

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR “ESCULAPIO”

I.S.T.E.

REGISTRO SENESCYT No. 17-061

ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES

2018

**DIGITOPUNTURA CON LA TÉCNICA DE MICROSISTEMA
EMOCIONAL DEL CRÁNEO (MSEC) APLICADA EN EL ESTRÉS
LABORAL DEL PERSONAL DE LA EMPRESA S.C.C. BOSNA DE
LA CIUDAD DE OTAVALO**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE TECNÓLOGO EN NATUROPATÍA.**

FREDY RENÁN OBANDO ROSERO

DR. MED. RICARDO VEJAR

RESUMEN

El presente proyecto comprende el estudio de la Digitopuntura con la técnica de Microsistema Emocional del Cráneo (MSEC) aplicada en el estrés laboral del personal de la empresa S.C.C. BOSNA de la ciudad de Otavalo.

Por el análisis teórico, se obtienen los criterios necesarios sobre la técnica de MSEC, información que permite establecer las condiciones del proceso a aplicar. Conjuntamente se analiza la problemática del estrés laboral, para de esta manera conseguir una terapia acorde al requerimiento del personal de S.C.C. BOSNA, estableciendo sus respectivos procedimientos y ajustes durante su aplicación.

Inicialmente se realiza un análisis de la situación emocional del paciente y las condiciones físicas, patológicas, fisiológicas, ginecológicas y sociales bajo las cuales tiene su diario vivir laboral. A través de dos encuestas una de satisfacción laboral (Escala de satisfacción laboral) y otra de estrés laboral (Maslach Burnout Inventory).

Se recoge los datos necesarios para evaluar el funcionamiento de la técnica de MSEC, mediante una encuesta de satisfacción del tratamiento (CRES-4). Para luego hacer un análisis de los resultados obtenidos, y confirmar si la terapia establecida y ejecutada con el personal de S.C.C. BOSNA cumplió con los objetivos deseados.

Palabras Claves: técnica, tratamiento, digitopuntura, microsistema emocional del cráneo, estrés laboral, satisfacción laboral

CERTIFICACIÓN DE AUTORÍA

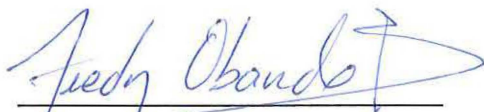
CERTIFICO QUE ESTE TRABAJO DIGITOPUNTURA CON LA TÉCNICA DE MICROSISTEMA EMOCIONAL DEL CRÁNEO (MSEC) APLICADA EN EL ESTRÉS LABORAL DEL PERSONAL DE LA EMPRESA S.C.C. BOSNA DE LA CIUDAD DE OTAVALO FUE REALIZADO POR: FREDY RENÁN OBANDO ROSERO.

Quito, 18 de agosto de 2018

Dr. Med. Ricardo Vejar

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

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



Fredy Renán Obando Rosero

DEDICATORIA

Dedicado a las personas que más amo en esta vida, mi esposa Ely y mis padres María Elena y Jorge.

Fredy Renán Obando Rosero

AGRADECIMIENTOS

Agradezco infinitamente al ISTE por la formación que me ha impartido durante estos tres años de estudio, a todos sus docentes al personal administrativo, en especial a don Gonzalito.

Gracias a todos mis compañeros por el apoyo incondicional, especialmente a Xime, Shinchí, Tanya, etc., que en la vida nos seguimos viendo colegas.

Agradezco a mi esposa Ely que siempre ha sido un pilar en mi vida, a mis padres María Elena y Jorge quienes me respaldan en cada actividad que realizo.

Gracias a todas las personas que formaron parte de este proyecto, que sin ser mencionadas permanecerán eternamente en mi corazón.

Fredy Renán Obando Rosero

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	2
CAPITULO I: MARCO METODOLÓGICO.....	5
1.1 Proceso metodológico.....	5
1.2 Población y muestra.....	6
1.2.1 Población.....	6
1.2.2 Universo	6
1.2.3 Muestra.....	6
1.3 Variables	6
1.4 PROTOCOLO DE INTERVENCIÓN	7
1.4.1 Procedimiento terapéutico	7
CAPITULO II MARCO TEÓRICO	8
2.1 Estrés laboral: Naturaleza y alcance	8
2.1.1 Causas del estrés laboral	8
2.1.2 Efectos del estrés laboral	9
2.1.3 Medios para gestionar el estrés laboral.....	10
2.1.3.1 Escala de satisfacción laboral.....	10
2.1.3.2 Maslach Burnout Inventory (MBI).....	11
2.1.3.3 Escala de satisfacción con el tratamiento recibido (CRES-4).....	13
2.2 Digitopuntura.....	14
2.2.1 Ámbito conceptual de la digitopuntura.....	14
2.2.2 Unidades de medida de la acupuntura	14
2.2.2.1 Medidas con los dedos	15
2.2.2.2 Medida del dedo corazón.....	15
2.2.2.3 Medida del pulgar.....	16
2.2.2.4 Través de dedos	16
2.2.3 Técnicas de presión.....	17

2.3	Microsistema Emocional de Cráneo (MSEC)	18
2.3.1	Emoción y dolor	18
2.3.2	Emoción con los 5 elementos	18
2.3.3	Localización de las áreas	19
2.3.4	Sistema emocional y SNC	20
2.3.4.1	Sistema límbico	20
2.3.4.2	Sistema paralímbico	21
2.3.4.3	Pineal	21
2.3.5	Evaluación diagnóstica	22
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS		24
3.1	Análisis descriptivo de los datos	24
3.2	Encuestas	26
3.2.1	Escala de satisfacción laboral	26
3.2.2	Maslach Burnout Inventory (MBI)	28
3.3	Emociones 5 elementos	31
3.4	Satisfacción del tratamiento	32
3.4.1	Satisfacción de manera global	34
CONCLUSIONES		36
RECOMENDACIONES		37
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS		38
ANEXOS		40
ANEXO I: MODELO HISTORIA CLÍNICA		41
ANEXO II: MODELO CONSENTIMIENTO INFORMADO		71
ANEXO III: MODELO TEST ESCALA DE SATISFACCIÓN LABORAL		102
ANEXO IV: MODELO TEST MASLACH BURNOUT INVENTORY (MBI)		131
ANEXO IV: MODELO TEST SATISFACCIÓN DE TRATAMIENTO (CRES-4)		161

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Rango de medida escala de satisfacción laboral	12
Tabla 2 Cálculo de puntuaciones de estrés laboral.....	12
Tabla 3 Valores de referencia de estrés laboral	13
Tabla 4 Las correspondencias de los cinco elementos	18
Tabla 4 Distribución de los trabajadores según el género.....	24
Tabla 5 Distribución de los trabajadores según la edad.....	24
Tabla 6 Distribución de los trabajadores según la antigüedad en el trabajo	25
Tabla 7 Distribución de los trabajadores según el área de trabajo.....	25
Tabla 8 Valores promedio para satisfacción laboral.....	26
Tabla 9 Valores promedio para satisfacción laboral por género.....	27
Tabla 10 Valores promedio para estrés laboral.....	28
Tabla 11 Valores promedio para estrés laboral por género	29
Tabla 12 Valores promedio para los tres aspectos del estrés laboral	30
Tabla 13 Valores promedio para los tres aspectos del estrés laboral por género	31
Tabla 14 Valores de las emociones presentes en los pacientes	31
Tabla 15 Valores de las emociones presentes en los pacientes por género.....	32
Tabla 16 Valores de la satisfacción del tratamiento	33
Tabla 17 Valores de la satisfacción del tratamiento por género.....	34
Tabla 18 Valores de la satisfacción del tratamiento global.....	35

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Medida de los dedos	15
Figura 2 Medida del dedo del corazón	15
Figura 3 Medida del pulgar.....	16
Figura 4 Través de dedos.....	16
Figura 5 Técnicas de presión	17
Figura 6 Medidas y zonas de la MSEC	19
Figura 7 Sistema límbico	21

INTRODUCCIÓN

En la sociedad actual, el trabajo es considerado como el eje principal de la vida de las personas y sus familias. Éste, permite obtener recursos económicos, estatus, éxito y reconocimientos; pero al mismo tiempo cuando las responsabilidades laborales sobrepasan la capacidad de administración del individuo puede convertirse en una fuente de estrés, preocupación, ansiedad, frustración, etc. Los continuos cambios en tecnología, horarios y exigencias a los empleados, tienen como consecuencia hostigamiento, acoso, excesiva presión, etc., que pueden provocar problemas de salud. (Maslach, 1986)

Todas estas circunstancias conllevan, al denominado estrés laboral, el mismo que según la Organización Mundial de la Salud (OMS): "*afecta negativamente a la salud psicológica y física de los trabajadores, y a la eficacia de las entidades para las que trabajan*" (Stavroula, Griffiths, & Cox, 2004). Esta condición afecta a miles de empresas e instituciones en el mundo entero y S.C.C. BOSNA no es la excepción. (Maslach & Leiter, 2007)

S.C.C. BOSNA, es una empresa líder en la importación y venta de productos de ferretería de la ciudad de Otavalo por más de 20 años, controlando gran parte del mercado del sector norte del país abarcando especialmente las provincias de Imbabura, Carchi, y un porcentaje de Pichincha y Esmeraldas. Cuenta con una nómina de 70 empleados en sus distintas áreas.

En el año 2012 la empresa pasa por un momento crítico en su estabilidad económica, situación que obliga a sus directivos a realizar cambios de reestructuración, siendo uno de estos el recorte de personal, pero luego se reconsidera esta medida, bajo la condición de que los sueldos y salarios sean reducidos. Además, otro de los condicionantes fue que los empleados tenían que realizar actividades adicionales a las que ya ejecutaban. Se genera un escenario de injusticia y molestia en la compañía.

Posteriormente en el año 2017, S.C.C. BOSNA recibe la visita de un inspector del Ministerio de Trabajo quien solicita valores sobre estrés laboral del personal, información que no contaba la empresa, por lo que se contrata una auditoria externa para medir estos parámetros, y ejecutar los cambios pertinentes.

S.C.C. BOSNA, no había considerado al estrés laboral como un inconveniente que influya en el desempeño de personal, pero a partir de la visita del Ministerio se tuvo una visión clara de los ámbitos en los cuales influencia este problema, convirtiendo al empleado en un desmotivado, irritable, frustrado, inseguro, etc., con lo que, su productividad se verá mermada y por ende la empresa sufrirá estas consecuencias.

Ante esta situación, se hace la propuesta a los directivos de la empresa para realizar una investigación con la aplicación de la digitopuntura con la técnica del MSEC para el estrés laboral, siendo esta una terapia no invasiva y que no generará inversión económica para la compañía.

Con esta perspectiva se plantea como objetivo general:

- Analizar la influencia de la digitopuntura con la técnica del microsistema emocional del cráneo (MSEC) aplicada en el estrés laboral del personal de la empresa S.C.C. BOSNA de la ciudad de Otavalo.

Mientras que se definen como objetivos específicos

- Establecer los factores estresantes que afectan al personal de la empresa S.C.C. BOSNA, de acuerdo con la escala de satisfacción laboral y el test de estrés laboral Maslach Burnout Inventory (MBI).
- Elaborar un protocolo de tratamiento terapéutico de digitopuntura con la técnica del microsistema emocional del cráneo (MSEC) para el estrés laboral de la empresa S.C.C. BOSNA.
- Orientar al personal de S.C.C. BOSNA sobre el manejo del estrés laboral.

La investigación se apoya en el numeral 0917: "*Medicina y terapia tradicional y complementaria*", de los campos de educación y capacitación 2013 de la Clasificación Internacional Normalizada de la Educación (CINE), puesto que la digitopuntura es considerada como una terapia complementaria. Así también, se basa en las líneas de investigación Salud y Terapias Naturales, con su sublínea: "*Salud: Terapéutica innovadora*", del ISTE, debido a que se está tratando un problema de salud con una técnica que no había sido utilizada con anterioridad. Mientras que desde la visión del Plan Nacional del Buen Vivir, de enmarca en el eje 1: "*Derechos para todos durante toda la vida*", objetivo 1: "*Garantizar una vida digna con iguales oportunidades para todas las personas*", ya que los

empleados de una empresa tiene derecho a trabajar en un ambiente de igualdad y respeto, sin discrimen por su género, etnia, religión, etc.

Por tal motivo el presente proyecto busca como idea principal determinar cuál es el grado de influencia de aplicar la digitopuntura con la técnica del MSEC para el estrés laboral del personal de la empresa S.C.C BOSNA de la ciudad de Otavalo, se parte de un análisis inicial de la situación de la compañía, a través de los test: escala de satisfacción laboral y Maslach Burnout Inventory (MBI)

La elección del tema está dado por tres circunstancias: la primera es la facilidad de aplicación de la terapia, que en algunos casos puede ser realizada en el área de trabajo del personal, la segunda es el bajo costo de la terapia, ya que, no se necesitan materiales o implementos solamente las manos, y la tercera que es desde el punto de vista empresarial donde S.C.C. BOSNA tiene la necesidad de obtener datos respecto al estrés laboral de su personal.

El proyecto es de carácter teórico – práctico, ya que con la información obtenida a través de las encuestas se aplica la terapia de digitopuntura con la técnica del MSEC.

Bajo estas consideraciones, se busca para los trabajadores de S.C.C. BOSNA un procedimiento terapéutico que ayude a conllevar, disminuir o eliminar el estrés laboral, para conseguir mejorar su desempeño, y a la vez la empresa tenga mejores perspectivas de crecimiento en un mercado actual muy competitivo.

Por ende, se formula la pregunta de investigación o Hipótesis como:

¿La aplicación de digitopuntura con la técnica del microsistema emocional del cráneo (MSEC) es efectiva en el tratamiento del estrés laboral del personal de la empresa S.C.C BOSNA de la ciudad de Otavalo?

CAPITULO I: MARCO METODOLÓGICO

1.1 Proceso metodológico

Para la realización de esta investigación se utilizan dos métodos uno cualitativo y otro cuantitativo, además se tiene un trabajo de campo.

Según Hernández Sampieri, Fernández Collado y Baptista Lucio:

“El enfoque cualitativo, también se guía por áreas o temas significativos de investigación. Sin embargo, en lugar de que la claridad sobre las preguntas de investigación e hipótesis preceda a la recolección y el análisis de los datos (como en la mayoría de los estudios cuantitativos), los estudios cualitativos pueden desarrollar preguntas e hipótesis antes, durante o después de la recolección y el análisis de los datos. Con frecuencia, estas actividades sirven, primero, para descubrir cuáles son las preguntas de investigación más importantes, y después, para refinarlas y responderlas. La acción indagatoria se mueve de manera dinámica en ambos sentidos: entre los hechos y su interpretación, y resulta un proceso más bien “circular” y no siempre la secuencia es la misma, varía de acuerdo con cada estudio en particular”. (Hernández et. al., 2010)

El método cualitativo, permite considerar las perspectivas, visiones y criterios del personal que formará parte de esta investigación.

Además, Hernández Sampieri, Fernández Collado y Baptista Lucio, define el enfoque cuantitativo como:

“Un conjunto de procesos secuencial y probatorio. Cada etapa precede a la siguiente y no se puede eludir pasos, el orden es riguroso, aunque, se puede redefinir alguna fase. Parte de una idea, que va acotándose y, una vez delimitada, se derivan objetivos y preguntas de investigación, se revisa la literatura y se construye un

marco o una perspectiva teórica. De las preguntas se establecen hipótesis y determinan variables; se desarrolla un plan para probarlas (diseño); se miden las variables en un determinado contexto; se analizan las mediciones obtenidas (con frecuencia utilizando métodos estadísticos), y se establece una serie de conclusiones respecto de la(s) hipótesis”.

El método cuantitativo, permite obtener datos numéricos que se utilizan para elaborar modelos estadísticos de los resultados obtenidos.

Finalmente, se realiza un trabajo de campo, ya que las sesiones de aplicación de la técnica de MSEC se ejecutan en la empresa.

La investigación es a través de un estudio exploratorio y descriptivo, que plantea conocer los efectos de la aplicación de la técnica de MSEC, en pacientes con estrés laboral.

1.2 Población y muestra

1.2.1 Población

En este proyecto se tiene como población al personal administrativo y operacional de la empresa S.C.C. BOSNA de la ciudad de Otavalo.

1.2.2 Universo

Está representado por 70 empleados, hombres y mujeres de la empresa S.C.C. BOSNA de la ciudad de Otavalo. A los cuales se les entrego dos cuestionarios antes del tratamiento.

1.2.3 Muestra

De los 70 empleados, se efectúa una selección por disponibilidad de la muestra para la elaboración de esta investigación con 30 pacientes, que van de los 20 a los 60 años edad.

1.3 Variables

Las variables a considerar en este proyecto son:

Variable independiente: Estrés laboral.

VARIABLES DEPENDIENTES: Cansancio emocional, despersonalización, realización personal.

VARIABLES CUANTITATIVAS: Edad, antigüedad en el trabajo

VARIABLES CUALITATIVAS: Género, área de trabajo

1.4 PROTOCOLO DE INTERVENCIÓN

El proyecto tiene un diseño estructurado, que utiliza la encuesta como técnica de investigación.

1.4.1 Procedimiento terapéutico

Para la realización de este proyecto se tiene el siguiente procedimiento:

Recibir al paciente, donde se hace la primera observación de la actitud, gestos, expresiones.

Entrega de dos encuestas (Test de satisfacción laboral y test Maslach Burnout Inventory).

Entrega del consentimiento informado para su lectura, donde se detalla el tipo de terapia a realizarse, el tiempo de tratamiento y los efectos de la técnica, así como las limitaciones.

Llenado de la historia clínica.

Examinar el cráneo y luego presionar para hallar un punto doloroso o sensible.

Detectada la zona reactiva, se indica al paciente cual es la emoción que se encuentra, a veces está en la inconsciencia.

Se pide que verbalice la emoción para llevarla a su conciencia.

Observar los cambios del paciente (postura, marcha, etc.).

Registrar los datos.

Una semana después del tratamiento, se realiza la encuesta CRES-4 de satisfacción del tratamiento.

CAPITULO II MARCO TEÓRICO

2.1 Estrés laboral: Naturaleza y alcance

El estrés según la Organización Mundial de la Salud se define como el: *“conjunto de reacciones fisiológicas que preparan al organismo para la acción”* (OMS, 2007).

El psicólogo estadounidense Richard S Lázarus (1967), dio una definición como:

“El estrés es el resultado de la relación entre el individuo y el entorno, una condición o sensación que se experimenta cuando una persona percibe las demandas como amenazas que exceden los recursos personales y sociales que el individuo es capaz de movilizar y que ponen en peligro su bienestar” (Ekman & Campos, 2003).

Esta definición es la que más aceptación ha tenido en la sociedad. Con el paso de los años, este problema ha invadido las organizaciones, empresas, etc., donde la influencia en el desempeño, la salud física y psicológica de los empleados ha afectado de manera negativa en ellas, situación que se define como “estrés laboral”. (Stavroula, Griffiths, & Cox, 2004)

2.1.1 Causas del estrés laboral

Es considerado el estímulo que actúa en el organismo de los trabajadores y que provoca una manifestación fisiológica o psicológica, esta respuesta depende del agente estresor y de la personalidad y condición de salud de cada individuo. (Cárdenas, 1999).

Existe una infinidad de posibles agentes estresores en un ambiente laboral, los mismos que se agrupan en físicos y psicológicos (Stavroula, Griffiths, & Cox, 2004):

Estresores físicos

- Características del puesto de trabajo
- Volumen y ritmo del trabajo

- Horario y jornadas de trabajo
- Condiciones físicas del trabajo

Estresores psicológicos

- Participación en la toma de decisiones y control
- Perspectivas profesionales, estatus y salario
- Funciones en la entidad
- Relaciones interpersonales
- Falta de comunicación
- Acciones que atenten con su dignidad

Cabe recalcar que a pesar de universalizar los agentes estresores y que pueden ser identificados de manera precisa, se debe tomar en cuenta que algunos de ellos no se consideran peligrosos en determinadas culturas.

2.1.2 Efectos del estrés laboral

Se manifiestan de diferente manera en cada persona. Inicialmente puede provocar comportamientos no habituales y afectar la salud física y mental, pero en casos prolongados puede llevar a las personas a trastornos psiquiátricos y un desequilibrio en la salud donde incluso es imposible que la persona vuelva a realizar el mismo trabajo. En determinadas circunstancias puede llevar al individuo al consumo de alcohol, drogas y en casos extremos incluso al suicidio. (Coduti et. al., 2013)

Muchas veces, se oculta en síntomas como: trastornos digestivos, dolores de cabeza o cefaleas, lumbalgias, cardiopatías, insomnio, depresión, etc., siendo estos los motivos de consulta, más no el estrés. En lo que tiene que ver con la entidad en la cual trabajan las personas, influye de manera negativa en sus capacidades bajando su productividad y eficacia, poniendo en peligro su salud y seguridad. Las empresas tienen claro que empleados sanos generan menos gastos en atención médica ocupacional, ausentismo, accidentes laborales, etc. Pero son muy pocas las que tienen programas de información y capacitación en salud para prevenir el estrés laboral. (Coduti et. al., 2013)

2.1.3 Medios para gestionar el estrés laboral

Existen varias técnicas o estrategias, que se pueden utilizar en una organización para enfrentar una situación estresante emocional o laboral: la información y capacitación del personal respecto al tema con profesionales de apoyo, identificar las posibles zonas de riesgos de las distintas áreas de trabajo, optimizar los procesos de selección del personal, etc. Al aplicar estas medidas se puede valorar y cuantificar los niveles de estrés laboral.

