



MISAEAL ACOSTA
INSTITUTO UNIVERSITARIO

**“ACEITES ESENCIALES APLICADOS DIRECTAMENTE PARA LA
ARMONIZACIÓN DE LOS CHAKRAS: ESTUDIO EXPLORATORIO
EN EL INSTITUTO UNIVERSITARIO MISAEAL ACOSTA SOLÍS,
RIOBAMBA”**

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

Autor:

KARINA ELIZABETH CEVALLOS ROSERO

Tutor:

MSc. FAUSTO CONTERO B.

RIOBAMBA, 2026



DECLARACIÓN DE AUTORÍA

Yo, Karina Elizabeth Cevallos Rosero, autora de la presente investigación, con cédula de ciudadanía N° 060480839-4, libre y voluntariamente declaro que el trabajo de titulación: **“ACEITES ESENCIALES APLICADOS DIRECTAMENTE PARA LA ARMONIZACIÓN DE LOS CHAKRAS: ESTUDIO EXPLORATORIO EN EL INSTITUTO UNIVERSITARIO MISAE ACOSTA SOLÍS, RIOBAMBA”**; 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, 06 de enero de 2026

Karina Elizabeth Cevallos Rosero

C.C. 060480839-4

AUTORA



ACTA DE EVALUACIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Riobamba, 6 de enero de 2026

Yo, Fausto Fernando Contero Bedoya, en mi calidad de tutor, certifico que la estudiante Karina Cevallos del año lectivo 2025-2026, ha trabajado conmigo en el desarrollo del Trabajo de Titulación: “ACEITES ESENCIALES APLICADOS DIRECTAMENTE PARA LA ARMONIZACIÓN DE LOS CHAKRAS: ESTUDIO EXPLORATORIO EN EL INSTITUTO UNIVERSITARIO MISAEL ACOSTA SOLÍS, RIOBAMBA”, 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: 060215739-8

BQF. Fausto Contero B., 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: “ACEITES ESENCIALES APLICADOS
DIRECTAMENTE PARA LA ARMONIZACIÓN DE LOS CHAKRAS: ESTUDIO
EXPLORATORIO EN EL INSTITUTO UNIVERSITARIO MISAEL ACOSTA
SOLÍS, RIOBAMBA”**

AUTOR: Karina Elizabeth Cevallos Rosero

TUTOR: BQF. Fausto Contero B, MSc.

Código de proyecto N.º

Por el TRIBUNAL.

f.....

Por el DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN.

f.....

DEDICATORIA

Dedico este trabajo, en primer lugar, a Dios, por ser mi guía constante, mi fuente de fortaleza y sabiduría en cada etapa de mi vida.

A mi hija, cuya existencia es mi mayor inspiración y motivo de esfuerzo, recordándome cada día la importancia de perseverar con amor y entrega.

A mi familia, por su apoyo incondicional, paciencia y confianza, pilares fundamentales que me sostuvieron en este camino académico y personal.

Y a mis amigos, quienes, con su compañía, ánimo y comprensión hicieron más llevadero este proceso, brindándome palabras de aliento y momentos de alegría que fortalecieron mi espíritu.

AGRADECIMIENTO

Quiero expresar mi más sincera gratitud a Dios, por iluminar mi camino y brindarme la perseverancia necesaria para alcanzar esta meta.

A mi hija, cuya presencia es un motor de esperanza y motivación, recordándome cada día el valor del esfuerzo.

A mi familia, por su respaldo constante, comprensión y aliento, que fueron fundamentales en los momentos de mayor exigencia.

A mis amigos, por su compañía, palabras de ánimo y gestos de apoyo que hicieron más llevadero este proceso.

Extiendo también mi reconocimiento a los docentes y compañeros del Instituto Superior Tecnológico Misael Acosta Solís, quienes con sus enseñanzas, orientación y colaboración enriquecieron mi formación y contribuyeron al logro de este trabajo.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

DECLARACIÓN DE AUTORÍA	II
ACTA DE EVALUACIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN	III
ACTA DE EVALUACIÓN	IV
ÍNDICE DE CONTENIDOS	VII
ÍNDICE DE TABLAS	VIII
ÍNDICE DE FIGURAS.....	IX
ÍNDICE DE ANEXOS.....	X
1. RESUMEN.....	1
2. PALABRAS CLAVE.....	1
3. ABSTRACT	2
4. KEYWORDS:.....	2
5. INTRODUCCIÓN.....	3
6. MATERIALES Y MÉTODOS.....	4
7. RESULTADOS.....	7
8. DISCUSIÓN.....	15
9. CONCLUSIONES.....	18
10. CONSIDERACIONES ÉTICAS.....	18
11. BIBLIOGRAFÍA	20
ANEXOS	1

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Variación por participante (Intensidad)	9
Tabla 2. Distribución de perfiles (IC 95% Wilson)	10
Tabla 3. Variación en intensidad de actividad de chakras por participantes, antes y después de la intervención	10
Tabla 4. Estabilidad por chakra.....	12
Tabla 5. Hipofunción (A): comparación pre vs post por chakra.....	13
Tabla 6. Hiperfunción (B): comparación pre vs post por chakra	13
Tabla 7. Comparación pre vs post en métricas globales por participante	14

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Variación en intensidad de actividad de chakras por participantes, antes y después de la intervención	10
Figura 2. Cambios inmediatos percibidos después de la intervención*	11
Figura 3. Variación en valores de hipofunción e hiperfunción, entre pre y post tratamiento	14

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1: MODELO DE LA ENCUESTA.....	1
ANEXO 2: FOTOGRAFIAS DEL PROCEDIMIENTO.....	4
ANEXO 3: CHAKRAS QUE VARIARON POR PARTICIPANTE ($ \Delta \geq 0,5$) Y MAGNITUD (Δ INTENSIDAD).....	7

1. RESUMEN

El objetivo del presente estudio fue evaluar la aplicación directa de aceites esenciales sobre los siete chakras como estrategia complementaria de armonización energética y describir la variación emocional posterior. Métodos: estudio exploratorio pre–post no experimental en 10 voluntarios (17–62 años) del Instituto Universitario Misael Acosta Solís, Riobamba. Se efectuó una sesión de 30 min aplicando una gota de aceites esenciales diluidos al 2% en aceite portador sobre cada chakra. Se midieron puntajes 0–10 de hipofunción (A) e hiperfunción (B) por chakra y se clasificó el estado como estable, hipofunción, hiperfunción o mixto. Al finalizar, se aplicó una encuesta de cambio inmediato en los dominios físico, emocional y relajación. El análisis principal fue N-de-1: intensidad, variación por chakra, reacción categorizando el perfil como sin reacción, focal o global. De forma complementaria, se compararon medidas pre–post mediante t pareada o Wilcoxon, y se exploraron diferencias entre dominios percibidos con Friedman. Resultados: 60% mostró reacción global (IC 95%: 31,3–83,2). El 90% reportó algún cambio inmediato; predominó la mejoría en relajación (90%), seguida del estado emocional (80%) y físico (60%), sin diferencias entre dominios (Friedman $p=0,50$). En métricas agregadas, los promedios de A, B e Intensidad aumentaron levemente sin significancia estadística. Conclusión: la intervención se asoció principalmente con variación individual, compatible con respuesta emocional sistémica en una proporción relevante de participantes.

