultado 6 estudiantes en un rango de 15,8 a 23,7 lo que les coloca en ineficacia académica, 11 estudiantes en un rango de 23.7 a 31,6 lo que refleja un estado competente y 12 estudiantes en un rango de 31.6 a 39,5 que es adecuado.

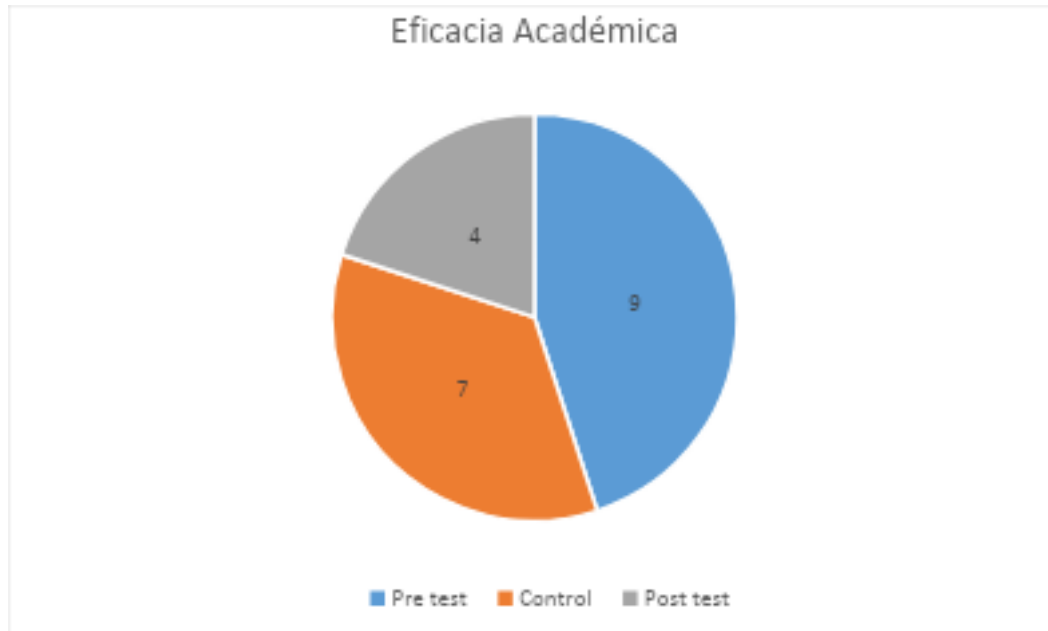
Figura 24. Eficacia Académica/ Post test



Fuente: Ávalos, M

Al finalizar el tratamiento 26 estudiantes están en un rango de 24 a 38 puntos lo que equivale una adecuada percepción sobre su eficacia académica, 3 estudiantes en un rango de 17 a 24 que les coloca en ineficiencia académica y 1 caso que está en un rango inferior entre 3 a 10.

Figura 25. Relación/ Eficacia Académica



Fuente: Ávalos, M

En la última dimensión denominada Eficacia Académica existen 6 ítems, que son los siguientes: “Puedo resolver eficazmente los problemas que surgen en mis estudios, creo que hago una contribución efectiva a las clases a las que asisto, en mi opinión, soy un buen estudiante, he aprendido muchas cosas interesantes durante el curso de mis estudios, me estimula conseguir objetivos en mis estudios”; todas estas oraciones pueden ser contestadas en una escala de 0 al 6, y para que exista ineficacia académica el puntaje tiene que ser menor a 24. En este caso puntual de estudio hubo 8 estudiantes que al inicio se ubicaron en puntajes inferior a 24, luego en la etapa del control existieron 7 estudiantes que mantuvieron esa sensación y finalmente 4 estudiantes expresaron ese sentir.

Quienes experimentaron un incremento en su valoración para este parámetro fueron 18 estudiantes, que corresponde al 60%, con un incremento promedio del 22% del puntaje respecto al valor inicial de pre test. Por otra parte, 10 estudiantes, que corresponden al 33,33%, experimentaron una disminución del 20% del puntaje respecto al valor inicial del

pre test, en promedio. Dos estudiantes, que corresponden al 6.7%, no experimentaron cambios.

De los 8 estudiantes para quienes inicialmente se determinó un puntaje de 24 o menos en el pre test, y, por lo tanto, se consideró que tenían un problema relacionado a la eficacia académica como manifestación de síndrome de *burnout*, todos incrementaron su puntaje a más de 24 considerándose que mejoraron significativamente en este criterio, con un incremento promedio de 36% del puntaje respecto al valor inicial de pre test.

4.5 Análisis estadístico

En este caso, para comprobar si la terapia floral tuvo un efecto estadísticamente significativo en el parámetro de eficacia académica, se aplicó el test de Wilcoxon para muestras relacionadas, ya que el test de Shapiro-Wilk demostró que la diferencia entre las mediciones no sigue una distribución normal ($p=0,000$).