2.1.3.1 Escala de satisfacción laboral

La satisfacción laboral se define como: “*el conjunto de cualidades que se tienen ante el trabajo, considerándose lo que el sujeto piensa acerca de él y las actitudes y sentimientos que se generan a partir de ello*” (Boluarte, 2014). En una organización es primordial tener claros estos aspectos para corregir las situaciones y mejorar la satisfacción.

La escala de satisfacción laboral, es un instrumento de medición, que parte de factores socioculturales y ergoambientales para reflejar la experiencia de los empleados en una tarea remunerada. Está conformado por 15 ítems, que recoge la respuesta afectiva del trabajador respecto a su empleo (Anexo I). Fue elaborada en 1979 y perteneciente a Warr, Cook y Wall. (Portillo *et al*, 2014)

La escala fue diseñada para abordar los aspectos intrínsecos y extrínsecos de las condiciones del trabajo. Se constituye de dos subescalas (Portillo *et al*, 2014):

- Subescala de factores intrínsecos: donde se considera el reconocimiento, ascenso y promoción, responsabilidad, aspectos relativos al contenido de la labor, etc. Esta escala cuenta con siete ítems (preguntas 2, 4, 6, 8, 10, 12 y 14).
- Subescala de factores extrínsecos, establece aspectos como: organización, horario, jornada, salario, las condiciones físicas de la labor, etc. Esta escala cuenta con ocho ítems (preguntas 1, 3, 5, 7, 9, 11, 13 y 15).

Es un conteo aditivo en el que la puntuación total se obtiene de la suma de cada uno de los quince ítems, con una valoración de 1 a “Muy insatisfecho” y un valor

de 7 a "Muy Satisfecho". La puntuación total de la escala puede oscilar entre 15 y 105, donde una mayor valoración refleja una significativa satisfacción general.

Con la escala, se puede obtener tres puntuaciones de:

- Satisfacción general
- Satisfacción extrínseca
- Satisfacción intrínseca

Estas tres consideraciones permiten identificar las posibles situaciones problemáticas de una organización.

El puntaje total se evaluaría en:

- 1 a 12 puntos: muy insatisfecho
- 13 a 24 puntos: insatisfecho
- 24 a 36 puntos: moderadamente insatisfecho
- 37 a 48 puntos: ni satisfecho ni insatisfecho
- 49 a 60 puntos: moderadamente satisfecho
- 61 a 72 puntos: satisfecho
- 73 a 84 puntos: muy satisfecho

2.1.3.2 Maslach Burnout Inventory (MBI)

MBI, es un test constituido por 22 ítems en forma de afirmaciones, sobre la percepción que tiene el empleado de su trabajo. Se utiliza para medir la frecuencia e intensidad del estrés laboral.

Mide los 3 aspectos:

- Subescala de agotamiento o cansancio emocional. Valora la vivencia de estar exhausto emocionalmente por la demanda de las labores realizadas. Consta de 9 ítems (preguntas 1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16, 20). Su puntuación máxima puede ser 54.
- Subescala de despersonalización. Valora el grado en que cada uno reconoce actitudes, frialdad y distanciamiento. Está formada por 5 ítems (preguntas 5, 10, 11, 15, 22). Su puntuación máxima puede ser 30.
- Subescala de realización personal. Evalúa los sentimientos de autoeficiencia y realización personal en el trabajo. Se compone de 8 ítems

(preguntas 4, 7, 9, 12, 17, 18, 19, 21). Su puntuación máxima puede ser 48.

RANGOS DE MEDIDA DE LA ESCALA

Tabla 1 Rango de medida escala de satisfacción laboral

Valor	Condición
0	Nunca
1	Pocas veces al año o menos
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

Maslach, C. (1986), Recuperado de <https://doi.org/10.1037/10056-004>

CÁLCULO DE PUNTUACIONES

Se suman las respuestas dadas a los ítems que se señalan:

Tabla 2 Cálculo de puntuaciones de estrés laboral

Aspecto evaluado	Preguntas a evaluar	Valor total Obtenido	Indicios de estrés laboral
Cansancio emocional	1-2-3-6-8-13-14-16-20		Más de 26
Despersonalización	5-10-11-15-22		Más de 9
Realización personal	4-7-9-12-17-18-19-21		Menos de 34

Maslach, C. (1986), Recuperado de <https://doi.org/10.1037/10056-004>

VALORACIÓN DE PUNTUACIONES

Para tener el síndrome de Burnout, se requieren puntuaciones altas en las subescalas de cansancio emocional y despersonalización, mientras que en la de

realización personal de debe tener valores bajos. Hay que analizar de manera detallada los distintos aspectos para determinar el grado de afectación, que puede ser más o menos severa dependiendo de si los indicios aparecen en uno, dos o los tres ámbitos. Este análisis de aspectos e ítems puede orientar sobre los puntos fuertes y débiles de cada uno en su labor.

VALORES DE REFERENCIA

Tabla 3 Valores de referencia de estrés laboral

Aspecto evaluado	BAJO	MEDIO	ALTO
Cansancio emocional	0 – 18	19 – 26	27 – 54
Despersonalización	0 – 5	6 – 9	10 – 30
Realización personal	0 – 33	34 – 39	40 – 56

Maslach, C. (1986), Recuperado de <https://doi.org/10.1037/10056-004>

2.1.3.3 Escala de satisfacción con el tratamiento recibido (CRES-4)

En todo tratamiento terapéutico será fundamental evaluar la satisfacción del paciente una vez terminado el procedimiento. En ese sentido el CRES-4 es una herramienta estandarizada para procesos de psicoterapia que permiten evaluar el grado de satisfacción.

La escala CRES-4, está constituida por 4 preguntas: una de satisfacción, una para calificar el grado de resolución del problema principal, y dos acerca del estado emocional antes y después del tratamiento. (Feixas et al., 2012)

Cálculo de la escala

Como detalla Nielsen et al (2004), se obtienen tres factores:

Satisfacción: Basada en la primera pregunta donde la respuesta puede variar de 0 a 4. Se multiplica este valor por la constante 25 para obtener puntuaciones que vayan de 0 a 100. Cuanta más alta es la puntuación, mayor es el grado de satisfacción.

Solución del problema: se basa en la segunda pregunta y la respuesta puede variar de 0 a 4. Se multiplica este valor por la constante 25 para obtener

puntuaciones que vayan de 0 a 100. A mayor puntuación, el problema se va resolviendo.

Cambio emocional: Basado en la tercera y cuarta preguntas. Se resta la puntuación de la respuesta del ítem del estado emocional antes del tratamiento (pregunta 3) con la puntuación después del tratamiento (pregunta 4). Para evitar un posible valor negativo, se suma 4 puntos al resultado de la resta. Posteriormente se multiplica por la constante 12,50 para obtener una puntuación de 0 a 100. Valores por debajo de 50 indican empeoramiento (cuanto más bajas, mayor es el deterioro). (Feixas et al., 2012)

De manera general se mide la satisfacción del tratamiento sumando los resultados de los tres componentes anteriores mediante la fórmula:

$$\text{CRES-4} = 25 * \text{PREGUNTA 1} + 20 * \text{PREGUNTA 2} + (12.5 * [(4 + \text{PREGUNTA 4} - \text{PREGUNTA 3})])$$

Para interpretar de manera global el CRES-4, se considera el rango desde 0 a 300 puntos. Mientras mayor sea la puntuación, mayor será la eficacia del tratamiento.

2.2 Digitopuntura

2.2.1 Ámbito conceptual de la digitopuntura

La digitopuntura, es una técnica de curación inofensiva que alivia o reduce los dolores u otros síntomas de la enfermedad. Actúa sobre los puntos simplemente aplicando la presión de los dedos y realizando una especie de micromasaje cuya acción es en cierto sentido comparable a la desencadenada por la aplicación de la aguja. (Luo, 2005)

2.2.2 Unidades de medida de la acupuntura

En acupuntura se utilizan medidas orientativas, proporcionales a las dimensiones corporales de cada paciente. Para determinar las distancias se utilizan referencias anatómo-topográficas. La unidad básica del cálculo de distancias de la acupuntura china es el Tsun ("distancia" o "pulgada"). (Lian, Ogal & Stör, 2000)

Estas medidas también serán útiles para digitopuntura.

2.2.2.1 *Medidas con los dedos*

Estos valores se obtienen midiendo los dedos de la mano del paciente. El ancho del dedo índice y el dedo corazón al nivel de la primera articulación interfalángica corresponde a 1,5 Tsun. (Lian, Ogal & Stör, 2000)

Figura 1 Medida de los dedos

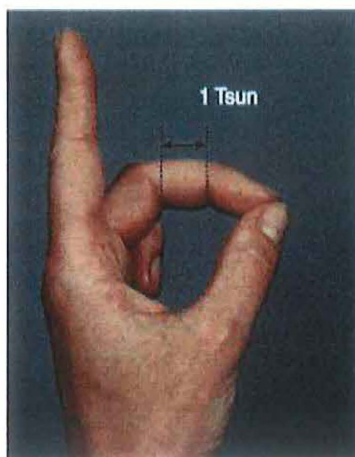


Lian, Ogal & Stör, *Atlas grafico de Acupuntura* (2000)

2.2.2.2 *Medida del dedo corazón*

Si se coloca la punta del dedo corazón sobre la punta del pulgar (ligeramente flexionado), la distancia entre los dos pliegues de flexión de ambas articulaciones interfalángicas del dedo corazón corresponde a 1 Tsun. (Lian, Ogal & Stör, 2000)

Figura 2 Medida del dedo del corazón



Lian, Ogal & Stör, *Atlas grafico de Acupuntura* (2000)

2.2.2.3 Medida del pulgar

El ancho del pulgar al nivel de la articulación interfalángica representa 1 Tsun.
(Lian, Ogal & Stör, 2000)

Figura 3 Medida del pulgar

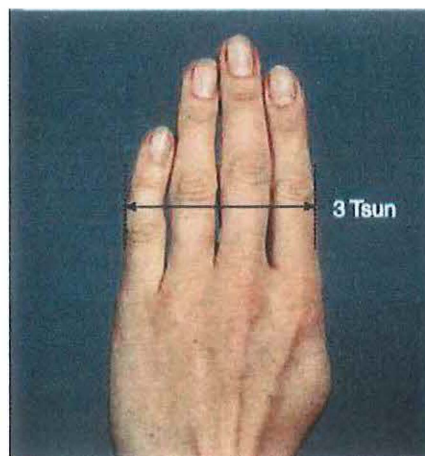


Lian, Ogal & Stör, *Atlas grafico de Acupuntura* (2000)

2.2.2.4 Través de dedos

El ancho de los 4 dedos: índice, corazón, anular y meñique (al nivel de la articulación interfalángica proximal del dedo más grande) corresponde a 3 Tsun.
(Lian, Ogal & Stör, 2000)

Figura 4 Través de dedos

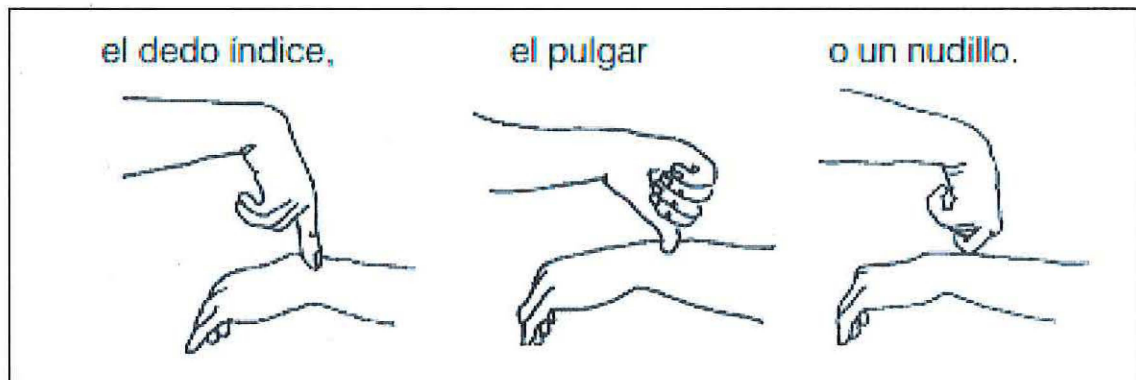


Lian, Ogal & Stör, *Atlas grafico de Acupuntura* (2000)

2.2.3 Técnicas de presión

Para la digitopuntura se puede utilizar el dedo pulgar, el índice o el nudillo, donde se debe aplicar presión continua de forma perpendicular o en 90 grados, y hacer círculos muy pequeños con la yema del dedo.

Figura 5 Técnicas de presión



Técnicas de presión, Recuperado de http://hesperian.org/wp-content/uploads/pdf/es_wtnd_2013/es_wtnd_2013_dp.pdf

Al ser los puntos bilaterales, la presión será ejercida sobre ambos puntos simétricos, sino existe ninguna contraindicación. La presión se aplica por un lapso de 1-5 minutos una vez al día. (Luo, 2005)

El masaje se realiza con la yema del pulgar, manteniendo el dedo bien derecho. Cuando un punto es doloroso y endurecido se da el masaje con el pulgar girando ligeramente, sin apoyar y sin sobrepasar el umbral del dolor. (Luo, 2005)

El dolor va desapareciendo paulatinamente y la zona se ablanda; luego se aprieta con más fuerza hasta que aparezca nuevamente y se continúa por varias veces, así se elimina el dolor y la contracción. En casos que el punto sea muy reactivo, se debe aplicar la presión en el punto simétrico del miembro del lado opuesto. (Luo, 2005)

Para facilitar la circulación de la energía, antes de realizar la digitopuntura es importante despojarse de anillos, collares, y relojes metálicos, ya que estos pueden concentrar la energía en ellos. (Luo, 2005)

2.3 Microsistema Emocional de Cráneo (MSEC)

Es una terapia no invasiva, reflexológica aplicada en el cráneo en la que el terapeuta ejerce presión en aéreas definidas para cada emoción, a la vez que verbaliza frases que guarda relación con las vivencias del paciente que se obtiene de la historia clínica previamente realizada. (Sánchez, 2009)

2.3.1 Emoción y dolor

El dolor está compuesto por dos componentes uno físico y uno emocional. Esto quiere decir que existe la sensación dolorosa y un dolor moral asociado con la emoción y el sufrimiento. El sistema nervioso central (SNC) es el encargado de exteriorizar las emociones a través del sistema límbico, paralímbico, la glándula pineal y el sistema nervioso autónomo (SNA). Empoderarse de las emociones contribuye a disminuir el dolor y en muchos casos a desaparecerlo. (Dejo Asiú & Aisemberg, 2010)

2.3.2 Emoción con los 5 elementos

La asignación de la propiedad de las cosas y fenómenos a los cinco elementos ha sido hecha de acuerdo con la concepción de las propiedades de éstos, y recurriendo a similitudes y alegorías.

Tabla 4 Las correspondencias de los cinco elementos

ELEMENTO	COLOR	EMOCIÓN
Madera	Verde	Cólera/Ira
Fuego	Rojo	Alegría
Tierra	Amarillo	Preocupación
Metal	Blanco	Tristeza
Agua	Negro	Miedo

Maciocia & Ming, (2006), *Las correspondencias de los 5 elementos*

2.3.3 Localización de las áreas

La técnica del MSEC se aplica en la línea sagital, donde se divide la parte superior del cráneo en cinco zonas correspondientes a los cinco elementos (figura 6) que se miden desde el nacimiento del cabello hasta el punto Du 17 en la protuberancia occipital. (Dejo Asíú & Aisemberg, 2010)

Reflexión.- Localizado entre Du 24 y Du 23. Es la primera zona y corresponde al bazo-páncreas-estómago, (amarillo)

Tristeza.- Localizado entre Du 23 y Du 22 Es la segunda zona y corresponde al pulmón-intestino grueso (Blanco)

Ira.- Localizado entre Du 22 y Du 21. Es la tercera zona, corresponde al Hígado Vesícula Biliar (Verde)

Insatisfacción (opuesto de alegría).- Localizado entre Du 21 y Du 20. Cuarta zona, corresponde al Corazón -intestino delgado (Rojo).

Miedo.-. Localizado entre Du 20 y hasta la protuberancia occipital. Quinta zona, corresponde al riñón- Vejiga (negro). (Sánchez, 2009)

Figura 6 Medidas y zonas de la MSEC



Medidas y zonas de la MSEC, Recuperado de <http://www.acumc.com.uy/2012/04/microsistemas/>

2.3.4 Sistema emocional y SNC

Emociones expresadas fundamentalmente por estructuras encargadas de exteriorizar las conductas frente al reconocimiento de las emociones (Dejo Asiú & Aisemberg, 2010):

- Sistema límbico
- Sistema paralímbico
- Pineal

2.3.4.1 Sistema límbico

Llamado también cerebro medio, es la porción del cerebro situada inmediatamente debajo de la corteza cerebral, está compuesto por un conjunto de estructuras cuya función está relacionada con las respuestas emocionales, el aprendizaje y la memoria. La personalidad, los recuerdos y en definitiva el hecho de ser como se es, depende en gran medida del sistema límbico. (Sánchez, 2009)

Está compuesto por (Sánchez, 2009):

Amígdala: Responsable de la auto preservación y procesamiento de las vivencias, responde de distinto modo ante situaciones de amenaza.

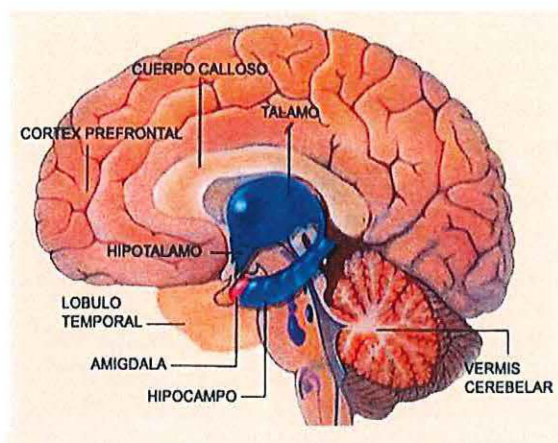
Hipocampo: Responsable de la memoria propia, memoria genética o instinto de la especie.

Septum: Responsable de la preservación de la especie, procesa la respuesta a situaciones de conflicto.

Comisura anterior: Responsable de la conexión de las fibras blancas límbicas de ambos hemisferios

Ganglios basales: (accumbens y fundus striadi), dan estabilidad a las conductas instintivas.

Figura 7 Sistema límbico



Sistema límbico, Recuperado de <http://www.limpiezafacial.net/wp-content/uploads/2017/02/Sistema-l%C3%ADmbico-estructuras-y-trastornos-asociados-2.jpg>

2.3.4.2 Sistema paralímbico

Sistema valorativo encargado de dar jerarquía: posponer o priorizar. Compuesto por: Corteza basolaterotemporal y entorrinal, conecta lo sensorial con lo protopático y lo emocional. Dan sentimiento a las sensaciones.

Corteza orbitaria: Sede del “yo social”. Actúa como la corteza de la censura, evitando actos irracionales, en beneficio del bien común.

Corteza prefrontal: Cumple función cognitiva y de intelectualización de las vivencias, razona y reconoce, realiza el manejo intelectual y afectivo de la información.

Cortezas asociativas: Vinculan los centros sensoriales primarios Cerebelo: considerado un adaptador conductual, regula el tono de respuesta fina del equilibrio motor, sensorial y conductual. (Sánchez, 2009)

2.3.4.3 Pineal

Traduce señales lumínicas en químicas, sincroniza ritmos biológicos endógenos (ritmo circadiano) con los ritmos externos. Comienza en las células ganglionares retínicas, se integra al núcleo supraquiasmático – hipotalámico (marcapaso endógeno) y termina en la glándula pineal.

Forma al menos 20 sustancias diferentes que actúan como sincronizadores de distintos ritmos biológicos. Entre las más importantes: melatonina, arginina, vasopresina y el factor inhibidor de la secreción de gonadotropinas. (Sánchez, 2009)

2.3.5 Evaluación diagnóstica

Para evaluar al paciente son muy importantes dos elementos:

Empatía con el paciente, ya que de esto depende la calidad de información que se obtiene para la historia clínica.

La observación del terapeuta, puesto que se debe prestar atención a la actitud, gestos, expresiones del paciente antes y después de la digitopresión.