2. PALABRAS CLAVE

Chakra, aceites esenciales, intervención energética, bienestar subjetivo.

3. ABSTRACT

The aim of this study was to evaluate the direct application of essential oils to the seven chakras as a complementary energy-harmonization strategy and to describe subsequent emotional variation. Methods: a non-experimental exploratory pre–post study in 10 volunteers (17–62 years) from the Misael Acosta Solís University Institute, Riobamba. A 30-minute session was conducted, applying one drop of essential oils diluted to 2% in a carrier oil to each chakra. Hypofunction (A) and hyperfunction (B) scores (0–10) were recorded for each chakra, and status was classified as stable, hypofunction, hyperfunction, or mixed. At the end, an immediate-change questionnaire was administered covering physical, emotional, and relaxation domains. The primary analysis followed an N-of-1 approach: intensity, per-chakra variation, and reaction, classifying profiles as no reaction, focal, or global. Complementarily, pre–post measures were compared using paired t-tests or Wilcoxon tests, and differences among perceived domains were explored with the Friedman test. Results: 60% showed a global reaction (95% CI: 31.3–83.2). Ninety percent reported some immediate change; improvement was most frequent in relaxation (90%), followed by emotional state (80%) and physical state (60%), with no differences among domains (Friedman $p=0.50$). In aggregated metrics, mean A, B, and Intensity increased slightly without statistical significance. Conclusion: the intervention was mainly associated with individual variation, consistent with a systemic emotional response in a relevant proportion of participants.

4. KEYWORDS:

Chakras, essential oils, energy intervention, subjective well-being.

5. INTRODUCCIÓN

El equilibrio entre cuerpo, mente y espíritu constituye un aspecto esencial para la salud integral del ser humano (1). Cuando este balance se altera, suelen aparecer manifestaciones físicas, emocionales y mentales que afectan la calidad de vida. A lo largo del tiempo, tanto la medicina tradicional como las terapias complementarias han desarrollado diversas alternativas para restablecer la armonía, entre ellas el uso de aceites esenciales, reconocidos por sus múltiples beneficios terapéuticos (2).

La aromaterapia se ha consolidado como una de las prácticas más difundidas y estudiadas en el ámbito científico, demostrando efectos positivos en la reducción del estrés, la regulación emocional y el bienestar general. Sin embargo, la aplicación directa de aceites esenciales sobre los chakras, considerados en la tradición hindú como centros energéticos fundamentales, continúa siendo un campo poco explorado y con escasa evidencia sistemática. Esta carencia limita la validación académica de prácticas que podrían integrarse a la salud preventiva y holística (3).

En la ciudad de Riobamba, y específicamente en el Instituto Universitario Misael Acosta Solís, no se han realizado investigaciones que analicen de manera rigurosa los efectos de los aceites esenciales aplicados en los chakras como estrategia de armonización energética. Este vacío abre la oportunidad de rescatar saberes ancestrales y articularlos con la investigación científica, ofreciendo a la comunidad un recurso accesible y culturalmente significativo para el cuidado integral.

El presente estudio tiene como propósito evaluar la aplicación de aceites esenciales en la armonización de los chakras como estrategia complementaria. Para ello, se plantean objetivos orientados a identificar los aceites adecuados para cada chakra, analizar los cambios percibidos en los participantes, y sistematizar los hallazgos para futuras investigaciones. La hipótesis central sostiene que la aplicación localizada de aceites esenciales favorece la armonización energética de quienes participan en la intervención.

La investigación se desarrollará bajo un diseño exploratorio con un enfoque que combina técnicas cualitativas y cuantitativas. Se aplicará un pre–post test no experimental para

comparar el estado energético y el bienestar antes y después de la intervención. La muestra estará conformada por voluntarios del instituto, quienes participarán en sesiones de aplicación de aceites esenciales de manera directa sobre los chakras. Los resultados se analizarán mediante pruebas estadísticas y técnicas cualitativas de contenido, fortaleciendo la validez de los hallazgos a través de la triangulación de datos.

En síntesis, este trabajo busca aportar evidencia académica sobre una práctica poco estudiada, promoviendo la integración de terapias complementarias en el ámbito científico y ofreciendo a la comunidad de Riobamba una alternativa natural para el cuidado integral. Con ello, se pretende fortalecer el diálogo entre tradición y ciencia, validando prácticas ancestrales que pueden enriquecer la salud preventiva y el bienestar holístico.

6. MATERIALES Y MÉTODOS

El presente estudio se enmarca en un diseño exploratorio con enfoque cuantitativo con algunos elementos cualitativos. Se aplicó un pre–post test (ANEXO 1) no experimental con el propósito de comparar el estado energético y el nivel de bienestar de los participantes antes y después de la intervención con aceites esenciales. La población estuvo conformada por estudiantes del primer ciclo de Naturopatía del Instituto Universitario Misael Acosta Solís, en la ciudad de Riobamba, y la muestra incluyó a diez voluntarios seleccionados mediante muestreo no probabilístico por conveniencia. Los criterios de inclusión consideraron adultos entre 17 y 62 años, con disposición para participar en las sesiones y sin alergias conocidas a aceites esenciales (ANEXO 2).

La variable independiente correspondió a la aplicación de aceites esenciales mediante una única técnica: la aplicación directa sobre los chakras. La variable dependiente fue el nivel de armonización energética y el bienestar subjetivo de los participantes. Para la medición se utilizaron instrumentos como un cuestionario especialmente diseñado para este estudio, que permite la valoración cuantitativa de cada chakra respecto al estado de las emociones que representan hipofunción e hiperfunción de cada uno, y un registro cualitativo de observaciones realizadas por el terapeuta. Además, al inicio de la terapia se evaluó la energía de cada chakra mediante radiestesia, lo que permitió establecer un diagnóstico inicial (4).

El procedimiento comenzó con la aplicación del pre test, que incluyó cuestionarios y la medición energética de los chakras. Posteriormente, se llevó a cabo la intervención con aceites esenciales, aplicando una gota diluida en aceite portador directamente sobre cada chakra, siguiendo la correspondencia tradicional entre aceites y centros energéticos. La sesión tuvo una duración aproximada de treinta minutos. Al finalizar el proceso se aplicó el post test con los mismos instrumentos, con el fin de identificar cambios en el bienestar y la armonización energética de los participantes (5).