Después de aplicar este test, los resultados no mostraron una reducción significativa en las puntuaciones después de la intervención ($z = -1,542$, $p = 0.123$), evidenciando que en este caso la terapia floral aplicada no tuvo un efecto significativo para el incremento de la eficacia académica en los estudiantes. Este resultado se debe principalmente a que la mayoría de los estudiantes no presentaron inicialmente dificultades en esta área.

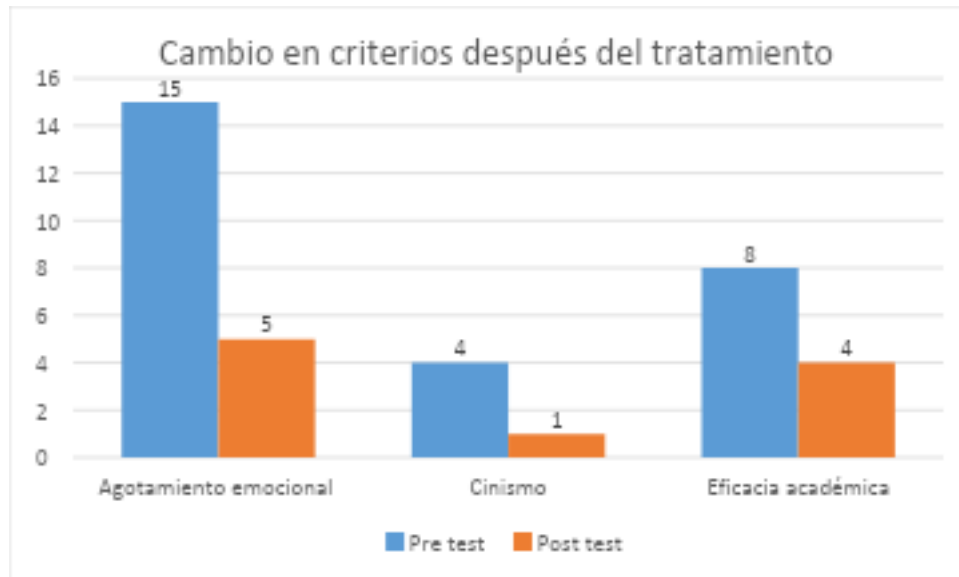
4.5.1 Prueba de Wilcoxon para muestras relacionadas

	E_postest - E_pretest
Z	-1,542 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	,123

b. Se basa en rangos negativos.

Fuente: Ávalos, M

Figura 26. Cambio en la frecuencia de casos problema después del tratamiento



Fuente: Ávalos, M

4.6 Percepciones en el registro de las historias clínicas al inicio, durante y al finalizar el tratamiento.

Al realizar la entrevista que se registra en la historia clínica de cada paciente- estudiante, se establece palabras que en reiteradas ocasiones se repetía como; Agotada, Cansada, Agobiada, Triste, Decaída, lo que hace referencia al primer indicador Agotamiento Emocional. En el relato que continuaban, demostraban apatía por participar en clases o actividades académicas que realiza la Carrera de Educación Inicial o la Universidad, lo que refleja la condición de cinismo que tiene el test para determinar la condición *burnout*, del mismo modo hacen referencia con cierto grado de desconfianza sobre ser eficientes en el ámbito académico, esto también lo delata su tono de voz, al bajar la mirada al hablar, su posición ante las inquietudes que describen.

En un segundo momento que es la etapa de control estos signos y autopercepción que tienen frente a la solvencia de su carrera, se puede observar una actitud diferente en algunas

estudiantes, como mirar de frente, mantener la mirada, hablar con un tono más alto, sostener una conversación, no evitar el diálogo, así también demuestran mayor optimismo y entusiasmo ante su carrera y pronto desempeño laboral

Al finalizar el tratamiento de la población afectada en menor o mayor grado por la condición de *burnout* se registra una actitud diferente de las estudiantes frente a las mismas situaciones, en ese momento ya no les genera apatía o decaimiento, lo realizan con cierto agrado.

4.7 Rasgos comportamentales al inicio, durante y al finalizar el tratamiento del remedio floral andino NARY

El comportamiento de las estudiantes al iniciar la intervención demostraba descontento, frustración que se refleja en la posición de su cuerpo en relación a la silla, ocupando una parte de la misma, no apoyando su espalda en el respaldar, o simplemente colocando su cabeza en la mesa del pupitre, y sus respuestas fueron monosilábicas, acompañadas de gestos faciales de desánimo. También se observaba un movimiento constante en sus manos o pies.