INSPECCIÓN

Sentado o de pie se debe presionar las áreas del MSEC. (Sánchez, 2009)

LOCALIZAR

Se localiza la sensibilidad o diferencia a la presión. Donde el área blanda y dolorosa muestra procesos agudos. Mientras que, un área rígida y con dificultad para localizar el dolor, significa procesos crónicos. (Sánchez, 2009)

OBSERVAR

En el ámbito de la observación, se considera en la cara, la expresión y color. En los ojos, brillo y abertura. En los párpados, el color. En la voz el tono. Y en la postura, la posición de la cabeza. (Sánchez, 2009)

OBSERVAR LOS CAMBIOS

Es importante observar los cambios en la mejora de la postura. Camina mejor. Se incorpora más rápido de la silla. Si siente el cuerpo más liviano. Tiene la sensación de la cabeza despejada. Siente más seguridad. Respira mejor. Disminuye la opresión en el pecho. Ha descargado un peso de sus hombros.

Estos cambios se muestran instantáneamente, durante la terapia. (Sánchez, 2009)

TÉCNICA (Sánchez, 2009)

Para la aplicación de la terapia de MSEC, se debe seguir el siguiente proceso: Examinar el cráneo para hallar un área dolorosa o sensible. Indicar al paciente cual es la emoción que se detectó con dolor, en muchos casos está en la inconsciencia. Al verbalizarla se la lleva a su conciencia. Con frecuencia esto no es registrado en forma inmediata, su concientización se hace luego de 10 minutos, en pocos casos, después de algunos días. Hay que estar atento a los síntomas iniciales del paciente. Si presenta dolor, con frecuencia disminuye o desaparece. En ciertas personas se observa un dolor residual, que se calma con puntos a distancia, locales, adyacentes y gatillo. En pocos casos se presenta un estado alterado de la conciencia. Además, los ojos llorosos, llanto, gritos, convulsiones, contracciones tónico clónicas. Regresiones en su historia personal. Luego empieza a evolucionar favorablemente.

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

3.1 Análisis descriptivo de los datos

De acuerdo a las variables consideradas, se presentan a continuación los datos que muestran la distribución de los trabajadores según sus características.

Tabla 5 Distribución de los trabajadores según el género

GÉNERO	FRECUENCIA (%)
Femenino	13 (43)
Masculino	17 (57)
TOTAL	30 (100)

Fredy Obando Rosero (2018) *Distribución de los trabajadores según el género*,
Tabla elaborada en base a los datos encuestados

Interpretación

Se observa en la tabla 4, que según el género se tiene una ligera prevalencia de hombres (57%) que mujeres (43%). Lo que indica que la tendencia en los datos de las distintas encuestas la marcan los hombres.

Tabla 6 Distribución de los trabajadores según la edad

EDAD	FRECUENCIA (%)
Jóvenes (20-35 años)	9 (30)
Adultos (36-50 años)	16 (53)
Mayores (>51 años)	5 (17)
TOTAL	30 (100)

Fredy Obando Rosero (2018) *Distribución de los trabajadores según la edad*,
Tabla elaborada en base a los datos encuestados

Interpretación

Con respecto a la edad se puede apreciar en la tabla 5, que la mayoría de los trabajadores están en un rango de edad de 35 a 50 años. Lo que muestra que estos adultos generan una prevalencia en los datos.

Tabla 7 Distribución de los trabajadores según la antigüedad en el trabajo

ANTIGÜEDAD EN EL TRABAJO	FRECUENCIA (%)
Menos de 1 año	2 (7)
De 1 a 5 años	6 (20)
De 6 a 10 años	10 (33)
De 11 a 15 años	8 (27)
Más de 15 años	4 (13)
TOTAL	30 (100)

Fredy Obando Rosero (2018) *Distribución de los trabajadores según la antigüedad en el trabajo*, Tabla elaborada en base a los datos encuestados

Interpretación

En la tabla 6, se observa que la mayoría de los trabajadores tienen una antigüedad de trabajo entre 6 y 15 años (60%). Esto indica que existe una estabilidad en el cargo que desempeñan los empleados.

Tabla 8 Distribución de los trabajadores según el área de trabajo

ÁREA DE TRABAJO	FRECUENCIA (%)
Administrativo	10 (33)
Operacional	19 (63)
Mantenimiento	1 (3)
TOTAL	30 (100)

Fredy Obando Rosero (2018) *Distribución de los trabajadores según el área de trabajo*, Tabla elaborada en base a los datos encuestados

Interpretación

En la tabla 7, se aprecia que los trabajadores están distribuidos de forma mayoritaria en el área operacional, teniendo solamente una persona para mantenimiento y limpieza. Esto se debe al tipo de actividad que realiza la empresa donde en ciertos casos se debe levantar objetos pesados. Lo que concuerda con los datos de la tabla 4, ya que hay más hombres que mujeres.

3.2 Encuestas

3.2.1 Escala de satisfacción laboral

Para esta valoración se tiene como referencia al 1 como “muy insatisfecho” y rango mínimo, mientras que 7 como “muy satisfecho” rango máximo.

Tabla 9 Valores promedio para satisfacción laboral

	PROMEDIO
SATISFACCIÓN INTRÍNSECA	
Condiciones físicas de su trabajo	5,53
Sus compañeros de trabajo	5,97
Su superior inmediato	5,90
Su salario	4,17
Relaciones entre dirección y trabajadores de la empresa	5,70
El modo en que su empresa está gestionada	5,57
Su horario de trabajo	6,17
Su estabilidad en el empleo	6,17
SATISFACCIÓN EXTRÍNSECA	
Libertad para elegir su propio método de trabajo	5,97
Reconocimiento que obtienes por el trabajo bien hecho	4,60
Responsabilidad que tiene asignada	5,50
La posibilidad de usar sus capacidades	5,83
Sus posibilidades de promocionar	4,97
La atención que se presta a las sugerencias que hace	5,57
La variedad de tareas que realiza en su trabajo	5,53

Fredy Obando Rosero (2018) *Valores promedio para satisfacción laboral*, Tabla elaborada en base a los datos encuestados

Interpretación

En la tabla 8, se aprecia que en la satisfacción intrínseca, el salario es el condicionante con valor más bajo (4.17 sobre 7) evidenciando la insatisfacción, como se dijo en la introducción hace 6 años se hizo una reducción de salarios, situación que creo malestar en aquella época y los datos confirman esa afirmación. Mientras que en la satisfacción extrínseca, el reconocimiento por el trabajo bien hecho se ubica con valor más bajo (4.62 sobre 7), lo que muestra la falta de valoración de las actividades realizadas por los empleados.

Para la valoración de la tabla 9, se tiene como referencia al 1 como “muy insatisfecho” y rango mínimo, mientras que 7 como “muy satisfecho” rango máximo.

Tabla 10 Valores promedio para satisfacción laboral por género

	PROMEDIO	
	MUJERES	HOMBRES
SATISFACCIÓN INTRÍNSECA		
Condiciones físicas de su trabajo	5,92	5,24
Sus compañeros de trabajo	6,31	5,71
Su superior inmediato	6,38	5,53
Su salario	3,69	4,53
Relaciones entre dirección y trabajadores de la empresa	5,92	5,53
El modo en que su empresa está gestionada	5,85	5,35
Su horario de trabajo	6,38	6,00
Su estabilidad en el empleo	6,46	5,94
SATISFACCIÓN EXTRÍNSECA		
Libertad para elegir su propio método de trabajo	6,23	5,76
Reconocimiento que obtienes por el trabajo bien hecho	4,46	4,71
Responsabilidad que tiene asignada	5,69	5,35
La posibilidad de usar sus capacidades	6,00	5,71
Sus posibilidades de promocionar	4,85	5,06
La atención que se presta a las sugerencias que hace	5,46	5,65
La variedad de tareas que realiza en su trabajo	5,46	5,59

Fredy Obando Rosero (2018) *Valores promedio para satisfacción laboral por género*, Tabla elaborada en base a los datos encuestados

Interpretación

En la tabla 9, se puede observar que el factor relativo al salario es en las mujeres el que marca mayor insatisfacción con un valor de 3,69 sobre 7. Situación que también se da en los hombres pero con un valor más alto de 4,90 sobre 7. Esta condición se presenta, ya que los cargos que tienen las mujeres son administrativos, económicos y financieros, donde el grado de responsabilidad es alto y se considera que el trabajo que realizan debería ser mejor remunerado, lo que genera un agente estresor. Mientras que para los hombres que realizan sus actividades como choferes y en el área de bodega, a pesar del esfuerzo físico consideran que lo que ganan es relativamente justo. En lo que respecta al reconocimiento obtenido por el trabajo bien hecho, nuevamente en las mujeres se muestra mayor insatisfacción puesto que el indicador da un valor más bajo con 4,46 sobre 7; y en los hombres representa un 4,71 sobre 7. Como se dijo anteriormente, las mujeres piensan que el manejo que dan de las finanzas de la compañía no siempre es reconocido, sino más bien las exigencias de generar mayores ganancias se superpone a la labor agobiante que realizan.

3.2.2 Maslach Burnout Inventory (MBI)

Para esta valoración se tiene como referencia al 0 como “nunca” y rango mínimo, mientras que 6 como “todos los días” rango máximo.

Tabla 11 Valores promedio para estrés laboral

PREGUNTA	PROMEDIO
Me siento emocionalmente agotado/a por mi trabajo	2,57
Me siento cansado al final de la jornada de trabajo	3,27
Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado	0,80
Tengo facilidad para comprender las labores que me encomiendan	5,67
Creo que estoy tratando a algunos compañeros/as como si fueran objetos impersonales	0,17
Siento que trabajar todo el día en este lugar supone un gran esfuerzo y me cansa	2,10
Creo que trato con mucha eficacia los problemas que se presentan	5,03
Siento que mi trabajo me está desgastando	2,03
Creo que con mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de mis compañeros/as	4,87
Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta labor	0,67
Pienso que este trabajo me está endureciendo emocionalmente	1,40
Me siento con mucha energía en mi trabajo.	5,63
Me siento frustrado/a en mi trabajo	1,10
Creo que trabajo demasiado	2,23
No me preocupa realmente lo que les ocurra a algunos de mis compañeros/as	1,40
Trabajar directamente con clientes me produce estrés	0,63
Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con los clientes	4,80
Me siento motivado después de trabajar	4,77
Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo	4,30
Me siento acabado en mi trabajo, al límite de mis posibilidades	1,27
En mi trabajo trato los problemas emocionalmente con mucha calma	4,43
Creo que los clientes me culpan de algunos de sus problemas	0,83

Fredy Obando Rosero (2018) *Valores promedio para estrés laboral*, Tabla elaborada en base a los datos encuestados

Interpretación

En la tabla 10 se observa que la pregunta “Tengo facilidad para comprender las labores que me encomiendan” tiene el valor más alto con 5,67 sobre 6, lo que implica que las actividades encomendadas no suponen un ambiente de presión y estrés. Mientras que “Creo que estoy tratando a algunos compañeros/as como

si fueran objetos impersonales” tiene el valor más bajo con 0,17 sobre 6 reflejando que el ambiente que existe entre compañeros es agradable.

Tabla 12 Valores promedio para estrés laboral por género

PREGUNTA	PROMEDIO	
	MUJERES	HOMBRES
Me siento emocionalmente agotado/a por mi trabajo	3,23	2,06
Me siento cansado al final de la jornada de trabajo	3,46	3,12
Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado	1,23	0,47
Tengo facilidad para comprender las labores que me encomiendan	5,69	5,65
Creo que estoy tratando a algunos compañeros/as como si fueran objetos impersonales	0,31	0,06
Siento que trabajar todo el día en este lugar supone un gran esfuerzo y me cansa	1,46	2,59
Creo que trato con mucha eficacia los problemas que se presentan	5,15	4,94
Siento que mi trabajo me está desgastando	1,92	2,12
Creo que con mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de mis compañeros/as	5,00	4,76
Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta labor	0,31	0,94
Pienso que este trabajo me está endureciendo emocionalmente	1,31	1,47
Me siento con mucha energía en mi trabajo.	5,62	5,65
Me siento frustrado/a en mi trabajo	1,85	0,53
Creo que trabajo demasiado	2,31	2,18
No me preocupa realmente lo que les ocurra a algunos de mis compañeros/as	1,23	1,53
Trabajar directamente con clientes me produce estrés	0,54	0,71
Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con los clientes	3,62	5,71
Me siento motivado después de trabajar	4,62	4,88
Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo	3,85	4,65
Me siento acabado en mi trabajo, al límite de mis posibilidades	1,46	1,12
En mi trabajo trato los problemas emocionalmente con mucha calma	4,54	4,35
Creo que los clientes me culpan de algunos de sus problemas	0,54	1,06

Fredy Obando Rosero (2018) *Valores promedio para estrés laboral por género*,

Tabla elaborada en base a los datos encuestados

Interpretación

En la tabla 11, se observa que hay variaciones dependiendo del género:

En el caso de la mujeres existe dos interrogantes con valor bajo de 0,31 sobre 6, “la situación de trato a algunos compañeros/as como si fueran objetos” y “la insensibilidad con la gente”, mostrando que las mujeres se han vuelto más “mecánicas” en su labor. Mientras que, con rango alto de 5,69 sobre 6 “la facilidad para comprender las actividades encomendadas” esta acción que predomina. De la misma manera en los hombres, también el trato como objetos a los compañeros con valor de 0,06 sobre 6, es el factor que influye en su comportamiento, en tanto que “Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con los clientes” obtuvo el valor más alto con 5,71 sobre 6, mostrando que el trato que se da a los clientes en el área de trabajo permite asesorar de mejor manera y generar mayores ventas.

Tabla 13 Valores promedio para los tres aspectos del estrés laboral

ASPECTO EVALUADO	INDICIOS DE ESTRÉS LABORAL	PROMEDIO	VALORACIÓN
Cansancio emocional	Más de 26	16,0	BAJO
Despersonalización	Más de 9	4,5	BAJO
Realización personal	Menos de 34	35,3	MEDIO

Fredy Obando Rosero (2018) *Valores promedio para los tres aspectos del estrés laboral*, Tabla elaborada en base a los datos encuestados

Interpretación

En la tabla 12 se aprecia que la realización personal está en un valor MEDIO muy cercano al valor máximo de 34, demostrando una marcada incidencia de un estrés laboral en ese aspecto en los trabajadores. Esta situación se remarca con los datos de la tabla 9, donde existe una insatisfacción en el sueldo y reconocimiento provocando que el trabajador no se encuentre realizado y trabaje solamente por necesidad.

Tabla 14 Valores promedio para los tres aspectos del estrés laboral por género

ASPECTO EVALUADO	MUJERES	VALORACIÓN	HOMBRES	VALORACIÓN
Cansancio emocional	17,46	BAJO	14,88	BAJO
Despersonalización	3,69	BAJO	5,06	BAJO
Realización personal	33,77	ALTO	36,41	MEDIO

Fredy Obando Rosero (2018) *Valores promedio para los tres aspectos del estrés laboral por género*, Tabla elaborada en base a los datos encuestados

Interpretación

En la tabla 13 se observa que existe mayor cansancio emocional en las mujeres con un valor de 17,46, esto asociado al área administrativa financiera donde laboran, pero que todavía se mantiene en un nivel BAJO (valor máx. 26). Mientras que la realización personal también en las mujeres tiene un valor de 33,77 (menor de 34) demostrando un nivel ALTO de influencia, debido a que su nivel de promoción es casi nulo y su reconocimiento del trabajo es inexistente, genera este factor emocional estresante.

3.3 Emociones 5 elementos

Con los valores obtenidos en la tabla 13, se determina que el mayor factor de influencia en el estrés laboral del personal de S.C.C. BOSNA es la realización personal tanto en hombres como en mujeres, lo que permite que la técnica de MSEC sea adecuada para tratar esta situación.

Para el MSEC se tienen emociones para cada elemento, luego de la aplicación del tratamiento se obtuvieron los resultados que se muestran en las tablas 14 y 15.

Tabla 15 Valores de las emociones presentes en los pacientes

ELEMENTO	PACIENTES (%)
MADERA-IRA	12 (40)
FUEGO-INSATISFACCIÓN	9 (30)
TIERRA-REFLEXIÓN	1 (3)
METAL-TRISTEZA	4 (13)
AGUA-MIEDO	4 (13)
TOTAL	30 (100)

Fredy Obando Rosero (2018) *Valores de las emociones presentes en los pacientes*, Tabla elaborada en base a los datos recopilados

Interpretación

En la tabla 14 se observa que la ira o resentimiento (elemento madera) como emoción es la de mayor prevalencia con un 40%. Este estado emocional es de origen fisiológico y mental, pero se expresa de manera diferente en cada persona, lo que puede generar conflictos entre compañeros de trabajo, con los superiores, creando un ambiente de tensión y nerviosismo.

Tabla 16 Valores de las emociones presentes en los pacientes por género

ELEMENTO	MUJERES (%)	HOMBRES (%)
MADERA-IRA	1 (8)	11 (65)
FUEGO-INSATISFACCIÓN	7 (54)	2 (12)
TIERRA-REFLEXIÓN	1 (8)	0
METAL-TRISTEZA	3 (23)	1 (6)
AGUA-MIEDO	1 (8)	3 (18)
TOTAL	13 (100)	17 (100)

Fredy Obando Rosero (2018) *Valores de las emociones presentes en los pacientes por género*, Tabla elaborada en base a los datos recopilados

Interpretación

En la tabla 15, se determina que para los hombres la emoción predominante es la ira o resentimiento (elemento madera) con 65%, en este punto cabe traer a colación la frase de Confucio, "*Si te enfadas, piensa en las consecuencias*", para evitar arrepentirse luego de tener una respuesta colérica descontrolada. Para las mujeres es la insatisfacción (elemento fuego) con 54%. Con estos datos se puede decir que los mecanismos de defensa ante una situación estresante son diferentes entre los trabajadores de la empresa, los hombres se enojan, mientras que las mujeres se sienten insatisfechas.

3.4 Satisfacción del tratamiento

Con la encuesta final luego del tratamiento se obtienen los resultados de la tabla 16. Teniendo en cuenta que 0 es el valor de mayor insatisfacción y 5 como el de mayor satisfacción para la pregunta 2, mientras que para las preguntas 1, 3 y 4 el valor de mayor bienestar es el 4.

La pregunta 2 de la encuesta es la que valora el nivel de efectividad de la aplicación del MSEC a los empleados de S.C.C BOSNA. Ya que identifica la

emoción que está afectando a la persona y hacer que la verbalice, el paciente puede canalizar de mejor su manera de expresarla, evitando que esta pueda convertirse en patológica.

En tanto que las preguntas 3 y 4 miden el nivel de evolución del estado emocional antes y después de la terapia, lo que también reflejara el nivel de efectividad del MSEC aplicado al estrés laboral.

Tabla 17 Valores de la satisfacción del tratamiento

Nº	PREGUNTA	PROMEDIO
1	En general ¿Qué tan satisfecho/a esta con la forma en que el terapeuta ha tratado el problema por el que se le consulto?	3,90 (98%)
2	¿En qué medida le ha ayudado el tratamiento de MSEC en relación a su vida laboral?	4,60 (92%)
3	¿Cómo era su estado emocional general cuando empezó el tratamiento?	2,53 (63%)
4	¿Cuál es su estado emocional general en este momento?	3,13 (78%)

Fredy Obando Rosero (2018) *Valores de satisfacción del tratamiento*, Tabla elaborada en base a los datos encuestados

Interpretación

En la tabla 16 se observa que el tratamiento ayuda a los trabajadores con un 92% de satisfacción, lo que refleja que la terapia de MSEC puede ser usada para este tipo de condición.

En lo que tiene que ver con el estado emocional antes del tratamiento los datos reflejan que la mayoría de los trabajadores estaban en una situación “regular, tenía mis altibajos” (63%) y luego de la aplicación de la terapia se encuentran en un estado de “estoy bastante bien, no tengo problemas graves” (78%), existiendo una mejora de 15 puntos porcentuales, que es una evolución aceptable para la mejora del comportamiento humano.

Tabla 18 Valores de la satisfacción del tratamiento por género

N°	PREGUNTA	PROMEDIO	
		MUJERES	HOMBRES
1	En general ¿Qué tan satisfecho/a está con la forma en que el terapeuta ha tratado el problema por el que se le consultó?	5,00(100%)	4,76 (95%)
2	¿En qué medida le ha ayudado el tratamiento de MSEC en relación a su vida laboral?	4,69 (94%)	4,53 (91%)
3	¿Cómo era su estado emocional general cuando empezó el tratamiento?	2,62 (65%)	2,47 (62%)
4	¿Cuál es su estado emocional general en este momento?	3,08 (77%)	3,18 (79%)

Fredy Obando Rosero (2018) *Valores de satisfacción del tratamiento por género*, Tabla elaborada en base a los datos encuestados

Interpretación

En la tabla 17 se evidencia que en los hombres existió una mayor efectividad del tratamiento en el estado emocional con un incremento de 17 puntos porcentuales, mientras que en las mujeres solamente se mejoró en 12 puntos porcentuales. Hombres y mujeres tienen un patrón de comportamiento diferente, así como también procesan y evalúan la información de distinta manera, estas respuestas tienen componentes culturales y sociales, pero en este caso el tratamiento fue aceptado de mejor manera por los hombres, ya que la ira en la mayoría de los casos se presenta físicamente con un grito, enojo que es una expresión visible que no se puede ocultar, entonces es relativamente más fácil aceptarla.