Los protocolos contemplaron una dilución estándar de los aceites esenciales al 2% en aceite portador, bajo supervisión de un especialista en terapias complementarias y con monitoreo constante de posibles reacciones adversas. Los materiales empleados incluyeron aceites esenciales de grado terapéutico, los mismo que se escogieron mediante una previa investigación para determinar su compatibilidad energética con cada chakra, dando como resultado los siguientes:

1. Mūlādhāra (Chakra Raíz): Representa la seguridad, la estabilidad, la conexión con la tierra, la supervivencia y la confianza. La aplicación de los aceites en este chakra se realizó en la base de la columna. Se utilizó aceite de clavo de olor, cuyo aroma profundo y terroso ayuda a enraizar, aportar estabilidad, seguridad y fortalecer la conexión con la tierra.
2. Svādhiṣṭhāna (Chakra Sacro): Relacionado con la sexualidad, la creatividad, el placer, los vínculos afectivos y la fluidez emocional. La aplicación se realizó en el vientre bajo. Se empleó aceite de naranja, que estimula la creatividad, la sensualidad, la energía vital y favorece el flujo emocional.
3. Maṇipūra (Chakra Plexo Solar): Vinculado al poder personal, la autoestima, la voluntad, la energía vital y la capacidad de decisión. La aplicación se realizó en la boca del estómago. Se utilizó aceite de limón, que aporta claridad, energía, confianza y poder personal, además de fortalecer la digestión física y emocional.
4. Anāhata (Chakra Corazón): Representa el amor, la compasión, el perdón, la empatía y el equilibrio entre dar y recibir. La aplicación se realizó en el centro del pecho. Se

empleó aceite de eucalipto, que promueve el amor, la compasión, la sanación emocional y la apertura del corazón.

5. Viśuddha (Chakra Garganta): Asociado con la comunicación, la expresión auténtica, la verdad interior y la creatividad verbal. La aplicación se realizó en los laterales del cuello. Se utilizó aceite de menta, que favorece la comunicación, la expresión auténtica y ayuda a aliviar tensiones.
6. Ājñā (Chakra del Tercer Ojo): Relacionado con la intuición, la claridad mental, la percepción, la sabiduría interior y la imaginación. La aplicación se realizó en el entrecejo. Se empleó aceite de romero, que despierta la intuición, la percepción espiritual, la claridad mental y facilita la meditación profunda.
7. Sahasrāra (Chakra Corona): Representa la conexión espiritual, la conciencia superior, la plenitud, la trascendencia y la unión con lo divino. La aplicación se realizó en la corona. Se utilizó aceite de lavanda, que eleva la conciencia, conecta con lo divino y promueve la paz y la espiritualidad (6-7).

Se realizó un análisis descriptivo y comparativo de los datos pre y post intervención. Para cada chakra se dispuso de puntajes continuos de hipofunción (A) y hiperfunción (B) (escala 0–10), así como una clasificación categórica del estado (estable/hipo/hiper/mixto).

Las variables continuas se resumieron mediante media y desviación estándar (DE). Las variables categóricas (por ejemplo, chakra estable) se describieron con frecuencias absolutas (n) y porcentajes (%).

Para evaluar cambios en los puntajes por chakra se analizaron las diferencias pareadas (Post–Pre). La normalidad de dichas diferencias se evaluó con la prueba de Shapiro–Wilk. Cuando se cumplió normalidad, se aplicó la t de Student para muestras pareadas; en caso contrario, se utilizó la prueba Wilcoxon de rangos con signo (pareada). Se consideró un nivel de significancia de $\alpha = 0,05$ (bilateral). Dado que se realizaron múltiples comparaciones por los 7 chakras, se aplicó ajuste por comparaciones múltiples mediante el procedimiento de Benjamini–Hochberg (BH) para controlar la tasa de falsos descubrimientos, reportando valores de p ajustados.

Se calcularon por participante los promedios de A, B y de la intensidad global, definida como $\text{Intensidad} = \text{MAX}(A,B)$ en cada chakra y luego promediada en los 7 chakras. Estas métricas se compararon entre pre y post con pruebas pareadas (t o Wilcoxon) según normalidad de Δ .

Adicionalmente, se abordó el análisis como un conjunto de casos N-de-1, considerando a cada participante como su propio control. El desenlace principal individual fue la intensidad por chakra = $\text{MAX}(A,B)$. Se definió “variación” por chakra cuando $|\Delta \text{ Intensidad}| \geq 0,5$. Se establecieron criterios pragmáticos de respuesta/reacción: (C1) variación en ≥ 3 chakras y/o (C2) variación en la intensidad promedio (promedio de los 7 chakras) con $|\Delta| \geq 0,5$. Con base en C1 y C2 se clasificó a cada participante en perfiles: sin reacción (no cumple C1 ni C2), reacción focal (cumple C1 pero no C2) y reacción global (cumple C2 con o sin C1). Para las proporciones principales se estimaron intervalos de confianza al 95% mediante el método de Wilson.

Los cambios percibidos inmediatos en estado físico, emocional y relajación (0=sin cambio; 1=mejora moderada; 2=mejora notable) se resumieron con frecuencias y porcentajes, además de medidas de tendencia central (mediana) y dispersión. Para comparar los tres dominios dentro de los mismos participantes se empleó la prueba de Friedman (medidas repetidas, variable ordinal).

7. RESULTADOS

CARACTERÍSTICAS DE LA MUESTRA Y ESTRUCTURA DE LOS DATOS

Para este ensayo exploratorio, se llevó a cabo una intervención energética utilizando aceites esenciales con el objetivo de lograr la armonización de los chakras. Se incluyeron 10 participantes, evaluados en dos momentos: pre-intervención y post-intervención al día siguiente de la aplicación de la terapia. Se analizaron los 7 chakras principales, de acuerdo a la filosofía ayurveda: raíz, sacro, plexo solar, corazón, garganta, entrecejo y corona. Para cada chakra se registraron puntajes de hipofunción (bloques A) e hiperfunción (bloques B) en escala 0–10, además de una clasificación categórica (estable, hipofunción, hiperfunción, función mixta). Además, se aplicó una breve encuesta inmediatamente después del

tratamiento, para determinar si se perciben cambios en los aspectos físico, emocionales y relacionados a estados de relajación.

RESULTADOS CON ENFOQUE N-DE-1 (POR PARTICIPANTE)

El enfoque N-de-1 (N=1) es una forma de análisis donde cada persona se estudia como su propio caso y su propio control. En vez de comparar grupos (tratamiento vs control), se comparan mediciones repetidas del mismo individuo en distintos momentos o fases. El objetivo es si, dentro de una persona, hay un cambio consistente en los desenlaces cuando se aplica el tratamiento. Este tipo de consideración es especialmente útil al evaluar terapias en las que se esperan cambios muy individuales por persona (como las involucradas con el ámbito emocional), o las intervenciones deben ser personalizadas.