Durante el tratamiento existió una mayor apertura por parte de las estudiantes, lo que implica un buen ánimo al responder, mantuvieron una posición erguida en su asiento, del mismo modo desarrollaron una conversación más allá de respuestas monosilábicas, los gestos faciales se mantuvieron con un rasgo de desaliento, el movimiento constante del cuerpo se vio disminuido un poco.

Finalmente, las expectativas del tratamiento han alcanzado a un grupo aceptable de la población por que se ve que ya mantienen la mirada, su rostro ya no es evasivo, tiene un tono de voz aceptable en las exposiciones, tiene confianza en sí mismas, de manera general se ve una mejora en su comportamiento, sobre todo en los síntomas del *burnout* estudiantil.

4.8 Entrevista a la Dra. Susana Abdo

Con el objetivo de establecer el origen del sistema floral andino y cuáles son las esencias necesarias para el tratamiento del *burnout* se realizó la entrevista con un cuestionario semiestructurado para obtener la información.

En el hogar de la Dra. Susana Abdo con la presencia del Bqf. Fausto Contero a las 17h30 aproximadamente empezó la entrevista.

4.8.1 ¿Cómo y cuándo nace la idea de generar florales en la región andina en Ecuador?

El transitar desde el año 1999, con un maestro de medicina China mediante la respiración profunda, meditación y sobre todo la conexión con la naturaleza permite una conexión con cada esencia de los árboles en un inicio, la fuerza, la percepción e intuición creció tanto que esto se multiplicó hasta llevarlo con los estudiantes en su ejercicio docente.

La conexión con las plantas nace desde la infancia, no como cuidadora, pero si recibe la vibración, escucha la información de las flores, aunque parece algo increíble o “loco”, pero claro para la entrevista a tal punto que asegura que una planta denominada “chamico” de forma similar a un megáfono puede curar problemas de audición (este caso específico del suegro de la doctora).

4.8.2 ¿Cuál es la experticia realizada para consolidar el proceso de remedios florales?

Dentro del desarrollo profesional en el campo de las esencias florales tiene el acompañamiento de Teresita Espinoza, investigadora de las esencias florales en Chile, y en esta apreciación hacia las flores ecuatorianas se empieza a trabajar en este sentido, se difunde el estudio mediante talleres. El estudio ha sido continuo sobre sistema florales de Bach, de México, de Canadá con la inquietud sobre todo que hay muchas plantas más allá de esos sistemas, por lo tanto, fue lo que motivó a desarrollar un propio sistema, el trabajo y trayectoria profesional es en un sentido de etnobotánica, pero desde el 2009, la comercialización y difusión de las flores andinas es su nuevo propósito.

4.8.3 ¿Qué narrativa utilizaría para describir la evidencia de los remedios florales andino en pacientes que ha tratado?

Las experiencias son múltiples entre las cuales destaca estudiantes de medicina presionados por exámenes, y jóvenes que por consumo de sustancias ilícitas tienen un nivel de descontrol, ansiedad. Otra experiencia muy gratificante fue ayudar a personas víctimas del

terremoto que azotó a Manabí- Ecuador en el 2016, estos habitantes quedaron con mucho miedo y sensación de derrota que gracias a la esencia pudieron sobrellevar esta situación. Otra situación de gran cobertura y atención fue la pandemia en este caso los estudiantes universitarios de la “Escuela Superior Politécnica del Chimborazo” ESPOCH, realizaron uso de las esencias para problemas de miedo, y aislamiento. Existe muchos más testimonios que se han recogido a lo largo de la trayectoria profesional.

4.8.4 ¿Qué enseñanza le ha dejado el transitar con remedios florales?

Una sonrisa se esboza en su rostro, se relaja su postura y con un tono alegre y sincero comenta que hay un antes y un después de las esencias, es imposible volver a ser la misma persona cuando se empieza en este camino, el estudio de las flores permite el descubrimiento de lo que realmente es la persona, por lo tanto, la esencia te aclara, orienta, ayuda, acompaña en el proceso de aclarar tus ideas, deseos y sentimientos; ya no respondes a la expectativa de los demás, no respondes a lo que el colectivo te impone.

La esencia invita a despertar la conciencia, aunque sea desafiante; es importante asumir lo que se siente, es importante que se experimente la sensación, aunque al principio llegue a desordenar o a potenciar lo que se desea corregir.

4.8.5 ¿Cuál es el protocolo a seguir en casos asociados a problemas afectivos, en el caso particular burnout?

En relación al tratamiento de *burnout* se establece que es necesario empezar con “Relax” con el objetivo de tranquilizar, equilibrar a la persona, esto durante 15 días, son de 4 a 5 tomas de 2 gotas sublinguales, a los 8 días se realiza un control; para luego continuar con “Fuerza Interior” que contribuye a reestablecer la capacidad del “yo puedo”, para que no procrastine, y con la intención también que la estudiante puede descubrir en su interior para comprender su miedo propio y el miedo colectivo, ese elemento invisible que contagia, tanto lo bueno como lo negativo.