3.4.1 Satisfacción de manera global

De manera general se mide la satisfacción del tratamiento con la fórmula establecida previamente en el capítulo I:

$$\text{CRES-4} = 25 * \text{PREGUNTA 1} + 20 * \text{PREGUNTA 2} + (12.5 * [(4 + \text{PREGUNTA 4} - \text{PREGUNTA 3})])$$

Donde globalmente se considera el rango desde 0 a 300 puntos. Mientras mayor sea la puntuación, el tratamiento es más eficaz.

Aquí ya se evalúa el nivel de aceptación que tiene el paciente con el terapeuta, la medida en que ayuda el MSEC y la evolución que existe antes y después del tratamiento naturopático.

Tabla 19 Valores de la satisfacción del tratamiento global

	PROMEDIO	MUJERES	HOMBRES
SATISFACCIÓN DEL TRATAMIENTO	249 (83%)	250 (83%)	245 (82%)

Fredy Obando Rosero (2018) *Valores de satisfacción del tratamiento por género*, Tabla elaborada en base a los datos encuestados

Interpretación

En la tabla 18, se observa que el porcentaje de satisfacción del tratamiento fue de 83% de manera global, y entre hombres y mujeres la mejora también fue similar 83% y 82% respectivamente. Lo que permite afirmar que el MSEC aplicado al estrés laboral cumple con el objetivo de mejorar la condición estresante en el área de trabajo.

CONCLUSIONES

1. El estrés tiene una naturaleza subjetiva en las personas y específicamente en los trabajadores, puesto que estos últimos pueden activar factores personales cuando no sienten que tienen las capacidades y los recursos para enfrentar las continuas exigencias de la vida laboral. Estas situaciones estresantes pueden llevar a la persona a un desequilibrio orgánico y emocional, repercutiendo notoriamente en la eficiencia de su trabajo y en algunos casos en su vida en general.
2. En el presente proyecto que estuvo orientado a analizar la influencia de la digitopuntura con la técnica del microsistema emocional del cráneo (MSEC) aplicada en el estrés laboral del personal de la empresa S.C.C. BOSNA de la ciudad de Otavalo, se alcanzó de manera global una satisfacción del tratamiento de un 83%, lo que se considera muy aceptable para ser una primera investigación.
3. Se logró identificar a través del test de satisfacción laboral que el factor del salario es el ámbito de mayor insatisfacción en las mujeres de la empresa S.C.C. BOSNA, concordando con los valores obtenidos luego de la aplicación de la Digitopuntura con la técnica del MSEC, donde la insatisfacción (correspondiente al elemento fuego) fue mayoritaria.
4. La falta de reconocimiento a las actividades que realizan los y las trabajadoras fue otros elementos de insatisfacción, y que se convierte en uno de los estresores. Los empleados sienten que no son valorados a pesar de realizar muchas más actividades que las que realizaban antes.
5. Al analizar los aspectos sociodemográficos, se determina que las mujeres presentan mayores problemas en cuanto a la realización personal, mientras que en los hombres especialmente del área operacional de bodegas el cansancio emocional prevalece y acompañado con actividades que requieren de fortaleza física como cargar cosas pesadas, viajes largos para entrega de mercadería son circunstancias que empeoran la situación.
6. Cuando los empleados empiezan a sufrir de estrés, experimentan también una baja en la satisfacción laboral.

RECOMENDACIONES

1. Para futuras investigaciones es recomendable hacer análisis del estrés laboral pero diferenciando los datos de acuerdo al área de trabajo administrativa y operacional, ya que el nivel de exigencia y responsabilidad son muy diferentes. Así, como también seccionando por horas y horarios de trabajo, ya que los turnos rotativos y jornadas nocturnas pueden crear estados de insatisfacción laboral lo que acarrea estrés laboral.
2. Dado que la percepción que tiene el paciente de su nivel de estrés, es diferente a la que tiene el terapeuta, se debe analizar si es factible detallar de manera más exhaustiva la recopilación de la información. Además de pensar que la solución para el estrés comienza por uno mismo y que de las partes más difíciles de aceptar es decidir si necesita tratamiento o no.
3. Es fundamental también establecer que el nivel de estrés laboral que específicamente se manera en S.C.C. BOSNA y que lo puede tener cualquier empresa, se vuelva una condición patológica y repercuta en el desempeño físico y mental de los empleados, generando accidentes laborales, baja en la productividad, ausencias por enfermedad, etc., que a la larga generan perjuicio para el empleado y el empleador.
4. Cualquier actividad de la vida puede convertirse en estresante: la vida personal y familiar, las relaciones de pareja, los estudios y el trabajo. El estrés se presenta ante una inestabilidad del puesto de trabajo, solicitar aumento de sueldo o jerarquizar el cargo, etc. Pero al mismo tiempo el estrés hace que se pongan metas, objetivos por cumplir caso contrario el trabajo podría convertirse en algo monótono y aburrido.
5. Cuando se aplique la Digitopuntura con la técnica de MSEC, se debe preguntar al paciente si tuvo alguna situación traumante o impactante en días o meses cercanos al tratamiento, ya que esto, influye decisivamente en el diagnóstico de la zona reactiva, debido a que este parámetro está latente y se muestra reactiva a la palpación de los puntos del cráneo ocultando situaciones emocionales más antiguas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Boluarte, A. (2014). Propiedades psicométricas de la Escala de satisfacción laboral de Warr, Cook y Wall, versión en español. *Revista Médica Herediana*, 25(2), 80-84.
- Cárdenas, S., 1999, "El estrés ocupacional ¿Muy estudiado y poco comprendido?". *Revista del Consejo Colombiano de Seguridad*, 1822 (noviembre-diciembre).
- Coduti, P., Gattás, Y., Sarmiento, S., & Schmid, R. (2013). *Enfermedades laborales: Cómo afectan el Entorno Organizacional* (Contador Público Nacional). Universidad Nacional de Cuyo - Argentina.
- Dejo Asiú, R., & Aisemberg, S. (2010). Microsistema Emocional del Cráneo. *Revista Internacional De Acupuntura*, 4(Oct-Dic), 233.
- Ekman, P., & Campos, J. (2003). Richard Stanley Lazarus (1922-2002). *American Psychologist*, 58(9), 756-757. <http://dx.doi.org/10.1037/0003-066x.58.9.756>
- Feixas, G., Pucurull, O., Roca, C., Paz, C., Garcia-Grau, E., & Bados, A. (2012). Escala de satisfacción con el tratamiento recibido (CRES-4): La versión en español. *Revista De Psicoterapia*, XII (89), 51-58. Extraído de <http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/65891/1/637379.pdf>
- Gómez Hernández, C. (2009). El estrés laboral: una realidad actual. *Summa Humanitatis*, 3(1), 1. Extraído de http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/summa_humanitatis/article/view/2330/2277
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2010). *Metodología de la Investigación* (p. 34). México: McGraw-Hill. Extraído el 22 de enero de 2018, de https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%20ta%20Edici%C3%B3n.pdf
- Lian, Y., Ogal, H., & Stör, W. (2000). *Atlas gráfico de acupuntura Seirin* (p. 11). [Colonia]: Könnemann.

- Maciocia, G., & Ming, S. (2006). *Los fundamentos de la medicina china* (p. 21). Cascais (Portugal): Aneid Press.
- Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales. (1999). *NTP 394: Satisfacción laboral: escala general de satisfacción* (pp. 3-5). Madrid - España: Instituto Nacional de Seguridad e higiene en el Trabajo. Extraído el 22 Enero 2018, de http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/FichasTecnicas/NTP/Ficheros/301a400/ntp_394.pdf
- Nielsen, S., Smart, D., Isakson, R., Worthen, V., Gregersen, A., & Lambert, M. (2012). *The Consumer Report Effectiveness Score: What did consumer report? Journal of Counseling Psychology*, 51, 25-37.
- Maslach, C. (1986). Stress, burnout, and workaholism. En R. R. Kilburg, P. E. Nathan, R. W. Thoreson, R. R. Kilburg (Ed), P. E. Nathan (Ed), & R. W. Thoreson (Ed) (Eds.), *Professionals in distress: Issues, syndromes, and solutions in psychology*. (pp. 53-75). Washington, DC, US: American Psychological Association. <https://doi.org/10.1037/10056-004>
- Portillo, E., Teresa, M., Cuautle Gutiérrez, L., Maynez Guadarrama, A., & Estebané Ortega, V. (2014). Escala de Satisfacción Laboral a Partir de Factores Socioculturales y Ergoambientales para los Docentes de las Instituciones de Educación Superior en México. *Ciencia & trabajo*, 16(51), 177-184. <https://doi.org/10.4067/S0718-24492014000300009>
- Sánchez, N. (2009). *Texto Guía – Modulo Digitopuntura Emocional* (1ra ed., pp. 3). Quito - Ecuador: Instituto Superior Tecnológico Esculapio.

ANEXOS

ANEXO I: MODELO HISTORIA CLÍNICA



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCALPIO
 Registro SENESCYT No. 17-061
 I.S.T.E.
 Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO		FECHA			N° HISTORIA CLÍNICA		
S C C BOSNA		30-may-18			01		
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EOD	SEXO	ESTADO CIVIL		
		01-abr-82	36	M	CASADO		
DIRECCIÓN		CIUDAD		TELÉFONOS			
CUIDADELA IMBAYA		OTAVALO		0992594580			
OCUPACIÓN	PROFESIÓN	REFERENCIA FAMILIAR		RELIGIÓN			
VENDEDOR	BACHILLER			CATÓLICO			
1 MOTIVO DE CONSULTA							
ESTRÉS LABORAL							
2 ENFERMEDAD ACTUAL							
ATENCIÓN AL CLIENTE (VENDEDOR) EN CAJAS POR 5 AÑOS. TODOS LOS DÍAS TIENE QUE ATENDER A LOS CLIENTES QUE VIENEN A COMPRAR A LA EMPRESA. "TODOS LOS CLIENTES SON APURADOS Y QUEREN QUE LES ATIENDAN APENAS LLEGAN", Y EN LOS HORARIOS PICO SIENDE DOLOR DE CABEZA PORQUE TIENE QUE CONCENTRARSE EN ATENDER BIEN A LOS CLIENTES							
3 ANTECEDENTES PERSONALES							
DATOS CLÍNICO - QUIRÚRGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS							
PARTO NORMAL							
A LOS 7 AÑOS. CAÍDA DE UNA ALTURA 2 METROS QUEDÓ INCONSCIENTE TUVO ATENCIÓN MÉDICA PERO NO EXISTE NINGUNA REPERCUSIÓN POSTERIOR							
A LOS 14 AÑOS. SE ROMPIÓ EL LIGANDO DE LA RODILLA DERECHA JUGANDO FÚTBOL HIZO TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN, PERO DEJO DE HACER LA ACTIVIDAD DEPORTIVA							
HACE 5 AÑOS SE CAYÓ DE UNA CAMIONETA Y SE GOLPEÓ LA CABEZA, Y TIENE DOLOR DE CABEZA CUANDO SE CONCENTRA DESDE HACE 3 AÑOS							
AGO							
MEMORIAM	FUM	D	P	A	C	HV	
						HM	
						PF	
						NO	
						CICLOS	
4 ANTECEDENTES FAMILIARES							
1. DIABETES	2. ENFERMEDADES CARDÍACAS	3. ENFERMEDADES RENALES	4. ENFERMEDADES HEPÁTICAS	5. ENFERMEDADES GÁSTRICAS	6. ENFERMEDADES RESPIRATORIAS	7. ENFERMEDADES NEUROLÓGICAS	
	X	X					
(3) PADRE - PRE ACV. (10) MADRE - HIPOTIROIDISMO. (5) ABUELO MATERNO - CÁNCER PRÓSTATA. (2) TIAS PATERNAS 2DA Y 5TA - TIA MATERNA 3RA							
5 REVISIÓN DE SISTEMAS							
CARDIOPULMONAR: NO REFIERE							
GASTROINTESTINAL: 3 DEPOSICIONES DESPUÉS DE CADA COMIDA							
GENITOURINARIO: TOMA 3 LITROS DIARIOS, ORINA 3 VECES EN LA NOCHE PERO ASUME POR TOMAR AGUA HASTA LA NOCHE							
NEUROLÓGICO: DUERME 7 HORAS. SE LE HACE DIFÍCIL EMPEZAR EL SUEÑO Y CUANDO SE DESPIERTA EN LA MADRUGADA TAMBIÉN TIENE DIFICULTAD PARA VOLVER A DORMIR							
MUSCULOESQUELÉTICO: DOLOR CERVICAL DESDE HACE 5 MESES PERO NO TIENE TRATAMIENTO. DOLOR DE LA PLANTA DE LOS PIES DESDE HACE 1 MES							
ENDOCRINOLÓGICO: SOBREPESO							
6 SIGNOS VITALES							
DIAS / MES / AÑO	23/05/2018						
TA	110	70					
PULSO / min	80	18					
PESO / Kg	80	165					
7 PALPACIÓN							
CABEZA - MSEC							
TERRA - REFLEXIÓN							
METAL - TRISTEZA							
MADERA - IRA		X					
FUEGO - INSATISFACCIÓN							
AGUA - MEDO							
8 DIAGNÓSTICO OCCIDENTAL							
PRE. PRESENTIVO		DEF.		PRE. PRESENTIVO		DEF.	
1	ESTRÉS LABORAL			1	IRA (ELEMENTO MADERA)		
2				2			
FECHA	23/05/2018	HORA		NOMBRE DEL TERAPISTA	FREDY OBANDO	FIRMA	
						NÚMERO DE HOJA	1



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCALPIO
 Registro SENESCYT No. 17-061
 I.S.T.E.
 Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO		FECHA			Nº HISTORIA CLÍNICA					
S.C.C. BOSNA		23-may-18			02					
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL					
		10-oct-65	53	M	CASADO					
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONOS							
CDLA. COLLAHUAZO 2DA ETAPA		OTAVALO								
OCUPACIÓN	PROFESIÓN	REFERENCIA FAMILIAR		RELIGIÓN						
AYUDANTE DE BODEGA	BACHILLER			CATÓLICO						
1 MOTIVO DE CONSULTA										
ESTRÉS LABORAL										
2 ENFERMEDAD ACTUAL										
<p>INICIO COMO BODEGUERO 22 AÑOS, PERO EN EL 2005 CUANDO CARGABA UN QUINTAL DE CEMENTO SENTIÓ UN FUERTE DOLOR EN LA COLUMNA NO PUDO SEGUIR TRABAJANDO ESE DÍA Y FUE A TRATAMIENTO MÉDICO DONDE LE DIAGNOSTICARON HERNIA DISCAL EN L4 Y L5. POR ESTE MOTIVO SU CARGO BAJO A SOLAMENTE AYUDANTE DE BODEGA. A PESAR DE ESE CAMBIO EL DOLOR SIGUIÓ AUMENTANDO Y EMPEZÓ A TENER DOLOR EN LA CADERA Y EN LA PIERNA IZQUIERDA LO QUE HA LIMITADO SUS LABORES, SIENDE QUE YA NO ES TAN ÚTIL EN LA EMPRESA Y QUE SOLAMENTE LO MANTIENE EN EL CARGO POR LASTÍMA Y COMPASIÓN</p>										
3 ANTECEDENTES PERSONALES										
PARTO NORMAL										
DESDE HACE 10 AÑOS ES HIPERTENSO. TOMA MEDICACIÓN: LOZARTAN DE 50mg, UNA DIARIA										
DESDE HACE 8 AÑOS TIENE HIPOGLUCEMIA NO TIENE NINGUN TRATAMIENTO										
HACE 14 AÑOS TUVO UNA OPERACIÓN DE LA RODILLA IZQUIERDA POR LA ROTURA DE MENISCOS DONDE LE COLOCARON TORNILLOS DE TITANIO DESDE AHI COJEA CON ESA PIERNA										
AGO										
MEMORIAS	FUM	G	P	A	C	HV	HM	PF	NO	CICLOS
4 ANTECEDENTES FAMILIARES										
1. CARCIOMA	2. DIABETES	3. EMP. C. VASCULAR	4. HIPERTENSIÓN	5. CÁNCER	6. EPILEPSIA	7. EMP. MENTAL	8. EMP. PNEUMONIA	9. MALFORMACIÓN	10. OTRO	
	X			X						X
(3) MADRE - ÚTERO, (1) PADRE - MOTIVO DE MUERTE, (10) HERMANO 1RO - GOTA, HUA - MISRAKA, HUIO - RETARDO MENTAL CON CARNET DE DISCAPACIDAD										
5 REVISIÓN DE SISTEMAS										
CARDIOPULMONAR: DISNEA CUANDO SE DESPIERTA EN LA MADRUGADA ESTO LO ASOCIA CUANDO SE DESMANDA EN LA COMIDA										
GASTROINTESTINAL: GASTRITIS SE HA TRATADO ESPORÁDICAMENTE NO REFIERE MEDICACIÓN, 2 DEPOSICIONES AL DÍA Y EN OCASIONES SE ESTRÁNE										
GENITOURINARIO: TOMA UN LITRO DE AGUA AL DÍA, ORINA 1 VEZ EN LA NOCHE										
NEUROLÓGICO: DUERME 8 HORAS PERO TIENE DIFICULTAD PARA DORMIR										
MUSCULOESQUELÉTICO: HERNIA DISCAL EN L4-L5, S1-S2, DESGASTE DE CADERA IZQUIERDA DIAGNOSTICADO PARA OPERACIÓN Y APLICAR PROTESIS, COJEA DEL LADO IZQUIERDO										
ENDOCRINOLÓGICO: COLESTROL Y TRIGLICÉRIDOS ALTOS, SOBREPESO										
6 SIGNOS VITALES										
DIAGNÓSTICO	23/05/2018									
TA	120 / 80									
PULSO / min	84	F RESPIRATOR	20							
PESO / kg	75	TALLA / cm	172							
7 PALPACIÓN										
CABEZA - MISC										
TERRA - REFLEXIÓN										
METAL - TRISTEZA										
MADERA - IRA		X								
FUEGO - PASIÓN										
AGUA - MEDO										
8 DIAGNÓSTICO OCCIDENTAL										
1	ESTRÉS LABORAL			1	IRA (ELEMENTO MADERA)					
2				2						
FECHA	23/05/2018	HORA		NOMBRE DEL TERAPEUTA	FREDY ORANDO					
				FIRMA						
				NÚMERO DE HOJA	1					



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO
 Registro SENESCYT No. 17-061
 I.S.T.E.
 Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO S.C.C BOSNA		FECHA 23-may-18		Nº HISTORIA CLÍNICA 03	
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL
		01-ago-74	41	F	CASADA
DIRECCIÓN CDLA JACINTO COLLAGUAZO 1RA ETAPA		CIUDAD OTAVALO	TELÉFONOS 0991418880		
OCUPACIÓN CAJERA	PROFESIÓN BACHILLER	REFERENCIA FAMILIAR	RELIGIÓN CATOLICA		
1 MOTIVO DE CONSULTA ESTRÉS LABORAL					
2 ENFERMEDAD ACTUAL CAJERA DESDE HACE 10 AÑOS, PERO ACTUALMENTE HACE MAS ACTIVIDADES QUE LOS HOMBRES PERCHAR MERCADERIA, VENTAS Y LA LIMPIEZA DEL LOCAL, ESTA ULTIMA SITUACION LA REALIZA INCLUSO SOLA LO QUE LE GENERA UN CAÑANS/O EXTRA, ADEMÁS, LA CAJA DONDE ATIENDE NO TIENE PROTECCIÓN Y CUANDO SE AMONTONAN LOS CLIENTES TIENE MEDO HA HECHO EL PEDIDO QUE PONGAN UNA PUERTA EN LA CAJA O CAMARAS PERO NO HA SIDO ATENDIDA LA CIUDAD TIENE ALTA PREVALENCIA DE PERSONAS INDIGENAS LOS MISMOS QUE SON PREPOTENTES QUE QUEREN QUE LES ATIENDAN PRIMERO LO QUE LE GENERA MUCHA TENSION					
3 ANTECEDENTES PERSONALES DATOS CLÍNICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTETRICOS PARTO NORMAL NO REFIERE MAS ANTECEDENTES PERSONALES					
AGO					
MESE	13	FUM	08-jun	G	2
				P	0
				A	0
				C	2
				HV	2
				HM	0
				PF	NO
				CGLOS	REGULAR
4 ANTECEDENTES FAMILIARES					
1. CARIOFATA	2. DIABETES	3. D.C. U. VASCULAR	4. HIPERTENSION	5. CÁNCER	6. TUBERCULOSIS
			X		
7. ENFERMEDAD	8. EP. ARTERIAL	9. MAL FORMACION	10. OTRO		
(4) PADRE Y MADRE					
5 REVISION DE SISTEMAS					
CARDIOPULMONAR: NO REFIERE					
GASTROINTESTINAL: 2 DEPOSICIONES EN LA MAÑANA Y NOCHE					
GENITOURINARIO: TOMA 1 LITRO AL DIA Y ORINA UNA VEZ EN LA NOCHE					
NEUROLOGICO: DUERME 7 HORAS CON DIFICULTAD PARA INICIAR EL SUEÑO, ADEMÁS QUE SU SUEÑO ES LLMANO					
MUSCULOSQUELETICO: NO REFIERE					
ENDOCRINOLOGICO: NO REFIERE					
6 SIGNOS VITALES					
DIAS MES / AÑO		23/05/2018			
TA:	110	70			
PULSO / min	80	16			
FRECUENCIA RESPIRATORIA	60	160			
PESO / kg					
TALLA / cm					
7 PALPACION					
CABEZA - MSEC					
TERRA - REFLEXION					
METAL - TRISTEZA	X				
MADERA - IRA					
FUEGO - AGITACION					
AGUA - MEDO					
8 DIAGNÓSTICO OCCIDENTAL DIAGNOSTICO NATUROPATICO					
1	ESTRÉS LABORAL	1	TRISTEZA (ELEMENTO METAL)		
2		2			
FECHA	23/05/2018	HORA	NOMBRE DEL TERAPISTA	FREDDY OBANDO	FRMA
					NÚMERO DE HOJA 1