Consideraciones para la evaluación N-de-1

El desenlace principal individual fue la Intensidad del desequilibrio por chakra, definida como: Intensidad = MAX(A, B)

Se consideró variación por chakra cuando: $|\Delta \text{Intensidad}| \geq 0,5$ (Post – Pre)

Criterios de respuesta/reacción (N-de-1)

Se definieron dos criterios:

C1: variación en ≥ 3 chakras ($|\Delta \text{Intensidad}| \geq 0,5$).

C2: variación en la intensidad promedio (promedio de los 7 chakras) con $|\Delta \text{promedio}| \geq 0,5$.

Perfil de reacción por participante

Se definieron tres perfiles:

- ***Sin reacción:*** no cumple C1 ni C2
- ***Reacción focal:*** cumple C1 pero no C2
- ***Reacción global:*** cumple C2 (con o sin C1)

Tabla 1. Variación por participante (Intensidad)

Paciente	Chakras con variación ($ \Delta \geq 0,5$)	C1 (≥ 3 chakras)	Intensidad prom. pre	Intensidad prom. post	Δ prom.	C2 ($ \Delta \geq 0,5$)	Responde al tratamiento	Perfil de reacción
1	0	No	6,47	6,47	0	No	No	Sin reacción
2	3	Sí	6,47	7,09	0,62	Sí	Sí	Reacción global
3	6	Sí	6,1	4,75	-1,35	Sí	Sí	Reacción global
4	5	Sí	3,96	4,59	0,63	Sí	Sí	Reacción global
5	5	Sí	5,16	5,22	0,06	No	Sí	Reacción focal
6	6	Sí	4,84	5,95	1,1	Sí	Sí	Reacción global
7	0	No	6,38	6,38	0	No	No	Sin reacción
8	5	Sí	5,97	6,02	0,05	No	Sí	Reacción focal
9	6	Sí	2,71	5,39	2,68	Sí	Sí	Reacción global
10	6	Sí	4,14	4,9	0,76	Sí	Sí	Reacción global

Fuente: Cevallos, K (2026)

Como puede observarse, 8 participantes (80%) cumplieron al menos un criterio de variación o reacción (C1 o C2), lo que indica cambios emocionales después de la terapia de armonización con aceites esenciales.

Tabla 2. Distribución de perfiles (IC 95% Wilson)

Perfil de reacción	%	IC 95% del % (Wilson)
Sin reacción	20%	5,7% – 51,0%
Reacción focal	20%	5,7% – 51,0%
Reacción global	60%	31,3% – 83,2%
Reacción total (C1 o C2)	80%	49,0% – 94,3%

Fuente: Cevallos, K (2026)

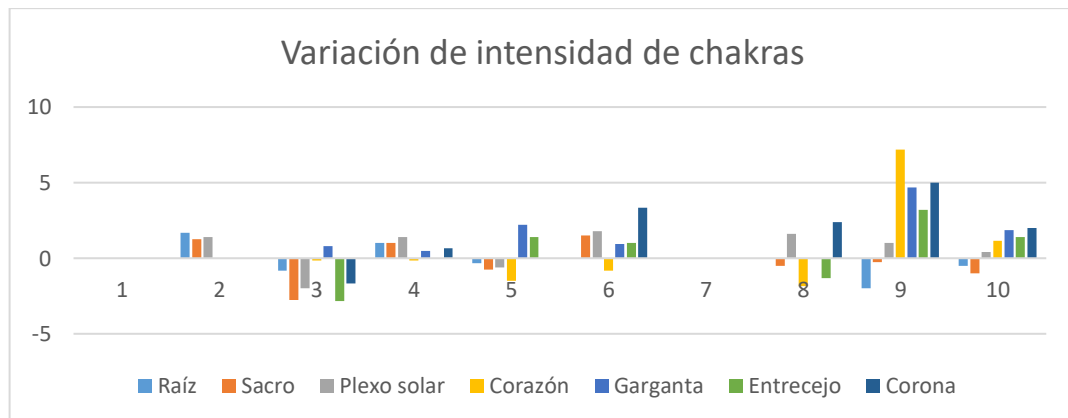
La mayoría de participantes presentó reacción global (60%; IC 95%: 31,3–83,2), evidenciando variación sistémica en la intensidad promedio post-intervención, compatible con una respuesta emocional global tras la terapia de armonización.

Tabla 3. Variación en intensidad de actividad de chakras por participantes, antes y después de la intervención

Chakra	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Raíz	0	1,67	-0,83	1	-0,33	0	0	0	-2	-0,5
Sacro	0	1,25	-2,75	1	-0,75	1,5	0	-0,5	-0,25	-1
Plexo solar	0	1,4	-2	1,4	-0,6	1,8	0	1,6	1	0,4
Corazón	0	0	-0,17	-0,17	-1,5	-0,83	0	-1,83	7,17	1,17
Garganta	0	0	0,8	0,5	2,2	0,93	0	0	4,67	1,87
Entrecejo	0	0	-2,83	0	1,4	1	0	-1,3	3,2	1,4
Corona	0	0	-1,67	0,67	0	3,33	0	2,4	5	2

Fuente: Cevallos, K (2026)

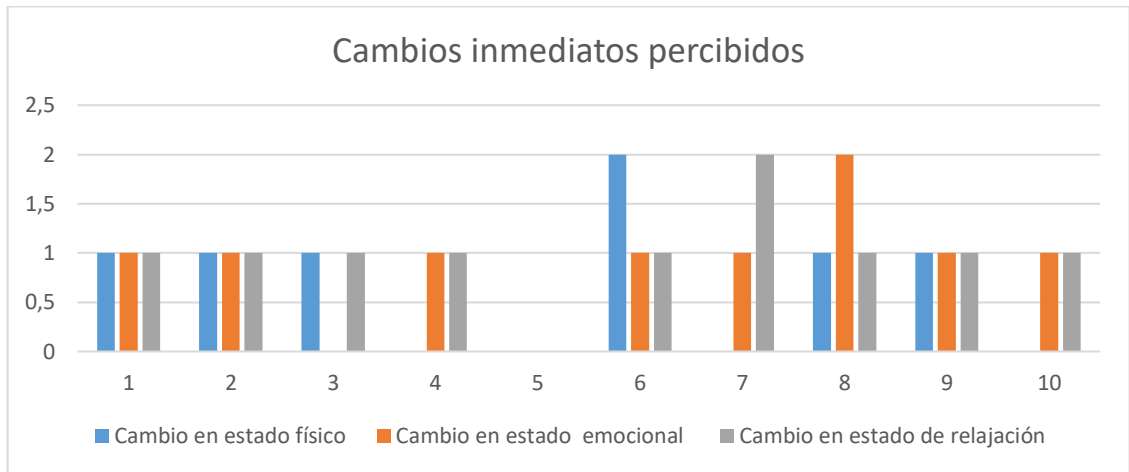
Figura 1. Variación en intensidad de actividad de chakras por participantes, antes y después de la intervención



Fuente: Cevallos, K (2026)

Pueden observarse los cambios registrados en cada chakra por estudiante, permitiendo visualizar tanto incrementos como disminuciones en la energía de cada centro. En términos generales, se evidenció una tendencia hacia el equilibrio energético, con predominio de aumentos en los niveles de activación. En el ANEXO 3 puede observarse los chakras que variaron por participante.