Estas esencias son el resultado de varias flores en la misma tintura, Bach era un médico homeópata unicista, sin embargo, se dio cuenta que al juntar varias flores en una sola tintura tenía mayor efecto, es así que la Relax tiene arquitecta que trabaja la resiliencia, o

sea resuelve el problema no queda en él, diente de león para la tensión muscular al igual que la manzanilla, también tiene ñachag que nos quita la tensión, papaya que da orden mental y el pino de especia radiata, en concordancia con Bach que asegura desterrar la culpa, pero por experiencia menciona que trabaja el corazón que permite recibir lo bueno de la vida.

En la fórmula “Fuerza interior”, árbol de papel trabaja la sensación que deja la desprotección, borraja brinda alegría, geranio blanco es el símbolo de fuerza, el color blanco que unifica todos los colores, genciana roja, que ayuda a que encuentre el valor y la palma tonifica porque es uno, recupera de traumas, porque la palma es monocotiledónea por lo tanto invita a ser uno.

También es necesario un acompañamiento para generar consciencia en relación a la respiración, pensamiento y sentimiento de lo que revelan las esencias florales, en impacto a la vida, en lo cotidiano.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones:

- Se establece que el tratamiento floral andino Nary es compatible en el caso del síndrome de *burnout* estudiantil, específicamente las fórmulas “Relax” y “Fuerza Interior”
- Se obtiene resultados paramétricos del test Maslach Burnout Inventory para estudiantes (MBISS) que confirman la presencia del síndrome de *burnout* estudiantil en la población objeto de la investigación
- Se genera un protocolo de tratamiento para la intervención en el síndrome de *burnout* estudiantil, que se extiende por 12 semanas, las 6 primeras destinadas a la toma del floral “Relax” cuatro gotas en cuatro momentos del día de manera sublingual, posteriormente se emplea el floral “Fuerza interior” con la misma posología.
- Se determina que el tratamiento floral aplicado tuvo un efecto estadísticamente significativo en la reducción de casos problema relacionados a los criterios agotamiento emocional y cinismo, pero no tuvo el mismo resultado sobre el incremento del criterio eficacia académica.
- Se concluye que el efecto del tratamiento de flores Andinas NARY, con las fórmulas “Relax” y “Fuerza interior”, disminuyen los síntomas relacionados con algunos de los criterios que caracterizan al síndrome de *burnout*.
- Se establece que esta investigación se constituye una línea base para futuros trabajos que asocien esta terapia con otras que contribuyan a un cambio comportamental con mejores resultados
- Se refiere que la investigación debe tener una etapa de sensibilización previa para orientar al sujeto sobre la terapia floral, sus principios, efectos y evidencia de efectividad con el objetivo que la prescripción sea respetada.

5.2 Recomendaciones:

- El tratamiento floral andino Nary es compatible en el caso del síndrome de *burnout* estudiantil, específicamente las esencias “Relax” y “Fuerza Interior”, por lo tanto, se recomienda su uso como terapia alternativa que favorece este proceso.
- Es necesario que los terapeutas manejen diversos varemos, test, instrumentos, o baterías que permiten obtener resultados paramétricos y así confirmar la presencia de síndromes o patologías con los que acuden pacientes a consulta.
- Se exhorta a todo terapeuta generar protocolos de tratamiento para las intervenciones, lo que garantiza un trabajo eficiente, porque hay evidencia al inicio, también se lleva un seguimiento y existe una medición al final de las terapias, en este caso en particular se indica frecuencia, cantidad y variación de las esencias florales para obtener el objetivo deseado.
- Se determina que el efecto del tratamiento de flores Andinas NARY, con las esencias “Relax” y “Fuerza interior”, disminuyen los síntomas del síndrome *burnout*, por lo que se recomienda su uso, del mismo modo se deja constancia que esta es una línea base para futuras investigaciones que puedan asociar a más terapias para obtener mejores resultados.
- Se sugiere que la aplicación de este tratamiento sea específica en una población que presente el síndrome *burnout* y no exista desviación de recursos e insumos para obtener datos más relevantes
- Finalmente se establece que para efectividad del tratamiento la población objeto de estudio debe sensibilizar el uso de terapia floral, para que la posología sea aplicada con rigor.

BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Mundial de la Salud. Plan de acción integral sobre salud mental 2013-2030. 9789240050181st ed. (MSD) SMyCdS, editor. Washington: Organización Mundial de la Salud 202; 2021.
2. Organización Mundial de la Salud (OMS). Estrategia para mejorar la salud mental y la prevención del suicidio en la Región de las Américas. Sesión del Comité Regional de la OMS para las Américas. Washington: Organización Mundial de la Salud OMS, Consejo Directivo; 2023. Report No.: CD60/9.
3. Rosales R, Rosales Paneque F. Burnout estudiantil universitario. Conceptualización y estudio. Salud Mental. 2013 julio/agosto; 36(4).
4. Zamorano P, Rojas P. Pontificia Universidad Católica de Chile. [Online].; 2020 [cited 2024 Julio 19. Available from: <https://medicina.uc.cl/publicacion/flores-de-bach-efectividad-y-seguridad/>.
5. Contero F, Barrera J, Benítez M. Terapia floral en el tratamiento de trastornos de ansiedad en adultos mayores. Polo del conocimiento. 2024 enero; 9(1).
6. Ochoa J. DSpace ESPOCH. [Online].; 2021 [cited 2024 Noviembre 6. Available from: <http://dspace.esPOCH.edu.ec/handle/123456789/14757>.
7. Winslow T. National Cancer Institute. [Online].; 2017 [cited 2024 Noviembre 7. Available from: <https://visualsonline.cancer.gov/details.cfm?imageid=13305>.
8. del Toro Añel AY, Gorguet Pí M, González Castellanos MdIA, Arce Gómez DL, Reinoso Ortega SM. Terapia floral en el tratamiento de estudiantes de medicina con estrés académico. MEDISAN. 2014; 18(7).
9. Rivas S, Valido A, Freiman B. Estudio preclínico del efecto de las esencias florales de Bach en la inflamación aguda. Rev. Cubana de investigaciones Biomédicas. 2013 Diciembre; 1(32).
10. Basantes N, Valdiviezo J. dspace. [Online].; 2016 [cited 2024 Noviembre 6. Available from: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/2772/1/UNACH-EC-TER-FIS-2016-0021.pdf>.

11. Oña N. DSpace ESPOCH. [Online].; 2021 [cited 2024 Noviembre 6. Available from: <http://dspace.esPOCH.edu.ec/handle/123456789/14745>.
12. Guapulema G. DSpace ESPOCH.. [Online].; 2021 [cited 2024 Noviembre 11. Available from: <http://dspace.esPOCH.edu.ec/handle/123456789/15422>.
13. Ministerio de Salud Pública- Programa de Apoyo al Sector Salud en el Ecuador. Medicina de Plantas Curativa y Nutricionales. Primera ed. C.O.E: COE, editor. Ecuador: M.S.P. - P.A.S.S.E; 2008.
14. El mundo de lo natural. El mundo de lo natural. [Online].; 2020 [cited 2025 Enero 27. Available from: <https://elmundodelonatural.cl/producto/papaya-carica-papaya-30-ml/?srsltid=AfmBOoo0403ihzNnGU-B42sBUN4XMmbYwmLerrouNz3iiGYYMIKxEWmf>.
15. Guastalla E. El gran libro de las Flores de Bach. Primera ed. Vecchi , editor. Barcelona: Vecchi; 2007.
16. Red iNaturalist. Red iNaturalist. [Online].; 2021 [cited 2025 01 12. Available from: <https://ecuador.inaturalist.org/taxa/184934-Polylepis>.
17. Pazmiño K. DSpace ESPOCH.. [Online].; 2021 [cited 2024 Noviembre 6. Available from: <http://dspace.esPOCH.edu.ec/handle/123456789/14750>.
18. WIKIFARMER. WIKIFARMER. [Online].; 2024 [cited 2025 01 12. Available from: <https://wikifarmer.com/library/es/article/la-bignonia>.
19. INaturalistMX. iNaturalist. [Online].; 2024 [cited 2024 Noviembre 6. Available from: <https://mexico.inaturalist.org/taxa/281463-Pelargonium-hortorum>.
20. Pintag M. DSpace ESPOCH. [Online].; 2019 [cited 2024 Noviembre 22. Available from: <http://dspace.esPOCH.edu.ec/handle/123456789/10631>.
21. Red iNaturalist. Red iNaturalist. [Online].; 2024 [cited 2025 01 12. Available from: <https://ecuador.inaturalist.org/taxa/48867-Arecaceae>.
22. Maslach C. Burnout: A multidimensional. Taylor and Francis. 1993.