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO
 Registro SENESCYT No. 17-061
 I.S.T.E.
 Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO		FECHA			Nº HISTORIA CLÍNICA																								
S.C.C BOSNA		23-may-18			04																								
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL																								
		02-ene-74	44	F	CASADA																								
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONOS																										
CIUDADELA RUMINAHUI		OTAVALO	(06) 2920484																										
OCUPACIÓN	PROFESIÓN	REFERENCIA FAMILIAR		RELIGIÓN																									
ADMINISTRADORA	BACHILLER			CATÓLICA																									
1 MOTIVO DE CONSULTA																													
ESTRÉS LABORAL																													
2 ENFERMEDAD ACTUAL																													
DESDE HACE 10 AÑOS TRABAJA EN EL ÁREA ADMINISTRATIVA REALIZANDO FACTURACIÓN A CRÉDITO, VENTAS DE HORMIGÓN, PERO LE HACE FALTA EL TIEMPO PARA CUMPLIR CON LAS RESPONSABILIDADES, SIENTE FRUSTRACIÓN AL NO CUMPLIR. ESTE INCUMPLIMIENTO PROVOCA QUE MI JEFE CONSTANTEMENTE LE LLAMA LA ATENCIÓN, CONSIDERA ADEMÁS QUE SE PREOCUPA PORQUE SU HUIA VIVE SOLA EN OTRA CIUDAD, ESO HACE QUE SE DISTRAIGA Y PIERDA TIEMPO.																													
3 ANTECEDENTES PERSONALES																													
DATOS CLÍNICO - QUIRÚRGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS																													
PARTO NORMAL																													
VARICELA A LOS 8 AÑOS																													
HEPATITIS B A LOS 8 AÑOS HIZO TRATAMIENTO MÉDICO POR 15 DÍAS, PERO QUEDÓ DELICADA DEL HÍGADO																													
RINOPLASTIA A LOS 25 AÑOS, ESTO POR UN ASPECTO ESTÉTICO																													
UVEÍTIS EN OJO IZQUIERDO HACE 1 MES TUVO TRATAMIENTO Y SE SOLUCIONÓ LA MOLESTIA																													
AGO																													
MENARQUIA	14	FUM	02-ppt	G	1	P	1	A	0	C	0	HV	1	HM	1	PF	N.O	CICLOS	REGULAR										
4 ANTECEDENTES FAMILIARES																													
1. CÁNCER DE... <input type="checkbox"/> 2. DIABETES <input checked="" type="checkbox"/> 3. ENF. DE... <input checked="" type="checkbox"/> 4. HIPERTENSIÓN <input type="checkbox"/> 5. CÁNCER <input checked="" type="checkbox"/> 6. TUBERCULOSIS <input type="checkbox"/> 7. ENF. NEURAL <input type="checkbox"/> 8. ENF. PSICÓTICA <input type="checkbox"/> 9. MAL FORMACIÓN <input type="checkbox"/> 10. OTRAS <input checked="" type="checkbox"/>																													
(2) PADRE - MUERTE POR ACV, ABUELA PATERNA TÍA MATERNA, (5) ABUELA PATERNA - CÁNCER PULMÓN, (3) ABUELA PATERNA MUERTE ACV, TÍO MATERNO - ACV, (10) HIJA - SOBREPESO																													
5 REVISIÓN DE SISTEMAS																													
CARDIOPULMONAR: SECRECIÓN MUCOSA LÍQUIDA Y TRANSPARENTE SOLO EN EL TRABAJO, PUNCIÓN EN LA CORAZÓN CUANDO SE PREOCUPA																													
GASTROINTESTINAL: 1 DEPOSICIÓN EN LA MAÑANA																													
GENITOURINARIO: TOMA 2 LITROS DE AGUA AL DÍA																													
NEUROLÓGICO: DUERME 9 HORAS PERO SE LEVANTA CANSADA																													
MUSCULOESQUELÉTICO: NO REFIERE																													
ENDOCRINOLÓGICO: NO REFIERE																													
6 SIGNOS VITALES																													
DÍA / MES / AÑO 23/05/2018																													
TA	/	120	/	80																									
PULSO / min	FRECUENTADOR	80	/	18																									
PESO / Kg	TALLA / cm	118	/	157																									
7 PALPACIÓN																													
CABEZA - MSEC																													
TERRA - REFLEXIÓN																													
METAL - TRISTEZA																													
MADERA - IRA																													
FUEGO - INSATISFACCIÓN			X																										
AGUA - MEDO																													
8 DIAGNÓSTICO OCCIDENTAL																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>PROF. PRESENTIVO</th> <th>DEF.</th> <th>PRE.</th> <th>DEF.</th> <th>PROF. PRESENTIVO</th> <th>DEF.</th> <th>PRE.</th> <th>DEF.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>ESTRÉS LABORAL</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>INSATISFACCIÓN (ELEMENTO FUEGO)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>2</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						PROF. PRESENTIVO	DEF.	PRE.	DEF.	PROF. PRESENTIVO	DEF.	PRE.	DEF.	1	ESTRÉS LABORAL			1	INSATISFACCIÓN (ELEMENTO FUEGO)			2				2			
PROF. PRESENTIVO	DEF.	PRE.	DEF.	PROF. PRESENTIVO	DEF.	PRE.	DEF.																						
1	ESTRÉS LABORAL			1	INSATISFACCIÓN (ELEMENTO FUEGO)																								
2				2																									
FECHA	23/05/2018	HORA		NOMBRE DEL TERAPEUTA	FREDDY OBAÑO	FIRMA		NÚMERO DE HOJA	1																				



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO
 Registro SENESCYT No. 17-061
 I.S.T.E.
 Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO		FECHA			N° HISTORIA CLÍNICA														
S.C.C BOSNA		23-may-18			05														
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL														
		12-mar-61	57	F	CASADA														
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONOS																
PLAZA DE PONCHOS		OTAVALO	0989030430																
OCUPACIÓN	PROFESIÓN	REFERENCIA FAMILIAR		RELIGIÓN															
CAJERA	BACHILLER			CATOLICA															
1 MOTIVO DE CONSULTA																			
ESTRÉS LABORAL																			
2 ENFERMEDAD ACTUAL																			
DESDE HACE 12 AÑOS ES CAJERA EN LA MATRIZ DE LA EMPRESA, EN LAS HORAS PICO DE VENTAS SE SIENTE MOLESTA CUANDO HAY MUCHA GENTE PORQUE EN MUCHOS CASOS NO PUEDE ASESORAR ADECUADAMENTE A LOS CLIENTES, HA TRATADO DE APRENDER DE LAS PROPIEDADES DE LOS PRODUCTOS PARA AYUDAR A VENDER PERO SUS COMPAÑEROS A VECES LE HAN TRANSMITEN LA INFORMACION PERO SU MEMORIA NO RECUERDA BIEN POR LO QUE HA ASESORADO MAL A LOS CLIENTES, PROVOCANDO VARIOS RECLAMOS.																			
3 ANTECEDENTES PERSONALES																			
PARTO NORMAL			DATOS CLÍNICO - QUIRÚRGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS																
A LOS 42 AÑOS FUE OPERADA DEL BRAZO IZQUIERDO LUEGO QUE LE ATROPELLÓ UNA BICICLETA, A LOS 48 AÑOS LE RETIRARON LA PLACA QUE LE FUE IMPLANTADA A ESA MISMA EDAD LE DETECTARON NÓDULOS EN LA TIROIDES POR LO QUE LE REALIZARON CON PUNCIÓN CUYA BIOPSIA FUE DE CATEGORIA BENIGNA, DESDE ESE MOMENTO TOMA MEDICACIÓN DESDE HACE DOS AÑOS FUE DIAGNOSTICADA EN LA MANO DERECHO SÍNDROME TÚNEL CARPIANO, DEDO DE GATILLO Y SÍNDROME DE QUERVAIN. HACE REHABILITACIÓN ESPORÁDICAMENTE																			
AGO																			
MEMORIA	13	FUM	22-Feb	G	0	P	0	A	0	C	0	HV	0	HM	0	PF	NO	CICLOS	REGULAR
4 ANTECEDENTES FAMILIARES																			
1. CARDIOPATA <input type="checkbox"/> 2. DIABETES <input type="checkbox"/> 3. HIPERTENSIÓN <input checked="" type="checkbox"/> 4. HIPERLIPIDEMIA <input checked="" type="checkbox"/> 5. CÁNCER <input type="checkbox"/> 6. ALERGIAS <input type="checkbox"/> 7. EP. MENTAL <input type="checkbox"/> 8. EP. AFECTIVA <input type="checkbox"/> 9. MAL FONADOR <input type="checkbox"/> 10. OTRO <input checked="" type="checkbox"/>																			
(4) PADRE, (10) PADRE - ULCERA SANGRANTE Y MUERTE POR TROMBOSIS INTENSTRAL. ABUELA MATERNA - ARTRITIS REUMATOIDE. ESPOSO - NECROSIS INTENSTRAL																			
(3) MADRE Y HERMANO MAYOR - VARICES.																			
5 REVISIÓN DE SISTEMAS																			
CARDIOPULMONAR: NO REFIERE																			
GASTROINTESTINAL: GASTRITIS DESDE HACE 4 AÑOS APLICA TRATAMIENTO DE BIOMAGNETISMO CUANDO HAY MAS DOLOR, 1 DEPOSICIÓN EN LA MAÑANA																			
GENITOURINARIO: NU FRECUENTE QUE TRATA CON ANTIBIÓTICO POR 7 DÍAS ESTO SIEMPRE EN ÉPOCA DE DICIEMBRE Y ENERO, TOMA 8 VASOS DE AGUA AL DIA																			
NEUROLÓGICO: DUERME DE 6-7 HORAS, SE DESPIERTA TODOS LOS DÍAS ENTRE LAS 2 Y 3 DE LA MAÑANA, PERO LUEGO VUELVE A DORMIR																			
MUSCULOESQUELÉTICO: DOLOR DORSAL ESPORÁDICAMENTE, DOLOR DE CADERA IZQUIERDA, LO ASOCIA PORQUE PASA PRÁCTICAMENTE 8 HORAS SENTADA EN SU TRABAJO																			
ENDOCRINOLÓGICO: NÓDULO BENIGNO EN LA TIROIDES TOMA LEVOTIROXINA 50MG 1 DIARIA EN AYUNAS																			
6 SIGNOS VITALES																			
DÍA / MES / AÑO		23/05/2018																	
TA.		110		70															
PULSO / min	F RESPIRATOR	80		18															
PESO / kg	TALLA / cm	53		158															
7 PALPACIÓN																			
CABEZA - MSEC																			
TIERRA - REFLEXIÓN																			
METAL - TRISTEZA																			
MADERA - IRA																			
FUEGO - INSATISFACCIÓN			X																
AGUA - MEDO																			
8 DIAGNÓSTICO OCCIDENTAL																			
ESTRÉS LABORAL		PRE. DEF.		DEF. PRE.															
1		1		1															
2		2		2															
DIAGNÓSTICO NATUROPÁTICO																			
1		1		1															
2		2		2															
FECHA	23/05/2018	HORA		NOMBRE DEL TERAPEUTA	FREDDY ORANDO														
				FRMA															
				NOMBRE DE HOJA	1														



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO
 Registro SENESCYT No. 17-061
 I.S.T.E.
 Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO		FECHA			N° HISTORIA CLINICA																					
S.C.C BOSNA		23-may-18			06																					
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL																					
		16-feb-93	25	F	SOLTERA																					
DIRECCIÓN		CIUDAD		TELÉFONOS																						
SAN JUAN		OTAVALO		(06) 2928503																						
OCUPACIÓN	PROFESIÓN	REFERENCIA FAMILIAR		RELIGIÓN																						
ASISTENTE CONTABLE	CONTADORA			CATÓLICA																						
1 MOTIVO DE CONSULTA																										
ESTRÉS LABORAL																										
2 ENFERMEDAD ACTUAL																										
ASISTENTE DE CONTABILIDAD DESDE HACE 2 MESES. A PESAR DEL POCO TIEMPO EN EL CARGO HA TENIDO MUCHO TRABAJO EN FIN DE MES POR LO QUE DEBE INGRESAR MUCHA INFORMACIÓN POR LO QUE TIENE QUE QUEDARSE MAS DEL TIEMPO DEL ESTABLECIDO SIN RECONOCIMIENTO DE HORAS EXTRAS LO QUE LE PROVOCA CANSAÑO FÍSICO Y EMOCIONAL																										
3 ANTECEDENTES PERSONALES																										
DATOS CLÍNICO - QUIRÚRGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS																										
PARTO NORMAL																										
A LOS 5 AÑOS AMIGDALECTOMÍA DE LA QUE TUVO UNA RECUPERACIÓN FAVORABLE																										
A LOS 15 AÑOS FUE DIAGNOSTICADA DE HIPERTIROIDISMO, TOMA 1 TABLETA DE LEVOTIROXINA DE 100MG EN AYUNAS																										
A LOS 22 AÑOS NEFRECTOMÍA SIMPLE CON UNA BUENA RECUPERACIÓN, PERO SE CANSA MAS FACILMENTE DESDE ESTA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA																										
AGO																										
W	M	D	A	S	P	R																				
4 ANTECEDENTES FAMILIARES																										
<table border="0"> <tr> <td>1. CARADIPATA</td> <td>2. DIABETES</td> <td>3. ENF. DE VESICULA</td> <td>4. HIPERTENSION</td> <td>5. CANCER</td> <td>6. TUBERCULOSIS</td> <td>7. ENF. MENTAL</td> <td>8. ENF. INFECCIOSA</td> <td>9. MAL FORMACION</td> <td>10. OTRO</td> </tr> <tr> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </table>							1. CARADIPATA	2. DIABETES	3. ENF. DE VESICULA	4. HIPERTENSION	5. CANCER	6. TUBERCULOSIS	7. ENF. MENTAL	8. ENF. INFECCIOSA	9. MAL FORMACION	10. OTRO		X			X					X
1. CARADIPATA	2. DIABETES	3. ENF. DE VESICULA	4. HIPERTENSION	5. CANCER	6. TUBERCULOSIS	7. ENF. MENTAL	8. ENF. INFECCIOSA	9. MAL FORMACION	10. OTRO																	
	X			X					X																	
(2) ABUELO MATERNO - FALLECIDO; (5) ABUELO PATERNO - CANCER DE PULMON; (10) PADRE Y TIO MATERNO - HIPERTIROIDISMO; HERMANA 2DA AMIGDALECTOMIA																										
5 REVISIÓN DE SISTEMAS																										
CARDIOPULMONAR: NO REFIERE																										
GASTROINTESTINAL: GASTRITIS ESPORADICA CUANDO ESTA CON TENSION DEL TRABAJO SE TRATA CON REMEDIOS CASEROS. 1 DEPOSICION EN LA NOCHE																										
GENITOURINARIO: TOMA DOS LITROS DE AGUA DIARIOS POR RECOMENDACION DEL MEDICO NEFROLOGO TRATANTE																										
NEUROLÓGICO: DUERME 7 HORAS, PERO SE LEVANTA CON SUEÑO																										
MUSCULOESQUELÉTICO: NO REFIERE																										
ENDOCRINOLÓGICO: HIPERTIROIDISMO, TOMA 1 TABLETA DE LEVOTIROXINA DE 100MG EN AYUNAS																										
6 SIGNOS VITALES																										
DIA / MES / AÑO 23/05/2018																										
TA	110 / 70																									
PULSO / min	80 / 18																									
PESO / kg	52 / 166																									
7 PALPACION																										
CABEZA - MSEC																										
TIERRA - REFLEXION																										
METAL - TRISTEZA	X																									
MADERA - IRA																										
FUEGO - INESTABILIDAD																										
AGUA - MEDO																										
8 DIAGNÓSTICO OCCIDENTAL																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>PRB</th> <th>DEF</th> <th>PRB</th> <th>DEF</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>ESTRÉS LABORAL</td> <td>1</td> <td>TRISTEZA (ELEMENTO METAL)</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td></td> <td>2</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							PRB	DEF	PRB	DEF	1	ESTRÉS LABORAL	1	TRISTEZA (ELEMENTO METAL)	2		2									
PRB	DEF	PRB	DEF																							
1	ESTRÉS LABORAL	1	TRISTEZA (ELEMENTO METAL)																							
2		2																								
FECHA	23/05/2018	HORA		NOMBRE DEL TERAPEUTA	FREDDY OBANDO	FIRMA		NÚMERO DE HOJA	1																	



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO
 Registro SENESCYT No. 17-061
 I.S.T.E.
 Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO S.C.C BOSNA		FECHA 30-may-18		Nº HISTORIA CLÍNICA 07	
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO 19-mar-88	EDAD 30	SEXO F	ESTADO CIVIL SOLTERA
DIRECCIÓN CIUDADELA JACINTO COLLAHUAZO		CIUDAD OTAVALO		TELÉFONOS (06) 2924383	
OCCUPACIÓN AUXILIAR CONTABLE	PROFESIÓN ING. CONTABILIDAD	REFERENCIA FAMILIAR		RELIGIÓN CATÓLICA	
1 MOTIVO DE CONSULTA ESTRÉS LABORAL					
2 ENFERMEDAD ACTUAL DESDE HACE 5 AÑOS ES AUXILIAR CONTABLE, DONDE CONSUELA QUE EL TRABAJO SE RECARGA EN LOS FINES DE MES O CUANDO HAY PEDIDOS GRANDES. DEBIDO A QUE QUIERE EMBARAZARSE ESTA SITUACION LE CREA LAGUNAS MENTALES DURANTE EL TRABAJO LO QUE HACE QUE SE DESCONECTE DE SUS ACTIVIDADES LABORALES Y EN DETERMINADOS DÍAS HA TENIDO QUE ALARGAR LA JORNADA LABORAL PARA CUMPLIR SUS OBLIGACIONES					
3 ANTECEDENTES PERSONALES DATOS CLÍNICO - QUIRÚRGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS PARTO NORMAL A LOS 21 AÑOS TUVO UNA CAÍDA DESDE EL TERCER PISO DE UNA CASA LO QUE LE PROVOCO UNA FACTURA DE CADERA Y TALÓN DEL LADO IZQUIERDO. FUE OPERADA Y LE IMPLANTARON PLACAS EN LA PELVIS DEL LADO IZQUIERDO Y GRAPAS EN EL PIE IZQUIERDO LE TOMO 1/2 AÑO DE RECUPERACION A LOS 30 AÑOS (HACE TRES SEMANAS) LE DIAGNOSTICARON OVARIO POLIQUISTICO EN EL LADO IZQUIERDO PERO NO TOMA MEDICACION PORQUE QUIERE UN EMBARAZO					
AGO MENARQUA 12 FUM 05-may G 1 P 0 A 1 C 0 HV 0 HM 1 PF NO CICLOS IRREGULAR					
4 ANTECEDENTES FAMILIARES 1. CARIOFONA <input type="checkbox"/> 2. DIABETES <input type="checkbox"/> 3. INF. C. VASCULAR <input checked="" type="checkbox"/> 4. HIPERTENSION <input checked="" type="checkbox"/> 5. CÁNCER <input type="checkbox"/> 6. ENFERMEDADES <input type="checkbox"/> 7. EM. NADA <input type="checkbox"/> 8. EM. AFEEJADA <input type="checkbox"/> 9. MALFORMACION <input type="checkbox"/> 10. OTRO <input checked="" type="checkbox"/> (4) ABUELO PATERNO, (3) ABUELA MATERNA - ACV; (10) ABUELO PATERNO - ARTROSIS					
5 REVISIÓN DE SISTEMAS CARDIOPULMONAR: NO REFIERE GASTROINTESTINAL: ESTREÑIMIENTO CON DEPOSICION 3 VECES A LA SEMANA. TOMA LAXANTE CUANDO MUY HINCHADA. POCO APETITO GENITOURINARIO: NO REFIERE NEUROLÓGICO: INSOMNIO SE DESPIERTA A LAS 12 Y LUEGO NO PUEDE CONCILIAR EL SUEÑO MUSCULOESQUELÉTICO: DOLOR DEL PIE IZQUIERDO DONDE TIENE IMPLANTADO GRAPAS ENDOCRINOLÓGICO: NO REFIERE					
6 SIGNOS VITALES DÍA / MES / AÑO 30/05/2018 TA 110 / 70 PULSO / min 80 FRESPIRATOR 18 PESO / Kg 155 TALLA / cm 162					
7 PALPACIÓN CABEZA - MSEC TIERRA - REFLEXIÓN METAL - TRISTEZA MADERA - IRA FUEGO - INSATISFACCIÓN AGUA - MEDO <input checked="" type="checkbox"/>					
B DIAGNÓSTICO OCCIDENTAL <small>PRE-PRONÓSTICO DEFINITIVO</small>			DIAGNÓSTICO NATUROPÁTICO <small>PRE-PRONÓSTICO DEFINITIVO</small>		
1	ESTRÉS LABORAL		1	MEDO (ELEMENTO AGUA)	
2			2		
FECHA	30/05/2018	HORA		NOMBRE DEL TERAPEUTA	FREDY OBANDO
				FIRMA	
				NÚMERO DE HOJA	1