Figura 2. Cambios inmediatos percibidos después de la intervención*



* 0 = sin cambio. 1= mejora moderada. 2= mejora notable

Fuente: Cevallos, K (2026)

Tras la intervención, la mayoría de participantes reportó cambios percibidos, principalmente en relajación y estado emocional. En relajación, 90% informó mejora (80% moderada; 10% notable), seguido del estado emocional con 80% (70% moderada; 10% notable) y el estado físico con 60% (50% moderada; 10% notable). Globalmente, 90% reportó al menos alguna mejora en uno o más dominios, mientras que un participante no reportó cambios. En un análisis exploratorio, no se observaron diferencias significativas entre dominios (Friedman $p = 0,50$).

ANÁLISIS DE RESULTADOS GLOBALES

Porcentaje de chakras estables (pre vs post)

Tabla 4. Estabilidad por chakra

Chakra	Estables pre (n)	Estables pre (%)	Estables post (n)	Estables post (%)
Raíz	8	80	8	80
Sacro	5	50	6	60
Plexo solar	6	60	7	70
Corazón	9	90	9	90
Garganta	9	90	8	80
Entrecejo	8	80	8	80
Corona	10	100	8	80

Fuente: Cevallos, K (2026)

En la comparación pre vs post, la proporción de chakras estables se mantuvo igual en Raíz (80%), Corazón (90%) y Entrecejo (80%). Se observó un aumento leve de estabilidad en Sacro (50% a 60%) y Plexo solar (60% a 70%), mientras que hubo una disminución en Garganta (90% a 80%) y una caída más marcada en Corona (100% a 80%). A nivel global, el porcentaje de participantes con ≥ 5 chakras estables fue idéntico antes y después (60% en ambos momentos), lo que sugiere que, en conjunto, la intervención no cambió el nivel de estabilidad global medido por este umbral, aunque sí produjo variaciones puntuales por chakra. Globalmente, se observó cambio hacia un estado más estable en 5.7% de las comparaciones chakra-persona. Además, un 20% presentaron al menos un chakra que transitó a un estado más estable.

Comparación de puntajes continuos pre vs post (Hipofunción e Hiperfunción)

Las comparaciones pre vs post se realizaron con pruebas pareadas; se evaluó normalidad de Δ (Shapiro–Wilk) y se aplicó t pareada o Wilcoxon pareada según correspondiera. Para las 7 comparaciones por familia (chakras), se reportó además ajuste por múltiples comparaciones (Benjamini–Hochberg, BH).

Tabla 5. Hipofunción (A): comparación pre vs post por chakra

Chakra	Pre media ± DE	Post media ± DE	Δ (Post-Pre)	Test	p	Shapiro p (Δ)	p (BH)
Raíz	4,95±1,61	4,83±2,07	-0,12	t pareada	0,75	0,345	0,858
Sacro	4,9±2,36	5,33±2,36	0,42	t pareada	0,279	0,224	0,651
Plexo solar	4,58±1,91	4,66±2,21	0,08	t pareada	0,858	0,315	0,858
Corazón	4,5±1,72	5,22±1,44	0,72	Wilcoxon pareada	0,553	<0,001	0,775
Garganta	4,64±1,95	5,28±1,88±	0,64	Wilcoxon pareada	0,043	0,024	0,269
Entrecejo	4,18±1,85	4,47±1,13	0,28	t pareada	0,539	0,166	0,775
Corona	3,78±1,76	4,88±1,16	1,1	t pareada	0,206	0,481	0,516

Fuente: Cevallos, K (2026)

La comparación pre vs post de los puntajes de hipofunción (A) muestra que, en promedio, la mayoría de chakras aumentó ligeramente su puntuación A tras la intervención (lo que indicaría mayor hipofunción), con incrementos más notorios en Corona ($\Delta=+1,10$) y Corazón ($\Delta=+0,72$), mientras que Raíz fue el único con una disminución mínima ($\Delta=-0,12$). En cuanto a significancia, solo Garganta presentó una diferencia $p<0,05$ en el análisis sin ajuste (Wilcoxon $p=0,043$), pero no se mantiene tras corregir por comparaciones múltiples (BH $p=0,269$); por tanto, no se observa evidencia estadística robusta de cambios en hipofunción por chakra en esta muestra.

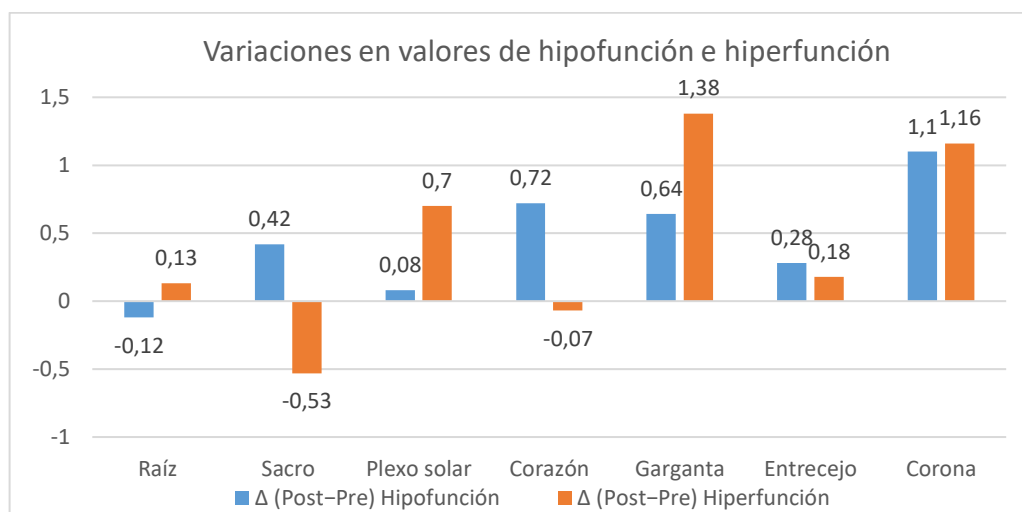
Tabla 6. Hiperfunción (B): comparación pre vs post por chakra