23. Lovo J. Síndrome de burnout: Un problema moderno. Revista Entorno, Universidad Tecnológica de El Salvador. 2021 octubre;(70).
24. Lauracio C, Teófilo L. Síndrome de Burnout y desempeño laboral en el personal de salud. Revista Innova Educación. 2020 Septiembre; 2(4).
25. Olivares V. Laudatio: Dra. Christina Maslach, Comprendiendo el Burnout. Ciencia & Trabajo. 2017 Abril; 19(58).
26. Sánchez F. Síndrome de Burnout: Relación con otros trastorno emocionales. Primera ed. Villar RPd, editor. México: Grupo Rodrigo Porrúa; 2020.
27. Osorio M, S P, Prado C. Burnout académico en una muestra de estudiantes universitarios mexicanos. Enseñanza e Investigación en Psicología. 2020 mayo; 2(1).
28. Abarca C, Ramírez L, Caycho T. Inteligencia emocional y burnout en docentes de educación inicial de Ayacucho. Apuntes Universitarios. 2020 Abril; 10(2).
29. Cortez D, Campana N, Huayama N, Aranda J. Satisfacción laboral y síndrome de burnout en docentes durante el confinamiento por la pandemia COVID-19. Propósitos y Representaciones. 2021 Diciembre; 9(3).
30. Llanes A, Pérez P, Reyes M, Cervantes M. Burnout: Efectos del confinamiento en estudiantes universitarios en México. Revista de Ciencias Sociales. 2022 Mayo; XXVIII(3).
31. Manzano A. Síndrome de burnout en docentes de una Unidad. Horizontes Revista de Investigación en Ciencias de la Educación. 2020 Diciembre; 4(16).
32. Seperak R, Fernández M, Dominguez S. Prevalencia y severidad del burnout académico en estudiantes universitarios durante la pandemia por la COVID-19. Interacciones. 2021; 7(1).
33. Estrada E, Gallegos N, Mamani H. Burnout académico en estudiantes universitarios peruanos. Apuntes Universitarios. 2021 abril; 11(2).
34. Ferrel L, Ferrel F, Bracho K. Impacto del Síndrome de Burnout Académico en el Bajo. Estudiantes Universitarios. 2018 Diciembre; 2(6).

35. Bracho D. Síndrome de burnout y fatiga laboral. Revista Interdisciplinaria de Humanidades, Educación, Ciencia y Tecnología. 2019 Diciembre; I(1).
36. García M, Toro L, Molina H. Burnout y musicoterapia: Una revisión de literatura. Tepexi. 2021 julio; VIII(16).
37. Cerón M, Guamán G, Palacios J, Díaz W. Repositorio Digital Universidad Internacional SEK. [Online].; 2021 [cited 2024 agosto 25. Available from: <http://repositorio.uisek.edu.ec/handle/123456789/4199>.
38. Pasquet M. Repositorio Institucional Digital UGR. [Online].; 2023 [cited 2024 Agosto 25. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.14125/810>.
39. Japiassu RB R. A gerência do cuidado em saúde do trabalhador com florais de Bach. Glob Acad Nurs. 2021 Diciembre; III(184).
40. Oña L. Repositorio digital de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo. [Online].; 2021 [cited 2024 Septiembre 3. Available from: <http://dspace.esPOCH.edu.ec/handle/123456789/14745>.
41. Banda J, Robles V, Lussier R. Validación del Maslach Burnout Inventory en estudiantes universitarios de El Bajío mexicano. Ride. 2021 Diciembre; 12(23).
42. Hederich C, Caballero C. Validación del cuestionario Maslach Burnout Inventory-Student Survey (MBISS) en contexto académico colombiano. Revista CES Psicología. 2016 junio; IX(1).
43. Rivas S, Valido A, Blanco F. Estudio preclínico del efecto de las esencias florales de Bach en la inflamación aguda. Rev. Cubana de Investigaciones Biomédicas. 2013 Diciembre; 1(32).

ANEXOS

ANEXO 1: HISTORIA CLÍNICA

[illegible]

.....
.....
Antecedentes patológicos personales:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
Antecedentes patológicos familiares:

.....
.....
.....
.....
Historia psicosocial: (Emocionales, factores de riesgo para enfermedades en el ambiente familiar y socio laboral)

.....
.....
.....
.....
Gineco-obstétrica:

.....
.....
.....
.....
Hábitos generales: (sueño, miccional, defecatorio, ejercicio, tabaco, licor, -otros- medicinas, terapias)

Hábitos nutricionales: (Variedad, cantidad, frecuencia, hidratación, otros)

.....

.....

.....

.....

REVISIÓN POR APARATOS Y SISTEMAS (lo referido en la enfermedad actual)

1. S. **Tegumentario:**

.....

.....

2. S.

Cardiovascular:.....

.....

3. S.

Respiratorio:

.....

.....

4. S.

Digestivo:.....

.....

5. S.

Genitourinario:

.....

.....

6. S.

Osteomioarticular

(SOMA):.....

.....

7. S.

Linfático:

.....

.....

8. S.

Nervioso:.....

.....

9. S.

Endocrino:

.....
.....