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCALPIO
 Registro SENESCYT No. 17-061
 I.S.T.E.
 Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO		FECHA		N° HISTORIA CLÍNICA	
S.C.C.BOSNA		30-may-18		08	
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL
		17-ago-82	35	M	CASADO
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONOS		
CIUDADELA 31 DE OCTUBRE		OTAVALO	099656340		
OCUPACIÓN	PROFESIÓN	REFERENCIA FAMILIAR		RELIGIÓN	
VENDEDOR-CAJERO	TECNOLOGO AUTOMOTRIZ			CATOLICO	
1 MOTIVO DE CONSULTA					
ESTRÉS LABORAL					
2 ENFERMEDAD ACTUAL					
VENDEDOR DESDE HACE 12 AÑOS, PERO DESDE HACE 5 AÑOS TAMBIÉN TIENE QUE HACER LA FUNCIÓN DE CAJERO. A PESAR QUE TIENE UN COMPAÑERO CAJERO EN LA SUCURSAL EL TRABAJO ES DURO POR LA ATENCIÓN AL CLIENTE ESPECIALMENTE EN LAS HORAS DE GRAN AFLUENCIA DE CLIENTES. LE MOLESTA QUE LAS PERSONAS NO SEAN PACIENTES Y VARIAS VECES SE VAN A QUEJAN A LA MATRIZ DE LA EMPRESA POR UNA SUPUESTA MALA ATENCIÓN PERO EXAGERAN LA SITUACIÓN NO DICEN LA VERDAD POR LO QUE HA SIDO LLAMADO LA ATENCIÓN EN VARIAS OCASIONES POR SUS SUPERIORES					
3 ANTECEDENTES PERSONALES					
PARTO NORMAL					
CUANDO TENIA 1 AÑO GASTROENTERITIS VIRAL POR ROTAVIRUS TUVO TRATAMIENTO MEDICO					
A LOS 23 AÑOS LE DETECTARON HELICOBACTER PILORY TOMO OMEPRAZOL HACE UN AÑO SE REALIZO ENDOSCOPIA POR ARDOR EN LA BOCA DEL ESTOMAGO Y TOMO NUEVAMENTE OMEPRAZOL POR 7 MESES MEJORANDO SU CONDICION					
HACE 4 AÑOS DIAGNOTICADO CON HERNIA UMBILICAL Y LIPOMA EN LA INGLE DERECHA FUE OPERADO, PERO MANTIENE UN DOLOR PUNZANTE 7/10 EN EL OMBLIGO DESDE ESA INTERVENCIÓN					
AGO					
WENGGAN	FUN	G	P	A	C
4 ANTECEDENTES FAMILIARES					
1. GUSTADORA	2. DIABETES	3. ENF. C. VASCULAR	4. HIPERTENSION	5. CÁNCER	6. TUBERCULOSIS
		X	X	X	X
7. ENF. MENTAL	8. ENF. INFECCIOSA	9. MAL FORMACION	10. OTRO		
X					X
(3) PADRE - ACV, ABUELO MATERNO - TROMBOSIS; (10) MADRE - NÚDULOS TIROIDES; (4) ABUELA MATERNA Y TIA MATERNA; (5) TIA PATERNA - CÁNCER SENO					
(7) TIA MATERNA Y HERMANA - DEPRESIÓN; (10) ESPOSA - SOBREPESO					
5 REVISIÓN DE SISTEMAS					
CARDIOPULMONAR: CARRASPERA DESDE HACE 2 MESES CON FRECUENCIA DE 1 SEMANA QUE SE TRATA CON ENJUAGUES DE MANZANILLA					
GASTROINTESTINAL: DOLOR PUNZANTE 7/10 EN EL OMBLIGO A PESAR DE LA OPERACIÓN, 1 DEPOSICIÓN EN LA TARDE O NOCHE CON DOLOR					
GENITOURINARIO: ORINA 1 VEZ A LAS 3 A 5AM, TOMA TRES VASOS DE AGUA AL DIA					
NEUROLÓGICO: DUERME 9 HORAS					
MUSCULOESQUELÉTICO: DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA DESDE HACE 1 AÑO Y SE EMPEORA CUANDO JUEGA FUTBOL, PASA LA MAYORIA DEL TIEMPO DE PIE EN EL TRABAJO					
ENDOCRINOLÓGICO: NO REFIERE					
6 SIGNOS VITALES					
DIA / MES / AÑO		30/05/2018			
TA		120		80	
PULSO / min	FRESPIRATOR	80		18	
PESO / Kg	TALLA / cm	60		163	
7 PALPACIÓN					
CABEZA - MSEC					
TERRA - REFLEXIÓN					
METAL - TRISTEZA					
MADERA - IRA		X			
FUEGO - IRRITACION					
AGUA - MEDO					
8 DIAGNOSTICO OCCIDENTAL					
PREY PRESENTADO		DEF		PREY PRESENTADO	
DEFINICION		DEF		DEFINICION	
1	ESTRÉS LABORAL			1	IRA (ELEMENTO MADERA)
2				2	
FECHA	30/05/2018	HORA		NOMBRE DEL TERAPEUTA	FREDY OBANDO
				FIRMA	
				NUMERO DE HOJA	1



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO
 Registro SENESCYT No. 17-061
 I.S.T.E.
 Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO		FECHA		N° HISTORIA CLÍNICA	
S.C.C BOSNA		30-may-18		09	
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL
		19-oct-84	54	M	CASADO
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONOS		
EL CAMAL		OTAVALO	0968727934		
OCUPACIÓN	PROFESIÓN	REFERENCIA FAMILIAR	RELIGIÓN		
AUXILIAR DE BODEGA	PRIMARIA		CATÓLICO		
1 MOTIVO DE CONSULTA					
ESTRÉS LABORAL					
2 ENFERMEDAD ACTUAL					
CHOFER DESDE HACE 14 AÑOS, PERO HACE 6 AÑOS TAMBIÉN ES AUXILIAR DE BODEGA POR LO QUE TIENE QUE CARGAR COSAS PESADAS AL MOMENTO DE DEJAR LOS PEDIDOS DE LA MERCADERIA, ADICIONANDO A ESTA SITUACIÓN TIENE QUE HACER VIAJES LARGOS O ALGUNOS VIAJES CORTOS EN UN SOLO DÍA LO QUE LE OCASIONA DOLOR EN LA ESPALDA Y RODILLAS Y AL FINAL DEL DÍA TIENE CANSANCIO FÍSICO Y EMOCIONAL.					
3 ANTECEDENTES PERSONALES					
DATOS CLÍNICO - QUIRÚRGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS					
NO REFIERE					
AGO					
MENARAGIA	FUM	G	P	A	C
4 ANTECEDENTES FAMILIARES					
1. CARDIOPATA	2. DIABETES	3. ENF. C. VASCULAR	4. HIPERTENSIÓN	5. CÁNCER	6. FIBROSIS
	X				
(10) PADRE - ALZHEIMER, (2) ESPOSA					
5 REVISIÓN DE SISTEMAS					
CARDIOPULMONAR: NO REFIERE					
GASTROINTESTINAL: 4 DEPOSICIONES AL DÍA QUE EN ALGUNOS CASOS SON MUY SUAVES					
GENITOURINARIO: TOMA 1 LITRO DE AGUA AL DÍA					
NEUROLÓGICO: DUERME 8 HORAS PERO CON MUCHA DIFICULTAD					
MUSCULOESQUELÉTICO: DOLOR LUMBAR DE 8/10 Y DOLOR DE RODILLAS 7/10 CUANDO CARGA					
ENDOCRINOLÓGICO: SOBREPESO					
6 SIGNOS VITALES					
DA / MES / AÑO	30/05/2018				
TA	120	80			
FULSO / min	80	18			
PESO / Kg	70	165			
7 PALPACIÓN					
CABEZA - MSEC					
TERRA - REFLEXIÓN					
METAL - TRISTEZA					
MADERA - IRA		X			
FUEGO - VIOLENCIA					
AGUA - MEDO					
8 DIAGNÓSTICO OCCIDENTAL					
PRESENCIA DE DEFICIENCIA		PRESENCIA DE DEFICIENCIA		PRESENCIA DE DEFICIENCIA	
1	ESTRÉS LABORAL	1	IRA (ELEMENTO MADERA)		
2		2			
FECHA	30/05/2018	HORA		NOMBRE DEL TERAPEUTA	FREDDY OBANDO
				FIRMA	
				NÚMERO DE HOJA	1



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO
 Registro SENESCYT No. 17-061
 I.S.T.E.
 Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO S.C.C BOSNA		FECHA 30-may-18		Nº HISTORIA CLÍNICA 10	
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL
		16-jun-85	33	M	CASADO
DIRECCIÓN NATABUELA		CIUDAD OTAVALO	TELÉFONOS 0985133688		
OCUPACIÓN BODEGUERO	PROFESIÓN TECNOLOGO SISTEMAS	REFERENCIA FAMILIAR	RELIGIÓN CATÓLICO		
1 MOTIVO DE CONSULTA					
ESTRÉS LABORAL					
2 ENFERMEDAD ACTUAL					
BODEGUERO Y ENTREGA DE PEDIDOS DESDE HACE 2 MESES, CONSIDERA SU TRABAJO FUERTE ESPECIALMENTE EN LA MAÑANA ENTRE LAS 10H00 A 12H00 HORAS Y EN LA TARDE DESDE LAS 15H00 A 17H00 HORAS DONDE HAY MUCHA MERCADERIA QUE DESPACHAR Y A PESAR DE QUE TRABAJAN ALGUNOS COMPAÑEROS EN EL ÁREA					
3 ANTECEDENTES PERSONALES					
PARTO NORMAL					
A LOS 10 AÑOS ANOQUIGLOSIA (FRENILLO LINGUAL CORTO) QUE TUVO UNA ADECUADA RECUPERACION Y LA VOCALIZACION DE LAS PALABRAS SE CORRIGIO TOTALMENTE					
AGO					
MEMBRAGA	FUM	G	P	A	C
4 ANTECEDENTES FAMILIARES					
1. CARCIOMA 2. DIABETES 3. ENF. C. VASCULAR 4. HIPERTENSION 5. CANCER 6. TUBERCULOSIS 7. ENF. MENTAL 8. ENF. INFECCIOSA 9. MALFORMACION 10. OTRO					
NO REFIERE					
5 REVISIÓN DE SISTEMAS					
CARDIOPULMONAR: NO REFIERE					
GASTROINTESTINAL: 1 DEPOSICION EN LA MAÑANA					
GENITOURINARIO: TOMA 6 VASOS DE AGUA DIARIOS					
NEUROLÓGICO: DUERME 9 HORAS					
MUSCULOESQUELÉTICO: NO REFIERE					
ENDOCRINOLOGICO: NO REFIERE					
6 SIGNOS VITALES					
DIA / MES / AÑO		30/05/2018			
TA		120	/	80	
PULSO / min	F. RESPIRATOR	80	/	18	
PESO / Kg	TALLA / cm	50	/	165	
7 PALPACIÓN					
CABEZA - MSEC					
TIERRA - REFLEXION					
METAL - TRISTEZA					
MADERA - IRA			X		
FUEGO - INSATISFACCION					
AGUA - MIEDO					
8 DIAGNÓSTICO OCCIDENTAL					
1	ESTRÉS LABORAL	PREP. PRESENTIVO	DEF. DEFINITIVO	PREP. PRESENTIVO	DEF. DEFINITIVO
				1	IRA (ELEMENTO MADERA)
2				2	
FECHA	30-05-2018	HORA		FRMA	
			NOMBRE DEL TERAPISTA		NÚMERO DE HOJA
			FREDY OBANDO		1



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO
 Registro SENESCYT No. 17-061
 I.S.T.E.
 Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO		FECHA		Nº HISTORIA CLÍNICA															
S.C.C BOSNA		30-may-18		11															
APPELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL														
		19-mar-69	49	F	CASADA														
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONOS																
CIUDADELA IMBAYA		OTAVALO	0998994691																
OCUPACIÓN	PROFESIÓN	REFERENCIA FAMILIAR		RELIGIÓN															
AUXILIAR CONTABLE-PAGOS	BACHILLER			CATÓLICA															
1 MOTIVO DE CONSULTA																			
ESTRÉS LABORAL																			
2 ENFERMEDAD ACTUAL																			
AUXILIAR CONTABLE-PAGOS DESDE HACE 13 AÑOS, FUE LA PRIMERA MUJER EN INGRESAR A LA EMPRESA. DESDE HACE 6 AÑOS SE SUBIO LA CARGA DE TRABAJO, PAGOS DE PROVEEDORES Y CAJA CHICA DE GASTOS DE DUEÑOS DE LA EMPRESA. POR SUS RESPONSABILIDADES NUNCA SE HA IDO DE VACACIONES SOLO PIDE UN DÍA CUANDO NECESITA ATENCIÓN MÉDICA LOS VIERNES SE QUEDA MAS TIEMPO DEL ESTABLECIDO PORQUE ES DÍA DE PAGO A PROVEEDORES LO QUE LE GENERA ESTRÉS Y CANSANCIO																			
3 ANTECEDENTES PERSONALES																			
DATOS CLÍNICO - QUIRÚRGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS																			
PARTO NORMAL																			
A LOS 10 AÑOS FIEBRE REUMÁTICA QUE TUVO TRATAMIENTO MÉDICO																			
A LOS 13 AÑOS LE DIAGNOSTICARON HIPOTIROIDISMO TOMA LEVOTIROXINA DE 100MG 1 TABLETA EN AYUNAS																			
HACE 6 AÑOS MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN PORQUE LE GENERABA DOLOR EN LA ESPALDA. CON 10 HORAS DE DURACIÓN DE LA OPERACIÓN, CON 1 MES RECUPERACIÓN																			
AGO																			
VENUSIA	12	FUM	30-may	G	1	P	1	A	0	C	0	HV	1	HM	0	PF	NO	CICLOS	REGULAR
4 ANTECEDENTES FAMILIARES																			
1. EMIGRANTE <input type="checkbox"/> 2. DIABETES <input type="checkbox"/> 3. EMP. L. VASCULAR <input checked="" type="checkbox"/> 4. HIPERTENSIÓN <input checked="" type="checkbox"/> 5. CÁNCER <input checked="" type="checkbox"/> 6. TUBERCULOSIS <input type="checkbox"/> 7. EMP. MENTAL <input type="checkbox"/> 8. EMP. INFECTOSA <input type="checkbox"/> 9. INC. FORNACIÓN <input type="checkbox"/> 10. OTRO <input type="checkbox"/>																			
(1) MADRE Y ABUELO MATERNO (3) MADRE Y ABUELO PATERNO - POLIGLOBULIA (5) ABUELO MATERNO - CÁNCER DE PROSTATA																			
5 REVISIÓN DE SISTEMAS																			
CARDIOPULMONAR: CONGESTIÓN NASAL CON SINUSITIS QUE TRATA CON BIOMAGNETISMO																			
GASTROINTESTINAL: 1 DEPOSICIÓN EN LA MAÑANA																			
GENITOURINARIO: NO LE GUSTA TOMAR AGUA																			
NEUROLÓGICO: DIFICULTAD PARA INICIAR EL SUEÑO																			
MUSCULOESQUELÉTICO: DOLOR DE ESPALDA DE 8/10 POR PERMANECER VARIAS HORAS SENTADA																			
ENDOCRINOLÓGICO: HIPOTIROIDISMO LEVOTIROXINA DE 100MG 1 TABLETA EN AYUNAS, PREMENOPAUSIA																			
6 SIGNOS VITALES																			
DÍA / MES / AÑO 30/05/2018																			
TA		110		70															
PULSO / min	FRECUENCIA	80		18															
PESO / kg	TALLA / cm	62		155															
7 PALPACIÓN																			
CABEZA - MSEC																			
TERRA - REFLEXIÓN																			
METAL - TRISTEZA																			
MADERA - IRA																			
FUEGO - REACCIÓN			X																
AGUA - MEDO																			
8 DIAGNÓSTICO OCCIDENTAL																			
PREL. PRESENTADO DEF. PRE DEF. DIAGNÓSTICO NATUROPÁTICO PREL. PRESENTADO DEF. PRE DEF.																			
1	ESTRÉS LABORAL			1	INSATISFACCIÓN (ELEMENTO FUEGO)														
2				2															
FECHA	30-05-2018	HORA		NOMBRE DEL TERAPISTA	FREDY OBANDO														
				FIRMA															
				NUMERO DE HOJA	1														



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO
 Registro SENESCYT No. 17-061
 I.S.T.E.
 Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO		FECHA			Nº HISTORIA CLÍNICA														
S.C.C BOSNA		30-may-18			12														
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL														
		01-ene-80	38	F	CASADA														
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONOS																
CIUDADELA ANGEL ESCOBAR		OTAVALO	0969264046																
OCUPACIÓN	PROFESIÓN	REFERENCIA FAMILIAR		RELIGIÓN															
SISTEMAS	ING. SISTEMAS			CATÓLICA															
1 MOTIVO DE CONSULTA																			
ESTRÉS LABORAL																			
2 ENFERMEDAD ACTUAL																			
DESDE HACE 3 AÑOS TRABAJO EN EL ÁREA DE SISTEMAS, DONDE ADMINISTRA LA CONEXIÓN DE LOCALES EN RED, REPORTES, PERO DESDE Finales DE 2016 AUMENTARON SUS ACTIVIDADES CON EL MANEJO DE INVENTARIO SITUACIÓN QUE GENERA UNA GRAN TENSIÓN, YA QUE EXISTEN VARIAS FALTANTES O SOBRESANTES POR MALA DIGITACIÓN DEL PERSONAL DE VENTAS Y LOS JEFS LE PRESIONAN PARA QUE DE SOLUCIÓN RÁPIDA A LOS INCONVENIENTES																			
3 ANTECEDENTES PERSONALES																			
DATOS CLÍNICO - QUIRÚRGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTETRICOS																			
PARTO NORMAL																			
ALOS 20 AÑOS APENDICECTOMIA CON RECUPERACIÓN SIN INCONVENIENTES																			
DESDE HACE 6 MESES FUE DIAGNOSTICADA CON SÍNDROME DE TUNEL CARPIANO DE LA MUÑECA DERECHA, NO HA HECHO TRATAMIENTO Y POR SU TRABAJO SE MANTIENE EN EL COMPUTADOR POR 5 A 7 HORAS DIARIAS																			
AGO																			
VIENES	14	FUM	02-may	G	3	P	3	A	0	C	0	HV	3	HM	0	PF	LIGADURA	CICLOS	REGULAR
4 ANTECEDENTES FAMILIARES																			
<table border="1"> <tr> <td>1. CARDIOPATIA</td> <td>2. DIABETES</td> <td>3. INF. C. VASCULAR</td> <td>4. HIPERTENSIÓN</td> <td>5. CÁNCER</td> <td>6. TUBERCULOSIS</td> <td>7. EP. MENTAL</td> <td>8. EP. INFECCIOSA</td> <td>9. MAL FORMACIÓN</td> <td>10. OTRO</td> </tr> </table>						1. CARDIOPATIA	2. DIABETES	3. INF. C. VASCULAR	4. HIPERTENSIÓN	5. CÁNCER	6. TUBERCULOSIS	7. EP. MENTAL	8. EP. INFECCIOSA	9. MAL FORMACIÓN	10. OTRO				
1. CARDIOPATIA	2. DIABETES	3. INF. C. VASCULAR	4. HIPERTENSIÓN	5. CÁNCER	6. TUBERCULOSIS	7. EP. MENTAL	8. EP. INFECCIOSA	9. MAL FORMACIÓN	10. OTRO										
(10) PADRE SOBREPESO, HIJO DE 15 AÑOS - ASMA, HIJO DE 8 AÑOS - AMBLIOPIA DE OJO DERECHO, (2) ABUELA PATERNO, (5) TIA PATERNA - CÁNCER COLON																			
5 REVISIÓN DE SISTEMAS																			
CARDIOPULMONAR: NO REFIERE																			
GASTROINTESTINAL: 1 DEPOSICIÓN EN LA MAÑANA																			
GENITOURINARIO: NO REFIERE																			
NEUROLÓGICO: NO REFIERE																			
MUSCULOESQUELÉTICO: SÍNDROME DE TUNEL CARPIANO EN LA MUÑECA DERECHA CON DOLOR DE 6/10 QUE SE IRRADIA AL HOMBRO																			
ENDOCRINOLÓGICO: NO REFIERE																			
6 SIGNOS VITALES																			
DÍA / MES / AÑO		30/05/2018																	
TA	/	110	/	70															
PULSO / min	FRECUENTADOR	80	/	18															
PESO / Kg	TALLA / cm	62	/	165															
7 PALPACIÓN																			
CABEZA - MSEC																			
TERRA - REFLEXIÓN																			
METAL - TRISTEZA																			
MADERA - IRA																			
FUEGO - INSATISFACCIÓN		X																	
AGUA - MEDO																			
8 DIAGNÓSTICO OCCIDENTAL																			
PRE-REFERENCIAL DEFINITIVO		PRE	DEF	DIAGNÓSTICO NATUROPÁTICO															
1 ESTRÉS LABORAL				1	INSATISFACCIÓN (ELEMENTO FUEGO)														
2				2															
FECHA	30-05-2018	HORA		NOMBRE DEL TERAPEUTA	FREDY OBANDO														
				FIRMA															
				NÚMERO DE HOJA	1														