Chakra	Pre media ± DE	Post media ± DE	Δ (Post-Pre)	Test	p	Shapiro p (Δ)	p (BH)
Raíz	4,38±1,36	4,52±1,79	0,13	Wilcoxon pareada	0,865	0,018	0,865
Sacro	5,03±1,66	4,5±2,38	-0,53	t pareada	0,334	0,544	0,585
Plexo solar	4,74±1,71	5,44±1,48	0,7	t pareada	0,221	0,822	0,516
Corazón	4,83±1,57	4,77±1,09	-0,07	t pareada	0,857	0,454	0,865
Garganta	3,2±0,89	4,58±1,03	1,38	Wilcoxon pareada	0,028	0,022	0,194
Entrecejo	5,6±1,39	5,78±0,81	0,18	t pareada	0,764	0,44	0,865
Corona	3,36±1,09	4,52±1,56	1,16	t pareada	0,109	0,121	0,382

Fuente: Cevallos, K (2026)

En los puntajes de hiperfunción (B), el patrón pre vs post muestra cambios heterogéneos: disminuciones leves en Sacro ($\Delta=-0,53$) y Corazón ($\Delta=-0,07$), pero aumentos en Plexo solar ($\Delta=+0,70$), Garganta ($\Delta=+1,38$) y Corona ($\Delta=+1,16$). En el análisis sin ajuste, Garganta fue el único chakra con diferencia significativa (Wilcoxon $p=0,028$), aunque esta significancia no se sostiene tras corrección por comparaciones múltiples (BH $p=0,194$). En conjunto, no se observa evidencia estadística robusta de cambios en hiperfunción por chakra, aunque descriptivamente se aprecian incrementos post-intervención en Garganta y Corona.

Figura 3. Variación en valores de hipofunción e hiperfunción, entre pre y post tratamiento



Fuente: Cevallos, K (2026)

Resultados globales en variables agregadas (promedios en 7 chakras)

Tabla 7. Comparación pre vs post en métricas globales por participante

Variable	Pre media	Post media	Post DE	Δ (Post-Pre)	Test	p	Shapiro p (Δ)
Promedio A (hipofunción) en 7 chakras	4,51±1,53	4,95	1,20	0,45	t pareada	0,133	0,776
Promedio B (hiperfunción) en 7 chakras	4,45±0,87	4,87	0,71	0,42	t pareada	0,235	0,476
Promedio intensidad	5,22±1,29	5,68	0,83	0,46	t pareada	0,195	0,238

MAX(A,B) en 7 chakras							
Número de chakras estables (0-7)	5,50±1,43	5,40	1,35	-0,10	Wilcoxon pareada	0,785	0,004

Fuente: Cevallos, K (2026)

En las métricas globales (promedios en 7 chakras), se observa una tendencia leve al aumento post-intervención en hipofunción (A) ($\Delta=+0,45$), hiperfunción (B) ($\Delta=+0,42$) y en la intensidad global MAX(A,B) ($\Delta=+0,46$), lo que sugiere un incremento pequeño en la magnitud promedio del desequilibrio; sin embargo, ninguno de estos cambios fue estadísticamente significativo ($p=0,133$; $0,235$; $0,195$, respectivamente). El número de chakras estables se mantuvo prácticamente igual (5,50 a 5,40; $\Delta=-0,10$) y tampoco mostró cambio significativo (Wilcoxon $p=0,785$). En conjunto, los resultados globales no evidencian una modificación estadísticamente detectable del estado general tras la intervención en esta muestra.

8. DISCUSIÓN

Este estudio exploratorio evaluó una intervención energética orientada a la armonización de los siete chakras en 10 participantes, comparando mediciones pre y post mediante puntajes de hipofunción (A), hiperfunción (B), una clasificación categórica del estado (estable/hipo/hiper/mixto) y una escala de cambios percibidos inmediatos en los ámbitos físico, emocional y de relajación. Los resultados sugieren un patrón central: la intervención se asocia con variación y respuesta subjetiva en muchos individuos, mientras que el efecto promedio grupal es pequeño y no se consolida como estadísticamente robusto en la mayoría de comparaciones.

Un punto clave para interpretar estos hallazgos es que las intervenciones energéticas suelen ser difíciles de verificar con parámetros objetivos tradicionales, porque tienden a actuar sobre dimensiones altamente individuales, dinámicas y contextuales, como las emociones, el estrés, la percepción corporal o la capacidad de relajación. En ese tipo de fenómenos, el “promedio” puede ocultar lo más importante: dos personas pueden reaccionar con igual intensidad pero en direcciones opuestas (por ejemplo, aumento temporal de hipofunción/hiperfunción como

parte de un reajuste), y al agregarlas el resultado luce neutro. Por ello, además del análisis grupal, es especialmente pertinente valorar el cambio a nivel individual, donde la intervención se expresa con mayor claridad (8).

En ese sentido, el enfoque N-de-1 aportó un hallazgo relevante: al definir la intensidad del desequilibrio como $MAX(A,B)$ y considerar variación cuando $|\Delta| \geq 0,5$, una proporción alta de participantes cumplió criterios de respuesta y reacción. La clasificación por perfiles mostró que la mayoría se ubicó en “reacción global” (variación del promedio de intensidad), mientras que una fracción menor presentó “reacción focal” (variación en varios chakras sin cambio del promedio) y solo pocos casos no mostraron reacción. Esta lectura es consistente con la hipótesis de que la intervención podría desencadenar procesos de movilización emocional y reacomodo energético que se manifiestan con patrones distintos en cada persona, más que como un efecto uniforme en todo el grupo.

El análisis descriptivo de chakras estables complementa esta idea. A nivel global, el porcentaje de participantes con ≥ 5 chakras estables se mantuvo igual pre y post, y varios chakras conservaron porcentajes similares de estabilidad. Sin embargo, hubo cambios puntuales en algunos centros (incrementos leves en Sacro y Plexo solar; descensos en Garganta y, especialmente, Corona). En lugar de interpretarlo como falta de efecto, estos resultados pueden ser compatibles con un escenario en el que la intervención no produce una estabilización inmediata homogénea, sino variaciones localizadas que dependen del estado basal y del modo en que cada individuo procesa la intervención.

En paralelo, los cambios percibidos inmediatamente después del procedimiento muestran un patrón clínicamente interesante: la mayoría reportó mejorías, especialmente en relajación, luego en estado emocional y, en menor medida, en estado físico, predominando la mejora moderada. Esto sugiere que el efecto agudo más consistente podría estar relacionado con regulación autonómica subjetiva (calma, descanso, liberación de tensión). Al mismo tiempo, la comparación estadística entre dominios no mostró diferencias claras, lo cual es esperable con un tamaño muestral pequeño y una escala ordinal de pocos niveles.