EXAMEN FÍSICO GENERAL

Signos vitales:

Peso:

Talla:

IMC:

F.C.: ____/min **F.R.:** ____/min **T.A.:** ____/____ mmHg **T°:** ____ **Sat.O2** ____%

% de grasa: ____ **% de músculo:** ____ **% de agua:** ____ **Grasa visceral:** ____

Biotipo: Normolíneo ____ Longilíneo ____ Brevilíneo ____

Facies: Normal ____ Álgica ____ Ansiosa ____ Colérica ____ Triste ____

Actitud y postura: Bipedestación ____ Sedestación ____

Piel y mucosa: Hidratada ____ Deshidratada ____ Normocoloreadas ____ Palidez ____ Cianosis ____ Turgencia conservada ____

Pelo y uñas: Quebradizo ____ Implantación normal ____ Llenado capilar ____

Cabeza:

Normocefálica ____

Otros:.....
.....

Cuello:

No

adenopatías ____

Otros:.....
.....

Ojos:

Pupilas isocóricas ____ Normoreactivas a la luz y acomodación ____

Otros:.....

Nariz: Fosas nasales permeables ____ Secreción ____

Boca: Piezas orales completas ____ Buen estado ____ Mucosa hidratada ____ Deshidratada ____

Orofaringe: Congestiva ____ Eritematosa ____ Hiperémica ____ Amígdalas hipertróficas ____ Criptas ____
Purulentas ____

Corazón: R1 y R2 rítmicos con el pulso ____ Ruidos sobreañadidos: _____

Pulmones: Murmullo vesicular: Normal ____ Aumentado ____ Disminuido ____

Ruidos sobreañadidos: Movilización de secreciones ____ Sibilancias ____ Estertores ____ Roncus ____

Abdomen:

.....
.....

[illegible]

VALORACIÓN PRESUNTIVA NATUROPÁTICA:

.....
.....

VALORACIÓN DEFINITIVA:

.....
.....

PLAN TERAPÉUTICO:

.....
.....
.....
.....

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

He facilitado la información completa que conozco sobre mis antecedentes personales, familiares y estado de salud que me ha sido solicitada. Soy consciente de que omitir estos datos puede afectar los resultados del tratamiento. He sido informado sobre el procedimiento naturopático propuesto, con el cual estoy de acuerdo.

He tomado la decisión de autorizar dicho procedimiento.

Nombre del paciente:

Cédula de ciudadanía:

Firma del paciente:

Nombre

del

terapeuta:

HOJA DE EVOLUCIÓN CLÍNICA

[illegible]

Anexo 2. Consentimiento Informado

Declaro que he leído este formulario de consentimiento informado y que su contenido me ha sido explicado. Mis preguntas han sido respondidas. Consiento voluntariamente participar en este estudio.

No estoy participando en otro proyecto de investigación en este momento, ni lo he hecho en los seis meses previos, a la firma de este consentimiento informado.

Al firmar este formulario de consentimiento informado, no renuncio a ninguno de mis derechos legales.

Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento sin que afecte en ninguna manera mi cuidado médico.

_____/_____/_____
Firma del sujeto de investigación *Fecha*

Cédula de ciudadanía

Nombre del sujeto de investigación

_____/_____/_____
Firma de la persona que explicó el contenido del consentimiento *Fecha*

Nombre de la persona que explicó el consentimiento

Si el participante es analfabeto

Se me ha leído y explicado la información respecto al estudio en el que me proponen participar. He tenido la oportunidad de hacer preguntas sobre ella y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado.

Declaro que se me ha leído este formulario de consentimiento informado y que su contenido me ha sido explicado. Mis preguntas han sido respondidas. Consiento voluntariamente a participar en este estudio.

No estoy participando en otro proyecto de investigación en este momento, ni lo he hecho en los seis meses previos a la firma de este consentimiento informado.

Al firmar este formulario de consentimiento informado, no renuncio a ninguno de mis derechos legales.

Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento sin que afecte en ninguna manera mi cuidado médico.

_____/_____/____

Firma del sujeto de investigación

Fecha

Cédula de ciudadanía

Nombre del sujeto de investigación

_____/_____/____

Firma de la persona que explicó el consentimiento

Fecha

Nombre de la persona que explicó el consentimiento

Huella dactilar de participante



_____/_____/____

Firma del Testigo

Fecha

Cédula de ciudadanía

Investigador

He dado lectura y he aclarado las dudas generadas por el participante del documento de consentimiento informado. Confirmando que el individuo ha dado consentimiento libre y voluntariamente.

Ha sido proporcionada al participante una copia de este documento de Consentimiento Informado

_____ / ____ / ____

Firma del Investigador

Fecha

Cédula de ciudadanía

Anexo 3. Instrumento MBI –SS

Señale el número que crea oportuno sobre la frecuencia con que siente los enunciados:

0= NUNCA.

1= POCAS VECES AL AÑO.

2= UNA VEZ AL MES O MENOS.

3= UNAS POCAS VECES AL MES.

4= UNA VEZ A LA SEMANA.