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO
 Registro SENESCYT No. 17-061
 I.S.T.E.
 Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO S.C.C BOSNA		FECHA 06-jun-18		N° HISTORIA CLÍNICA 13	
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL
		14-ago-81	36	F	SOLTERA
DIRECCIÓN CARDÓN		CIUDAD OTAVALO	TELÉFONOS 0995883916		
OCCUPACIÓN CONTADORA	PROFESIÓN CONTADORA	REFERENCIA FAMILIAR		RELIGIÓN CATÓLICA	
1 MOTIVO DE CONSULTA					
ESTRES LABORAL					
2 ENFERMEDAD ACTUAL					
CONTADORA POR 7 AÑOS, CONSIDERA QUE EXISTE MUCHA PRESIÓN EN SU CARGO POR PARTE DE LOS DUEÑOS, YA QUE ESTA AL MANDO DE 4 PERSONAS ASISTENTES Y UNA DE ELLAS TIENE UNA DISCAPACIDAD EN SU MOVILIDAD DEL 85%. EN OCASIONES LOS RETRASOS DE SUS ASISTENTES REPERCUTEN EN EL LLAMADO DE ATENCIÓN A ELLA.					
3 ANTECEDENTES PERSONALES					
DATOS CLÍNICO - QUIRÚRGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS					
PARTO NORMAL					
HACE 4 AÑOS TIROIDECTOMÍA POR NODULOS SÓLIDOS, AHORA SUBE FACILMENTE DE PESO Y TIENE MUCHA DIFICULTAD PARA BAJAR					
HACE 2 AÑOS DIAGNOSTICADA CON OVARIO POLIQUÍSTICO DEL LADO IZQUIERDO, TRATAMIENTO CON ANTI-CONCEPTIVAS POR 1 MES, ESTO PROVOCO MUCHO APETITO Y DOLOR DE CABEZA					
DESDE ESA FECHA NO SE HA REALIZADO ANÁLISIS PARA DETERMINAR CUAL ES LA SITUACIÓN DEL QUISTE OVÁRICO					
HACE 6 MESES COLEGISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA CON RECUPERACIÓN SATISFACTORIA					
AGO					
MEMBRAGA	13	FUM	10-may	G	0
				P	0
				A	0
				C	0
				HV	0
				HM	0
				PF	NO
				CICLOS	IRREGULAR
4 ANTECEDENTES FAMILIARES					
1. CARDIOPATA	2. DIABETES	3. ENF. CR. VASCULAR	4. HIPERTENSIÓN	5. CÁNCER	6. TUBERCULOSIS
		X	X	X	X
7. ENF. MENTAL	8. ENF. INFECCIOSA	9. MAL FORMACIÓN	10. OTRO		
(4) PADRE Y TIOS PATERNOS, (5) MADRE - CÁNCER SENO FALLECIDA, TIA MATERNA CÁNCER SENO, (2) ABUELA MATERNA, (3) ABUELA PATERNA - ACV					
5 REVISIÓN DE SISTEMAS					
CARDIOPULMONAR: NO REFIERE					
GASTROINTESTINAL: 2 DEPOSICIONES EN LA MAÑANA Y LA TARDE					
GENITOURINARIO: NO REFIERE					
NEUROLÓGICO: INSOMNIO QUE SE DESPIERTA A LAS 3 AM					
MUSCULOESQUELÉTICO: DOLOR HOMBRO Y BRAZO DERECHO 7/10 ESPORÁDICAMENTE					
ENDOCRINOLÓGICO: TOMA LEVOTIROXINA DE 100MG 1 TABLETA EN AYUNAS POR TIROIDECTOMÍA					
6 SIGNOS VITALES					
DA / MES / AÑO	06/06/2018				
TA	110	70			
PULSO / MIN	FRESPIRATOR	80	18		
PESO / Kg	TALLA / cm	73	170		
7 PALPACIÓN					
CABEZA - MSEC					
TIERRA - REFLEXIÓN					
METAL - TRISTEZA					
MADERA - IRA					
FURGO - INSATISFACCIÓN		X			
AGUA - MEDO					
8 DIAGNÓSTICO OCCIDENTAL					
1	ESTRÉS LABORAL	PRE-PRONOSTICO DEFINITIVO	DEF	PRE	DEF
2					
DIAGNÓSTICO NATUROPÁTICO					
1	INSATISFACCIÓN (ELEMENTO FUEGO)	PRE-PRONOSTICO DEFINITIVO	DEF	PRE	DEF
2					
FECHA	06/06/2018	HORA		NOMBRE DEL TRABAJISTA	FREDDY OBANDO
				FIRMA	
				NÚMERO DE HOJA	1

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 TEST MASLACH BURNOUT INVENTORY (MBI)



NOMBRE: _____

- 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

Nº	PREGUNTA	VALOR
1	Me siento emocionalmente agotado/a por mi trabajo	1
2	Me siento cansado al final de la jornada de trabajo	3
3	Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado	0
4	Tengo facilidad para comprender las labores que me encomiendan	6
5	Creo que estoy tratando a algunos compañeros/as como si fueran objetos impersonales	0
6	Siento que trabajar todo el día en este lugar supone un gran esfuerzo y me cansa	1
7	Creo que trato con mucha eficacia los problemas que se presentan	6
8	Siento que mi trabajo me está desgastando	?
9	Creo que con mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de mis compañeros/as	6
10	Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta labor	0
11	Pienso que este trabajo me está endureciendo emocionalmente	0
12	Me siento con mucha energía en mi trabajo.	6
13	Me siento frustrado/a en mi trabajo	0
14	Creo que trabajo demasiado	0
15	No me preocupa realmente lo que les ocurra a algunos de mis compañeros/as	0
16	Trabajar directamente con clientes me produce estrés	1
17	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con los clientes	6
18	Me siento motivado después de trabajar	6
19	Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo	6
20	Me siento acabado en mi trabajo, al límite de mis posibilidades	0
21	En mi trabajo trato los problemas emocionalmente con mucha calma	1
22	Creo que los clientes me culpan de algunos de sus problemas	0

FIRMA: _____

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 TEST MASLACH BURNOUT INVENTORY (MBI)



NOMBRE: _____

- 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

Nº	PREGUNTA	VALOR
1	Me siento emocionalmente agotado/a por mi trabajo	3
2	Me siento cansado al final de la jornada de trabajo	5
3	Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado	1
4	Tengo facilidad para comprender las labores que me encomiendan	6
5	Creo que estoy tratando a algunos compañeros/as como si fueran objetos impersonales	0
6	Siento que trabajar todo el día en este lugar supone un gran esfuerzo y me cansa	5
7	Creo que trato con mucha eficacia los problemas que se presentan	6
8	Siento que mi trabajo me está desgastando	5
9	Creo que con mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de mis compañeros/as	0
10	Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta labor	4
11	Pienso que este trabajo me está endureciendo emocionalmente	6
12	Me siento con mucha energía en mi trabajo.	5
13	Me siento frustrado/a en mi trabajo	6
14	Creo que trabajo demasiado	0
15	No me preocupa realmente lo que les ocurra a algunos de mis compañeros/as	5
16	Trabajar directamente con clientes me produce estrés	0
17	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con los clientes	6
18	Me siento motivado después de trabajar	2
19	Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo	0
20	Me siento acabado en mi trabajo, al límite de mis posibilidades	0
21	En mi trabajo trato los problemas emocionalmente con mucha calma	6
22	Creo que los clientes me culpan de algunos de sus problemas	0

FIRMA: _____

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 TEST MASLACH BURNOUT INVENTORY (MBI)



NOMBRE: _____

- 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

Nº	PREGUNTA	VALOR
1	Me siento emocionalmente agotado/a por mi trabajo	2
2	Me siento cansado al final de la jornada de trabajo	2
3	Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado	0
4	Tengo facilidad para comprender las labores que me encomiendan	6
5	Creo que estoy tratando a algunos compañeros/as como si fueran objetos impersonales	0
6	Siento que trabajar todo el día en este lugar supone un gran esfuerzo y me cansa	1
7	Creo que trato con mucha eficacia los problemas que se presentan	6
8	Siento que mi trabajo me está desgastando	2
9	Creo que con mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de mis compañeros/as	6
10	Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta labor	2
11	Pienso que este trabajo me está endureciendo emocionalmente	0
12	Me siento con mucha energía en mi trabajo.	6
13	Me siento frustrado/a en mi trabajo	0
14	Creo que trabajo demasiado	2
15	No me preocupa realmente lo que les ocurra a algunos de mis compañeros/as	6
16	Trabajar directamente con clientes me produce estrés	1
17	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con los clientes	6
18	Me siento motivado después de trabajar	6
19	Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo	6
20	Me siento acabado en mi trabajo, al límite de mis posibilidades	0
21	En mi trabajo trato los problemas emocionalmente con mucha calma	6
22	Creo que los clientes me culpan de algunos de sus problemas	0

FIRMA: _____

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
TEST MASLACH BURNOUT INVENTORY (MBI)



NOMBRE: [REDACTED]

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

Nº	PREGUNTA	VALOR
1	Me siento emocionalmente agotado/a por mi trabajo	2
2	Me siento cansado al final de la jornada de trabajo	3
3	Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado	0
4	Tengo facilidad para comprender las labores que me encomiendan	6
5	Creo que estoy tratando a algunos compañeros/as como si fueran objetos impersonales	0
6	Siento que trabajar todo el día en este lugar supone un gran esfuerzo y me cansa	3
7	Creo que trato con mucha eficacia los problemas que se presentan	6
8	Siento que mi trabajo me está desgastando	3
9	Creo que con mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de mis compañeros/as	6
10	Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta labor	6
11	Pienso que este trabajo me está endureciendo emocionalmente	0
12	Me siento con mucha energía en mi trabajo.	6
13	Me siento frustrado/a en mi trabajo	0
14	Creo que trabajo demasiado	5
15	No me preocupa realmente lo que les ocurra a algunos de mis compañeros/as	0
16	Trabajar directamente con clientes me produce estrés	5
17	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con los clientes	6
18	Me siento motivado después de trabajar	5
19	Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo	5
20	Me siento acabado en mi trabajo, al límite de mis posibilidades	0
21	En mi trabajo trato los problemas emocionalmente con mucha calma	6
22	Creo que los clientes me culpan de algunos de sus problemas	0

FIRMA: [REDACTED]

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 TEST MASLACH BURNOUT INVENTORY (MBI)



NOMBRE: _____

- 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

Nº	PREGUNTA	VALOR
1	Me siento emocionalmente agotado/a por mi trabajo	0
2	Me siento cansado al final de la jornada de trabajo	1
3	Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado	1
4	Tengo facilidad para comprender las labores que me encomiendan	6
5	Creo que estoy tratando a algunos compañeros/as como si fueran objetos impersonales	0
6	Siento que trabajar todo el día en este lugar supone un gran esfuerzo y me cansa	1
7	Creo que trato con mucha eficacia los problemas que se presentan	6
8	Siento que mi trabajo me está desgastando	0
9	Creo que con mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de mis compañeros/as	6
10	Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta labor	1
11	Pienso que este trabajo me está endureciendo emocionalmente	6
12	Me siento con mucha energía en mi trabajo.	6
13	Me siento frustrado/a en mi trabajo	1
14	Creo que trabajo demasiado	0
15	No me preocupa realmente lo que les ocurra a algunos de mis compañeros/as	1
16	Trabajar directamente con clientes me produce estrés	0
17	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con los clientes	6
18	Me siento motivado después de trabajar	1
19	Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo	6
20	Me siento acabado en mi trabajo, al límite de mis posibilidades	1
21	En mi trabajo trato los problemas emocionalmente con mucha calma	6
22	Creo que los clientes me culpan de algunos de sus problemas	1

FIRMA: _____

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
TEST MASLACH BURNOUT INVENTORY (MBI)



NOMBRE: [REDACTED]

- 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

Nº	PREGUNTA	VALOR
1	Me siento emocionalmente agotado/a por mi trabajo	2
2	Me siento cansado al final de la jornada de trabajo	2
3	Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado	0
4	Tengo facilidad para comprender las labores que me encomiendan	6
5	Creo que estoy tratando a algunos compañeros/as como si fueran objetos impersonales	0
6	Siento que trabajar todo el día en este lugar supone un gran esfuerzo y me cansa	1
7	Creo que trato con mucha eficacia los problemas que se presentan	6
8	Siento que mi trabajo me está desgastando	2
9	Creo que con mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de mis compañeros/as	6
10	Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta labor	2
11	Pienso que este trabajo me está endureciendo emocionalmente	0
12	Me siento con mucha energía en mi trabajo.	6
13	Me siento frustrado/a en mi trabajo	0
14	Creo que trabajo demasiado	2
15	No me preocupa realmente lo que les ocurra a algunos de mis compañeros/as	6
16	Trabajar directamente con clientes me produce estrés	1
17	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con los clientes	6
18	Me siento motivado después de trabajar	6
19	Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo	6
20	Me siento acabado en mi trabajo, al límite de mis posibilidades	0
21	En mi trabajo trato los problemas emocionalmente con mucha calma	6
22	Creo que los clientes me culpan de algunos de sus problemas	0

FIRMA: [REDACTED]

**INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
TEST MASLACH BURNOUT INVENTORY (MBI)**



NOMBRE: _____

- 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

Nº	PREGUNTA	VALOR
1	Me siento emocionalmente agotado/a por mi trabajo	3
2	Me siento cansado al final de la jornada de trabajo	6
3	Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado	3
4	Tengo facilidad para comprender las labores que me encomiendan	6
5	Creo que estoy tratando a algunos compañeros/as como si fueran objetos impersonales	0
6	Siento que trabajar todo el día en este lugar supone un gran esfuerzo y me cansa	6
7	Creo que trato con mucha eficacia los problemas que se presentan	5
8	Siento que mi trabajo me está desgastando	0
9	Creo que con mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de mis compañeros/as	5
10	Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta labor	0
11	Pienso que este trabajo me está endureciendo emocionalmente	6
12	Me siento con mucha energía en mi trabajo.	6
13	Me siento frustrado/a en mi trabajo	2
14	Creo que trabajo demasiado	6
15	No me preocupa realmente lo que les ocurra a algunos de mis compañeros/as	0
16	Trabajar directamente con clientes me produce estrés	0
17	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con los clientes	6
18	Me siento motivado después de trabajar	6
19	Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo	6
20	Me siento acabado en mi trabajo, al límite de mis posibilidades	0
21	En mi trabajo trato los problemas emocionalmente con mucha calma	4
22	Creo que los clientes me culpan de algunos de sus problemas	4

FIRMA: _____

ANEXO IV: MODELO TEST SATISFACCIÓN DE TRATAMIENTO (CRES-4)

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
ENCUESTA DE SATISFACCION TRATAMIENTO DE MSEC (CRES-4)



NOMBRE: [REDACTED]

Nº	PREGUNTA	VALOR
1	En general ¿Qué tan satisfecho/a esta con la forma en que el terapeuta ha tratado el problema por el que se le consulto?	5
	0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	
2	¿En qué medida le ha ayudado el tratamiento de MSEC en relación a su vida laboral?	9
	0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	
3	¿Cómo era su estado emocional general cuando empezó el tratamiento?	2
	0 = Estaba muy mal, apenas lograba hacer frente a las cosas 1 = Estaba bastante mal, la vida me resultaba a menudo muy dura 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estaba bastante bien, no tenía problemas graves 4 = Estaba muy bien, me gustaba mucho la vida que llevaba	
4	¿Cuál es su estado emocional general en este momento?	4
	0 = Estoy muy mal, apenas logro hacer frente a las cosas 1 = Estoy bastante mal, la vida es por lo general dura para mí 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estoy bastante bien, no tengo problemas graves 4 = Estoy muy bien, me gusta mucho la vida que llevo	

FIRMA: [REDACTED]

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 ENCUESTA DE SATISFACCION TRATAMIENTO DE MSEC (CRES-4)



NOMBRE: [REDACTED]

Nº	PREGUNTA	VALOR
1	En general ¿Qué tan satisfecho/a esta con la forma en que el terapeuta ha tratado el problema por el que se le consulto?	4
	0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	
2	¿En qué medida le ha ayudado el tratamiento de MSEC en relación a su vida laboral?	4
	0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	
3	¿Cómo era su estado emocional general cuando empezó el tratamiento?	1
	0 = Estaba muy mal, apenas lograba hacer frente a las cosas 1 = Estaba bastante mal, la vida me resultaba a menudo muy dura 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estaba bastante bien, no tenía problemas graves 4 = Estaba muy bien, me gustaba mucho la vida que llevaba	
4	¿Cuál es su estado emocional general en este momento?	4
	0 = Estoy muy mal, apenas logro hacer frente a las cosas 1 = Estoy bastante mal, la vida es por lo general dura para mí 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estoy bastante bien, no tengo problemas graves 4 = Estoy muy bien, me gusta mucho la vida que llevo	

FIRMA: [REDACTED]

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 ENCUESTA DE SATISFACION TRATAMIENTO DE MSEC (CRES-4)



NOMBRE: [REDACTED]

Nº	PREGUNTA	VALOR
1	En general ¿Qué tan satisfecho/a esta con la forma en que el terapeuta ha tratado el problema por el que se le consulto? 0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	4
2	¿En qué medida le ha ayudado el tratamiento de MSEC en relación a su vida laboral? 0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	4
3	¿Cómo era su estado emocional general cuando empezó el tratamiento? 0 = Estaba muy mal, apenas lograba hacer frente a las cosas 1 = Estaba bastante mal, la vida me resultaba a menudo muy dura 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estaba bastante bien, no tenía problemas graves 4 = Estaba muy bien, me gustaba mucho la vida que llevaba	2
4	¿Cuál es su estado emocional general en este momento? 0 = Estoy muy mal, apenas logro hacer frente a las cosas 1 = Estoy bastante mal, la vida es por lo general dura para mí 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estoy bastante bien, no tengo problemas graves 4 = Estoy muy bien, me gusta mucho la vida que llevo	3

FIRMA: [REDACTED]

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 ENCUESTA DE SATISFACCION TRATAMIENTO DE MSEC (CRES-4)



NOMBRE: _____

Nº	PREGUNTA	VALOR
1	En general ¿Qué tan satisfecho/a esta con la forma en que el terapeuta ha tratado el problema por el que se le consulto? 0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	4
2	¿En qué medida le ha ayudado el tratamiento de MSEC en relación a su vida laboral? 0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	4
3	¿Cómo era su estado emocional general cuando empezó el tratamiento? 0 = Estaba muy mal, apenas lograba hacer frente a las cosas 1 = Estaba bastante mal, la vida me resultaba a menudo muy dura 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estaba bastante bien, no tenía problemas graves 4 = Estaba muy bien, me gustaba mucho la vida que llevaba	3
4	¿Cuál es su estado emocional general en este momento? 0 = Estoy muy mal, apenas logro hacer frente a las cosas 1 = Estoy bastante mal, la vida es por lo general dura para mí 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estoy bastante bien, no tengo problemas graves 4 = Estoy muy bien, me gusta mucho la vida que llevo	4

FIRMA: _____

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 ENCUESTA DE SATISFACCION TRATAMIENTO DE MSEC (CRES-4)



NOMBRE: [REDACTED]

Nº	PREGUNTA	VALOR
1	En general ¿Qué tan satisfecho/a esta con la forma en que el terapeuta ha tratado el problema por el que se le consulto? 0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	4
2	¿En qué medida le ha ayudado el tratamiento de MSEC en relación a su vida laboral? 0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	4
3	¿Cómo era su estado emocional general cuando empezó el tratamiento? 0 = Estaba muy mal, apenas lograba hacer frente a las cosas 1 = Estaba bastante mal, la vida me resultaba a menudo muy dura 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estaba bastante bien, no tenía problemas graves 4 = Estaba muy bien, me gustaba mucho la vida que llevaba	2
4	¿Cuál es su estado emocional general en este momento? 0 = Estoy muy mal, apenas logro hacer frente a las cosas 1 = Estoy bastante mal, la vida es por lo general dura para mí 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estoy bastante bien, no tengo problemas graves 4 = Estoy muy bien, me gusta mucho la vida que llevo	3