Por otra parte, cuando se analizan los puntajes continuos (A y B) por chakra y las métricas globales, los resultados son coherentes con un fenómeno de alta variabilidad individual: los

cambios promedios fueron pequeños y, aunque se observó significancia nominal en Garganta en análisis sin corrección, dicha señal no se sostuvo tras ajuste por comparaciones múltiples. Esto refuerza que, con este tamaño muestral y este intervalo de seguimiento, el estudio no demuestra un cambio grupal neto robusto, pero sí describe patrones de variación individuales que son conceptualmente relevantes en terapias energéticas.

Las limitaciones del estudio también ayudan a explicar por qué el efecto grupal es difícil de capturar: muestra pequeña, diseño pre–post sin control, seguimiento corto y desenlaces con componente subjetivo e interpretativo. Además, en intervenciones que impactan emociones, es plausible que existan respuestas bifásicas (por ejemplo, movilización inicial seguida de estabilización posterior), lo cual sugiere que una medición post adicional (a una semana o dos) podría captar mejor la trayectoria del cambio.

De cara a futuras investigaciones, este trabajo apoya varias mejoras metodológicas: incorporar mediciones repetidas en el tiempo para observar tendencias y no solo un “antes y después”; mantener el enfoque N-de-1 como núcleo, reportando perfiles individuales de reacción y trayectorias; complementar con escalas validadas de estrés, ansiedad y sueño y, si es posible, indicadores fisiológicos sencillos (por ejemplo, frecuencia cardíaca o variabilidad); usar controles para separar expectativa de efecto específico; y estandarizar al máximo el procedimiento de evaluación para mejorar la confiabilidad (9).

En síntesis, los resultados sugieren que la intervención se asocia con mejoría subjetiva inmediata y con variaciones individuales relevantes en la intensidad energética, mientras que el efecto promedio grupal es discreto y no se consolida como estadísticamente robusto. En terapias de naturaleza energética y emocional, este patrón no es inesperado: la señal puede estar menos en el promedio y más en cómo reacciona cada persona, lo que justifica priorizar análisis individualizados y seguimientos temporales para comprender mejor el proceso de armonización.

9. CONCLUSIONES

En esta muestra piloto (n=10), la intervención de armonización se asoció con cambios percibidos inmediatos, especialmente en relajación y en el estado emocional, predominando una mejoría moderada reportada por la mayoría de participantes.

Bajo un enfoque N-de-1, que prioriza la evaluación individual, se observó variación relevante en la intensidad energética en una proporción alta de casos, con predominio de un perfil de “reacción global” (variación del promedio de intensidad) en varios participantes, lo que sugiere respuestas heterogéneas y dependientes de la persona.

En el análisis grupal, los porcentajes de chakras estables y el número de participantes con ≥ 5 chakras estables se mantuvieron prácticamente sin cambios, y las comparaciones pre vs post de hipofunción (A), hiperfunción (B) e intensidad global mostraron tendencias pequeñas sin evidencia estadística robusta tras corrección por comparaciones múltiples.

En conjunto, los hallazgos apoyan que los efectos de este tipo de intervención podrían expresarse con mayor claridad a nivel individual (variación y reacción) y en desenlaces subjetivos agudos (relajación y emoción), más que como un efecto uniforme a nivel grupal en un intervalo corto.

Se recomienda que futuros estudios incorporen diseños controlados, tamaño muestral mayor y seguimiento longitudinal (múltiples mediciones post), además de desenlaces validados de bienestar y estrés, para esclarecer la reproducibilidad y trayectoria temporal de los cambios observados.

10. CONSIDERACIONES ÉTICAS

El desarrollo de esta investigación se realizó bajo principios éticos fundamentales, garantizando el respeto y la seguridad de los participantes en todo momento:

- **Consentimiento informado:** Los estudiantes fueron informados previamente sobre los objetivos, procedimientos y posibles efectos de la intervención, aceptando voluntariamente su participación.

- Confidencialidad: Los datos obtenidos fueron tratados de manera anónima, asegurando la privacidad y evitando cualquier identificación personal en los resultados.
- Seguridad en la aplicación: Los aceites esenciales utilizados fueron de grado terapéutico y se aplicaron en dilución estándar al 2%, bajo supervisión de un especialista en terapias complementarias, minimizando riesgos de reacciones adversas.
- Respeto a la integridad física y emocional: Se mantuvo un monitoreo constante durante las sesiones, garantizando que ningún participante experimentara incomodidad o efectos negativos.
- Uso responsable de la información: Los resultados se presentan con fines académicos y científicos, evitando interpretaciones que promuevan prácticas no seguras o sin respaldo profesional.
- Equidad y voluntariedad: La participación fue libre y no implicó ningún tipo de beneficio económico ni obligación académica, asegurando un ambiente de respeto y equidad.

11.BIBLIOGRAFÍA

1. Tigres y Dragones. Chakras en salud integral: sabiduría ancestral y ciencia [Internet]. 2025. Disponible en: <https://tigresydragones.net/salud-y-bienestar/chakras-ciencia-moderna-integrando-sabiduria-ancestral-salud-integral>
2. La Pacha Espiritual. Aceites esenciales: la llave aromática de tus chakras [Internet]. 2025. Disponible en: <https://lapachaespiritual.com/aceites-esenciales-la-llave-aromatica-de-tus-chakras>
3. Teraviva. Aromaterapia: guía de aceites esenciales para los chakras [Internet]. 2024. Disponible en: <https://www.teraviva.com.co/blogs/news/aromaterapia-guia-de-aceites-esenciales-para-los-chakras>
4. Macias Machio MA. Radiestesia terapéutica y el Reiki [Internet]. Saludterapia; 2019 Aug 18. Disponible en: <https://www.saludterapia.com/articulos/a/3059-radiestesia-terapeutica-y-reiki.html>
5. Bupa Latinoamérica. Aromaterapia: beneficios, usos y precauciones [Internet]. 2025. Disponible en: <https://www.bupasalud.com.ec/salud/aromaterapia-que-es>
6. Aguilar J. Chakras y aceites esenciales [Internet]. Aromavioleta; 2025. Disponible en: <https://aromavioleta.com/chakras-y-aceites-esenciales>
7. Guerri M. Aromaterapia: usos, beneficios y riesgos de aceites esenciales [Internet]. Psicoactiva; 2024. Disponible en: <https://www.p psicoactiva.com/blog/aromaterapia/>
8. Rodríguez Aguilera DM, García Aguilera AO. Realineación de chakras en el tratamiento del estrés [Internet]. Riobamba: Instituto Superior Tecnológico Dr. Misael Acosta Solís; 2022. Disponible en: <https://dspace.istmas.edu.ec/items/2172d333-8dcf-4475-93f8-6c9abf1dd19c/full>
9. Del Rio Diez L. Los chakras: una investigación buscando el consenso [Internet]. 2025. Disponible en: <https://www.slideshare.net/slideshow/los-chakras-una-investigacion-buscando-el-consenso/273413065>

ANEXOS

ANEXO 1: MODELO DE LA ENCUESTA

TEST: ESTADO EMOCIONAL EN RELACIÓN A LA ACTIVIDAD DE LOS CHAKRAS

Objetivo: Evaluar de forma cuantitativa el estado emocional del participante antes y después de recibir la terapia de armonización de con aceites esenciales, a fin de relacionar los resultados con el estado de actividad de los chakras

A. DATOS GENERALES

Nombre completo: _____

- Edad: _____
- Género: _____
- Ocupación: _____
- ¿Ha recibido terapias energéticas antes? Sí / No

B. ESTADO EMOCIONAL Y MENTAL

- ¿Con cuánta frecuencia experimenta ansiedad usted?