5= UNAS POCAS VECES A LA SEMANA.

6= TODOS LOS DÍAS.

1	Las actividades académicas de mi carrera me tienen emocionalmente agotado.	
2	Me encuentro agotado físicamente al final de un día en la universidad.	
3	Estoy exhausto de tanto estudiar.	
4	Me siento cansado cuando me levanto por la mañana y tengo que afrontar otro día en la universidad	
5	Estudiar o ir a clases todo el día es una tensión para mí	
6	He perdido interés en la carrera desde que empecé la universidad.	
7	He perdido entusiasmo por mi carrera.	
8	Me he distanciado de mis estudios porque pienso que no serían realmente útiles.	
9	Dudo de la importancia y valor de mis estudios.	
10	Puedo resolver eficazmente los problemas que surgen en mis estudios.	
11	Creo que hago una contribución efectiva a las clases a las que asisto.	

12	En mi opinión, soy un buen estudiante.	
13	He aprendido muchas cosas interesantes durante el curso de mis estudios.	
14	Me estimula conseguir objetivos en mis estudios.	
15	Durante la clase, me siento seguro de que soy eficaz para hacer las cosas.	

Anexo 4. Fotografías preparación terapia floral “Relax” y “Fuerza Interior”



Anexo 5. Etiquetado y entrega de terapia floral



Anexo 6. Historia clínica de las estudiantes

 **MISAEL ACOSTA**
MISMAEL ACOSTA

Historia Clínica

Fecha: 14/10/2024 Historia N°: 2

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombres y Apellidos: Jessica Mogali Brinjos Mora Edad: 25
Cédula de ciudadanía: 9650245944 Fecha de nacimiento: 02/11/1998
Dirección: La Primavera Teléfono: 0987693483
Nivel de Instrucción: Superior Ocupación: Estudiante Estado civil: Soltera
Religión: católica Auto identificación étnica: mestiza
Persona de referencia: hermana: Jhenny Alexandra Brinjos Teléfono: 0988433873

ANÁLISIS

Condición de llegada:

Motivo de consulta: Agotamiento mental, estrés

Historia de la enfermedad actual: Me siento cansada en los últimos 6 meses, pienso que se debe al ritmo de trabajo en clase, horarios difíciles, actividades académicas, cargadas de trabajo y consumo de tiempo de prácticas con la documentación.

Antecedentes patológicos personales:

Dolor de cabeza, boca del estómago, insomnio cuesta dormir.

Antecedentes patológicos familiares:

Diabetes

Historia psicosocial: (Emocionales, factores de riesgo para enfermedades en el ambiente familiar y socio laboral)

Ambiente familiar estresante

Gineco-obstétrica: 14 años, es irregular

Hábitos generales: (sueño, miccional, defecatorio, ejercicio, tabaco, licor, -otros- medicinas, terapias)

Insomnio, dieta normal, defeca normal, sedentario, no fumo, rara vez tomo.

Hábitos nutricionales: (Variedad, cantidad, frecuencia, hidratación, otros)

Ingesta alta de carbohidratos y azúcar.
Falta de hidratación.

www.ismas.edu.ec

Anexo 7. Instrumento cumplimentado MBI- SS

MISAEL AC

Instrumento

Objetivo: Determinar la valoración de frecuencia de los enunciados asignados en relación al síndrome de burnout.

Señale el número que mejor describe la frecuencia de los enunciados:

0= NUNCA.
1= POCAS VECES AL AÑO.
2= UNA VEZ AL MES O MENOS.
3= UNAS POCAS VECES AL MES.
4= UNA VEZ A LA SEMANA.
5= UNAS POCAS VECES A LA SEMANA.
6= TODOS LOS DÍAS.

1	Las actividades académicas de mi carrera me tienen emocionalmente agotado.	2
2	Me encuentro agotado físicamente al final de un día en la universidad.	1
3	Estoy exhausto de tanto estudiar.	1
4	Me siento cansado cuando me levanto por la mañana y tengo que afrontar otro día en la universidad.	2
5	Estudiar o ir a clases todo el día es una tensión para mí.	0
6	He perdido interés en la carrera desde que empecé la universidad.	0
7	He perdido entusiasmo por mi carrera.	0
8	Me he distanciado de mis estudios porque pienso que no serían realmente útiles.	0
9	Dudo de la importancia y valor de mis estudios.	0
10	Puedo resolver eficazmente los problemas que surgen en mis estudios.	4
11	Creo que hago una contribución efectiva a las clases a las que asisto.	5
12	En mi opinión, soy un buen estudiante.	5
13	He aprendido muchas cosas interesantes durante el curso de mis estudios.	6
14	Me estimula conseguir objetivos en mis estudios.	6
15	Durante la clase, me siento seguro de que soy eficaz para hacer las cosas.	6

6

0

32