Nunca ____ A veces ____ Frecuentemente ____ Muy frecuentemente ____

- ¿Cómo describiría a su estado de ánimo en este momento?

Estable ____ Cambiante ____ Desanimado ____ Animado ____ Preocupado ____

- ¿Presenta usted dificultades para expresar lo que siente?

Nunca ____ A veces ____ Frecuentemente ____ Muy frecuentemente ____

C. EVALUACIÓN EMOCIONAL ESPECÍFICA

En una escala del 1 al 10 (en donde 1 se refiere a muy poco, y 10 a mucho), ¿en qué grado considera usted que experimenta los siguientes sentimientos, emociones y estados, al momento actual?

Número	ITEMS	puntaje (1-10)
SUB BLOQUE 1A		
1.	Miedo	
2.	Sensación de peligro	
3.	Inseguridad respecto a lo económico	
4.	Ansiedad	
5.	Inestabilidad emocional	
6.	Sensación de desconexión	
SUB BLOQUE 1B		
7.	Vergüenza	
8.	Apego	
9.	Ira	
10.	Dificultad para gastar dinero	
11.	Celos	
12.	Resistencia al cambio	
BLOQUE 2A		
13.	Poca capacidad para disfrutar	
14.	Represión de las emociones	
15.	Desmotivación	
16.	Incapacidad para relacionarse	
BLOQUE 2B		
17.	Dependencia emocional	
18.	Impulsividad	
19.	Obsesión por obtener lo que deseo	
20.	Dificultad para poner límites	
BLOQUE 3A		
21.	Baja autoestima	
22.	Miedo al juicio de otros	
23.	Dificultad para actuar	
24.	Necesidad de agradar a los demás	
25.	Resentimiento	
BLOQUE 3B		
26.	Necesidad de controlar todo	
27.	Iritabilidad	
28.	Competitividad	
29.	Perfeccionismo	
30.	Orgullo	
BLOQUE 4A		
31.	Cierre emocional	
32.	Dificultad para confiar	

33.	Incapacidad para perdonar	
34.	Tristeza no expresada	
35.	Autocrítica	
36.	Sentirse solo	
BLOQUE 4B		
37.	Excesivo miedo a perder a alguien	
38.	Excesiva entrega por los demás	
39.	Excesiva tolerancia	
40.	Idealización del afecto	
41.	Vulnerabilidad	
42.	Culpa	
BLOQUE 5A		
43.	Miedo a expresarse	
44.	Dificultad para pedir ayuda	
45.	Timidez	
46.	Sensación de no ser escuchado	
47.	Autocensura	
BLOQUE 5B		
48.	Excesiva necesidad de hablar	
49.	Dificultad para escuchar	
50.	Crítica	
51.	Impulsividad en el habla	
52.	Inflexibilidad en las creencias	
53.	Necesidad de mentir o exagerar	
BLOQUE 6A		
54.	Confusión	
55.	Incapacidad de escuchar la intuición	
56.	Dificultad de concentración	
57.	Falta de creatividad	
58.	Indecisión	
59.	Sensación de estar perdido	
BLOQUE 6B		
60.	Sobrepensamiento	
61.	Necesidad de entender todo	
62.	Ansiedad por lo que va a pasar	
63.	Percepción de cosas extrañas	
64.	Rigidez mental	
BLOQUE 7A		
65.	Sensación de falta de propósito	
66.	Desconexión espiritual	

67.	Sensación de estar separado del mundo	
68.	Falta de inspiración	
69.	Pesimismo	
70.	Apego a lo material	
BLOQUE 7B		
71.	Sensación de andar fuera de lo material	
72.	Idealismo extremo	
73.	Dogmatismo religioso	
74.	Sensación de disociación	
75.	Excesivo ego	

D. NIVEL ENERGÉTICO

En una escala del 1 al 10, en donde 1 es lo mínimo y 10 es lo máximo, ¿cómo calificaría su estado actual en cada uno de los siguientes ítems?

- Energía física _____
- Energía emocional _____
- Energía mental _____
- Conexión espiritual _____

DESPUÉS DE LA TERAPIA

Evaluación de resultados tras la armonización con aceites esenciales.

E. CAMBIOS INMEDIATOS (Subraye su respuesta)

1. ¿Cómo se siente físicamente? Igual / Mejor / Mucho mejor / Peor
2. ¿Cómo se siente emocionalmente? Más tranquila/o / Igual / Más sensible / Más estable
3. Nivel de relajación? Igual / Mejor / Mucho mejor / Peor

ANEXO 2: FOTOGRAFÍAS DEL PROCEDIMIENTO







ANEXO 3: CHAKRAS QUE VARIARON POR PARTICIPANTE ($|\Delta| \geq 0,5$) Y MAGNITUD (Δ INTENSIDAD)

Código	Chakras con variación ($\Delta \geq 0,5$) y Δ intensidad
1	—
2	Raíz (+1,67); Sacro (+1,25); Plexo solar (+1,40)
3	Raíz (-0,83); Sacro (-2,75); Plexo solar (-2,00); Garganta (+0,80); Entrecejo (-2,83); Corona (-1,67)
4	Raíz (+1,00); Sacro (+1,00); Plexo solar (+1,40); Garganta (+0,50); Corona (+0,67)
5	Sacro (-0,75); Plexo solar (-0,60); Corazón (-1,50); Garganta (+2,20); Entrecejo (+1,40)
6	Sacro (+1,50); Plexo solar (+1,80); Corazón (-0,83); Garganta (+0,93); Entrecejo (+1,00); Corona (+3,33)
7	—
8	Sacro (-0,50); Plexo solar (+1,60); Corazón (-1,83); Entrecejo (-1,30); Corona (+2,40)
9	Raíz (-2,00); Plexo solar (+1,00); Corazón (+7,17); Garganta (+4,67); Entrecejo (+3,20); Corona (+5,00)
10	Raíz (-0,50); Sacro (-1,00); Corazón (+1,17); Garganta (+1,87); Entrecejo (+1,40); Corona (+2,00)