FIRMA: [REDACTED]

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 ENCUESTA DE SATISFACCION TRATAMIENTO DE MSEC (CRES-4)



NOMBRE: [REDACTED]

Nº	PREGUNTA	VALOR
1	En general ¿Qué tan satisfecho/a esta con la forma en que el terapeuta ha tratado el problema por el que se le consulto?	4
	0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	
2	¿En qué medida le ha ayudado el tratamiento de MSEC en relación a su vida laboral?	4
	0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	
3	¿Cómo era su estado emocional general cuando empezó el tratamiento?	3
	0 = Estaba muy mal, apenas lograba hacer frente a las cosas 1 = Estaba bastante mal, la vida me resultaba a menudo muy dura 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estaba bastante bien, no tenía problemas graves 4 = Estaba muy bien, me gustaba mucho la vida que llevaba	
4	¿Cuál es su estado emocional general en este momento?	3
	0 = Estoy muy mal, apenas logro hacer frente a las cosas 1 = Estoy bastante mal, la vida es por lo general dura para mi 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estoy bastante bien, no tengo problemas graves 4 = Estoy muy bien, me gusta mucho la vida que llevo	

FIRMA: [REDACTED]

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 ENCUESTA DE SATISFACCION TRATAMIENTO DE MSEC (CRES-4)



NOMBRE: [REDACTED]

Nº	PREGUNTA	VALOR
1	En general ¿Qué tan satisfecho/a esta con la forma en que el terapeuta ha tratado el problema por el que se le consulto? 0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	4
2	¿En qué medida le ha ayudado el tratamiento de MSEC en relación a su vida laboral? 0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	4
3	¿Cómo era su estado emocional general cuando empezó el tratamiento? 0 = Estaba muy mal, apenas lograba hacer frente a las cosas 1 = Estaba bastante mal, la vida me resultaba a menudo muy dura 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estaba bastante bien, no tenía problemas graves 4 = Estaba muy bien, me gustaba mucho la vida que llevaba	2
4	¿Cuál es su estado emocional general en este momento? 0 = Estoy muy mal, apenas logro hacer frente a las cosas 1 = Estoy bastante mal, la vida es por lo general dura para mí 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estoy bastante bien, no tengo problemas graves 4 = Estoy muy bien, me gusta mucho la vida que llevo	3

FIRMA: [REDACTED]

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 ENCUESTA DE SATISFACCION TRATAMIENTO DE MSEC (CRES-4)



NOMBRE: [REDACTED]

Nº	PREGUNTA	VALOR
1	En general ¿Qué tan satisfecho/a esta con la forma en que el terapeuta ha tratado el problema por el que se le consulto?	3
	0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	
2	¿En qué medida le ha ayudado el tratamiento de MSEC en relación a su vida laboral?	4
	0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	
3	¿Cómo era su estado emocional general cuando empezó el tratamiento?	4
	0 = Estaba muy mal, apenas lograba hacer frente a las cosas 1 = Estaba bastante mal, la vida me resultaba a menudo muy dura 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estaba bastante bien, no tenía problemas graves 4 = Estaba muy bien, me gustaba mucho la vida que llevaba	
4	¿Cuál es su estado emocional general en este momento?	3
	0 = Estoy muy mal, apenas logro hacer frente a las cosas 1 = Estoy bastante mal, la vida es por lo general dura para mí 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estoy bastante bien, no tengo problemas graves 4 = Estoy muy bien, me gusta mucho la vida que llevo	

FIRMA: [REDACTED]

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 ENCUESTA DE SATISFACCION TRATAMIENTO DE MSEC (CRES-4)



NOMBRE: _____

Nº	PREGUNTA	VALOR
1	En general ¿Qué tan satisfecho/a esta con la forma en que el terapeuta ha tratado el problema por el que se le consulto?	4
	0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	
2	¿En qué medida le ha ayudado el tratamiento de MSEC en relación a su vida laboral?	4
	0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	
3	¿Cómo era su estado emocional general cuando empezó el tratamiento?	2
	0 = Estaba muy mal, apenas lograba hacer frente a las cosas 1 = Estaba bastante mal, la vida me resultaba a menudo muy dura 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estaba bastante bien, no tenía problemas graves 4 = Estaba muy bien, me gustaba mucho la vida que llevaba	
4	¿Cuál es su estado emocional general en este momento?	3
	0 = Estoy muy mal, apenas logro hacer frente a las cosas 1 = Estoy bastante mal, la vida es por lo general dura para mí 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estoy bastante bien, no tengo problemas graves 4 = Estoy muy bien, me gusta mucho la vida que llevo	

FIRMA: _____

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 ENCUESTA DE SATISFACCION TRATAMIENTO DE MSEC (CRES-4)



NOMBRE: [REDACTED]

Nº	PREGUNTA	VALOR
1	En general ¿Qué tan satisfecho/a esta con la forma en que el terapeuta ha tratado el problema por el que se le consulto?	2
	0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	
2	¿En qué medida le ha ayudado el tratamiento de MSEC en relación a su vida laboral?	2
	0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	
3	¿Cómo era su estado emocional general cuando empezó el tratamiento?	4
	0 = Estaba muy mal, apenas lograba hacer frente a las cosas 1 = Estaba bastante mal, la vida me resultaba a menudo muy dura 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estaba bastante bien, no tenía problemas graves 4 = Estaba muy bien, me gustaba mucho la vida que llevaba	
4	¿Cuál es su estado emocional general en este momento?	4
	0 = Estoy muy mal, apenas logro hacer frente a las cosas 1 = Estoy bastante mal, la vida es por lo general dura para mí 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estoy bastante bien, no tengo problemas graves 4 = Estoy muy bien, me gusta mucho la vida que llevo	

FIRMA: [REDACTED]

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 ENCUESTA DE SATISFACCION TRATAMIENTO DE MSEC (GRES-4)



NOMBRE: _____

Nº	PREGUNTA	VALOR
1	En general ¿Qué tan satisfecho/a esta con la forma en que el terapeuta ha tratado el problema por el que se le consulto? 0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	4
2	¿En qué medida le ha ayudado el tratamiento de MSEC en relación a su vida laboral? 0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	4
3	¿Cómo era su estado emocional general cuando empezó el tratamiento? 0 = Estaba muy mal, apenas lograba hacer frente a las cosas 1 = Estaba bastante mal, la vida me resultaba a menudo muy dura 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estaba bastante bien, no tenía problemas graves 4 = Estaba muy bien, me gustaba mucho la vida que llevaba	3
4	¿Cuál es su estado emocional general en este momento? 0 = Estoy muy mal, apenas logro hacer frente a las cosas 1 = Estoy bastante mal, la vida es por lo general dura para mí 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estoy bastante bien, no tengo problemas graves 4 = Estoy muy bien, me gusta mucho la vida que llevo	3

FIRMA: _____

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 ENCUESTA DE SATISFACCION TRATAMIENTO DE MSEC (CRES-4)



NOMBRE: _____

Nº	PREGUNTA	VALOR
1	En general ¿Qué tan satisfecho/a esta con la forma en que el terapeuta ha tratado el problema por el que se le consulto?	4
	0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	
2	¿En qué medida le ha ayudado el tratamiento de MSEC en relación a su vida laboral?	2
	0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	
3	¿Cómo era su estado emocional general cuando empezó el tratamiento?	4
	0 = Estaba muy mal, apenas lograba hacer frente a las cosas 1 = Estaba bastante mal, la vida me resultaba a menudo muy dura 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estaba bastante bien, no tenía problemas graves 4 = Estaba muy bien, me gustaba mucho la vida que llevaba	
4	¿Cuál es su estado emocional general en este momento?	4
	0 = Estoy muy mal, apenas logro hacer frente a las cosas 1 = Estoy bastante mal, la vida es por lo general dura para mí 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estoy bastante bien, no tengo problemas graves 4 = Estoy muy bien, me gusta mucho la vida que llevo	

FIRMA: _____

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 ENCUESTA DE SATISFACCION TRATAMIENTO DE MSEC (CRES-4)



NOMBRE: _____

Nº	PREGUNTA	VALOR
1	En general ¿Qué tan satisfecho/a esta con la forma en que el terapeuta ha tratado el problema por el que se le consulto? 0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	4
2	¿En qué medida le ha ayudado el tratamiento de MSEC en relación a su vida laboral? 0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	4
3	¿Cómo era su estado emocional general cuando empezó el tratamiento? 0 = Estaba muy mal, apenas lograba hacer frente a las cosas 1 = Estaba bastante mal, la vida me resultaba a menudo muy dura 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estaba bastante bien, no tenía problemas graves 4 = Estaba muy bien, me gustaba mucho la vida que llevaba	2
4	¿Cuál es su estado emocional general en este momento? 0 = Estoy muy mal, apenas logro hacer frente a las cosas 1 = Estoy bastante mal, la vida es por lo general dura para mí 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estoy bastante bien, no tengo problemas graves 4 = Estoy muy bien, me gusta mucho la vida que llevo	2

FIRMA: _____

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 ENCUESTA DE SATISFACCION TRATAMIENTO DE MSEC (GRES-4)



NOMBRE: [REDACTED]

Nº	PREGUNTA	VALOR
1	En general ¿Qué tan satisfecho/a esta con la forma en que el terapeuta ha tratado el problema por el que se le consulto?	4
	0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	
2	¿En qué medida le ha ayudado el tratamiento de MSEC en relación a su vida laboral?	4
	0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	
3	¿Cómo era su estado emocional general cuando empezó el tratamiento?	3
	0 = Estaba muy mal, apenas lograba hacer frente a las cosas 1 = Estaba bastante mal, la vida me resultaba a menudo muy dura 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estaba bastante bien, no tenía problemas graves 4 = Estaba muy bien, me gustaba mucho la vida que llevaba	
4	¿Cuál es su estado emocional general en este momento?	4
	0 = Estoy muy mal, apenas logro hacer frente a las cosas 1 = Estoy bastante mal, la vida es por lo general dura para mí 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estoy bastante bien, no tengo problemas graves 4 = Estoy muy bien, me gusta mucho la vida que llevo	

FIRMA: [REDACTED]

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 ENCUESTA DE SATISFACCION TRATAMIENTO DE MSEC (CRES-4)



NOMBRE: [REDACTED]

Nº	PREGUNTA	VALOR
1	En general ¿Qué tan satisfecho/a esta con la forma en que el terapeuta ha tratado el problema por el que se le consulto?	4
	0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	
2	¿En qué medida le ha ayudado el tratamiento de MSEC en relación a su vida laboral?	4
	0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	
3	¿Cómo era su estado emocional general cuando empezó el tratamiento?	2
	0 = Estaba muy mal, apenas lograba hacer frente a las cosas 1 = Estaba bastante mal, la vida me resultaba a menudo muy dura 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estaba bastante bien, no tenía problemas graves 4 = Estaba muy bien, me gustaba mucho la vida que llevaba	
4	¿Cuál es su estado emocional general en este momento?	3
	0 = Estoy muy mal, apenas logro hacer frente a las cosas 1 = Estoy bastante mal, la vida es por lo general dura para mí 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estoy bastante bien, no tengo problemas graves 4 = Estoy muy bien, me gusta mucho la vida que llevo	

FIRMA: [REDACTED]

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 ENCUESTA DE SATISFACCION TRATAMIENTO DE MSEC (CRES-4)



NOMBRE: _____

Nº	PREGUNTA	VALOR
1	En general ¿Qué tan satisfecho/a está con la forma en que el terapeuta ha tratado el problema por el que se le consultó?	4
	0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	
2	¿En qué medida le ha ayudado el tratamiento de MSEC en relación a su vida laboral?	4
	0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	
3	¿Cómo era su estado emocional general cuando empezó el tratamiento?	4
	0 = Estaba muy mal, apenas lograba hacer frente a las cosas 1 = Estaba bastante mal, la vida me resultaba a menudo muy dura 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estaba bastante bien, no tenía problemas graves 4 = Estaba muy bien, me gustaba mucho la vida que llevaba	
4	¿Cuál es su estado emocional general en este momento?	3
	0 = Estoy muy mal, apenas logro hacer frente a las cosas 1 = Estoy bastante mal, la vida es por lo general dura para mí 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estoy bastante bien, no tengo problemas graves 4 = Estoy muy bien, me gusta mucho la vida que llevo	

FIRMA: _____

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 ENCUESTA DE SATISFACCION TRATAMIENTO DE MSEC (CRES-4)



NOMBRE: [REDACTED]

Nº	PREGUNTA	VALOR
1	En general ¿Qué tan satisfecho/a esta con la forma en que el terapeuta ha tratado el problema por el que se le consulto?	4
	0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	
2	¿En qué medida le ha ayudado el tratamiento de MSEC en relación a su vida laboral?	4
	0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	
3	¿Cómo era su estado emocional general cuando empezó el tratamiento?	2
	0 = Estaba muy mal, apenas lograba hacer frente a las cosas 1 = Estaba bastante mal, la vida me resultaba a menudo muy dura 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estaba bastante bien, no tenía problemas graves 4 = Estaba muy bien, me gustaba mucho la vida que llevaba	
4	¿Cuál es su estado emocional general en este momento?	3
	0 = Estoy muy mal, apenas logro hacer frente a las cosas 1 = Estoy bastante mal, la vida es por lo general dura para mí 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estoy bastante bien, no tengo problemas graves 4 = Estoy muy bien, me gusta mucho la vida que llevo	

FIRMA: [REDACTED]

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 ENCUESTA DE SATISFACCION TRATAMIENTO DE MSEC (CRES-4)



NOMBRE: XXXXXXXXXX

Nº	PREGUNTA	VALOR
1	En general ¿Qué tan satisfecho/a esta con la forma en que el terapeuta ha tratado el problema por el que se le consulto? 0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	4
2	¿En qué medida le ha ayudado el tratamiento de MSEC en relación a su vida laboral? 0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	4
3	¿Cómo era su estado emocional general cuando empezó el tratamiento? 0 = Estaba muy mal, apenas lograba hacer frente a las cosas 1 = Estaba bastante mal, la vida me resultaba a menudo muy dura 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estaba bastante bien, no tenía problemas graves 4 = Estaba muy bien, me gustaba mucho la vida que llevaba	3
4	¿Cuál es su estado emocional general en este momento? 0 = Estoy muy mal, apenas logro hacer frente a las cosas 1 = Estoy bastante mal, la vida es por lo general dura para mí 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estoy bastante bien, no tengo problemas graves 4 = Estoy muy bien, me gusta mucho la vida que llevo	3

FIRMA: XXXXXXXXXX

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 ENCUESTA DE SATISFACCION TRATAMIENTO DE MSEC (CRES-4)



NOMBRE: [REDACTED]

Nº	PREGUNTA	VALOR
1	En general ¿Qué tan satisfecho/a esta con la forma en que el terapeuta ha tratado el problema por el que se le consulto? 0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	4
2	¿En qué medida le ha ayudado el tratamiento de MSEC en relación a su vida laboral? 0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	3
3	¿Cómo era su estado emocional general cuando empezó el tratamiento? 0 = Estaba muy mal, apenas lograba hacer frente a las cosas 1 = Estaba bastante mal, la vida me resultaba a menudo muy dura 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estaba bastante bien, no tenía problemas graves 4 = Estaba muy bien, me gustaba mucho la vida que llevaba	2
4	¿Cuál es su estado emocional general en este momento? 0 = Estoy muy mal, apenas logro hacer frente a las cosas 1 = Estoy bastante mal, la vida es por lo general dura para mí 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estoy bastante bien, no tengo problemas graves 4 = Estoy muy bien, me gusta mucho la vida que llevo	3

FIRMA: [REDACTED]

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 ENCUESTA DE SATISFACCIÓN TRATAMIENTO DE MSEC (CRES-4)



NOMBRE: _____

Nº	PREGUNTA	VALOR
1	En general ¿Qué tan satisfecho/a está con la forma en que el terapeuta ha tratado el problema por el que se le consultó?	0
	0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	
2	¿En qué medida le ha ayudado el tratamiento de MSEC en relación a su vida laboral?	0
	0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	
3	¿Cómo era su estado emocional general cuando empezó el tratamiento?	2
	0 = Estaba muy mal, apenas lograba hacer frente a las cosas 1 = Estaba bastante mal, la vida me resultaba a menudo muy dura 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estaba bastante bien, no tenía problemas graves 4 = Estaba muy bien, me gustaba mucho la vida que llevaba	
4	¿Cuál es su estado emocional general en este momento?	3
	0 = Estoy muy mal, apenas logro hacer frente a las cosas 1 = Estoy bastante mal, la vida es por lo general dura para mí 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estoy bastante bien, no tengo problemas graves 4 = Estoy muy bien, me gusta mucho la vida que llevo	

FIRMA: _____

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 ENCUESTA DE SATISFACCION TRATAMIENTO DE MSEC (CRES-4)



NOMBRE: [REDACTED]

Nº	PREGUNTA	VALOR
1	En general ¿Qué tan satisfecho/a esta con la forma en que el terapeuta ha tratado el problema por el que se le consulto? 0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	4
2	¿En qué medida le ha ayudado el tratamiento de MSEC en relación a su vida laboral? 0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	4
3	¿Cómo era su estado emocional general cuando empezó el tratamiento? 0 = Estaba muy mal, apenas lograba hacer frente a las cosas 1 = Estaba bastante mal, la vida me resultaba a menudo muy dura 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estaba bastante bien, no tenía problemas graves 4 = Estaba muy bien, me gustaba mucho la vida que llevaba	4
4	¿Cuál es su estado emocional general en este momento? 0 = Estoy muy mal, apenas logro hacer frente a las cosas 1 = Estoy bastante mal, la vida es por lo general dura para mí 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estoy bastante bien, no tengo problemas graves 4 = Estoy muy bien, me gusta mucho la vida que llevo	4


FIRMA: [REDACTED]

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 ENCUESTA DE SATISFACCION TRATAMIENTO DE MSEC (CRES-4)



NOMBRE: [REDACTED]

Nº	PREGUNTA	VALOR
1	En general ¿Qué tan satisfecho/a esta con la forma en que el terapeuta ha tratado el problema por el que se le consulto? 0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	4
2	¿En qué medida le ha ayudado el tratamiento de MSEC en relación a su vida laboral? 0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	4
3	¿Cómo era su estado emocional general cuando empezó el tratamiento? 0 = Estaba muy mal, apenas lograba hacer frente a las cosas 1 = Estaba bastante mal, la vida me resultaba a menudo muy dura 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estaba bastante bien, no tenía problemas graves 4 = Estaba muy bien, me gustaba mucho la vida que llevaba	4
4	¿Cuál es su estado emocional general en este momento? 0 = Estoy muy mal, apenas logro hacer frente a las cosas 1 = Estoy bastante mal, la vida es por lo general dura para mí 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estoy bastante bien, no tengo problemas graves 4 = Estoy muy bien, me gusta mucho la vida que llevo	4

FIRMA: [REDACTED]


INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 ENCUESTA DE SATISFACCION TRATAMIENTO DE MSEC (CRES-4)



NOMBRE: [REDACTED]

Nº	PREGUNTA	VALOR
1	En general ¿Qué tan satisfecho/a esta con la forma en que el terapeuta ha tratado el problema por el que se le consulto? 0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	4
2	¿En qué medida le ha ayudado el tratamiento de MSEC en relación a su vida laboral? 0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	4
3	¿Cómo era su estado emocional general cuando empezó el tratamiento? 0 = Estaba muy mal, apenas lograba hacer frente a las cosas 1 = Estaba bastante mal, la vida me resultaba a menudo muy dura 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estaba bastante bien, no tenía problemas graves 4 = Estaba muy bien, me gustaba mucho la vida que llevaba	2
4	¿Cuál es su estado emocional general en este momento? 0 = Estoy muy mal, apenas logro hacer frente a las cosas 1 = Estoy bastante mal, la vida es por lo general dura para mí 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estoy bastante bien, no tengo problemas graves 4 = Estoy muy bien, me gusta mucho la vida que llevo	3

FIRMA: [REDACTED]

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 ENCUESTA DE SATISFACCION TRATAMIENTO DE MSEC (GRES-4)



NOMBRE: [REDACTED]

Nº	PREGUNTA	VALOR
1	En general ¿Qué tan satisfecho/a esta con la forma en que el terapeuta ha tratado el problema por el que se le consulto? 0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	4
2	¿En qué medida le ha ayudado el tratamiento de MSEC en relación a su vida laboral? 0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	0
3	¿Cómo era su estado emocional general cuando empezó el tratamiento? 0 = Estaba muy mal, apenas lograba hacer frente a las cosas 1 = Estaba bastante mal, la vida me resultaba a menudo muy dura 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estaba bastante bien, no tenía problemas graves 4 = Estaba muy bien, me gustaba mucho la vida que llevaba	2
4	¿Cuál es su estado emocional general en este momento? 0 = Estoy muy mal, apenas logro hacer frente a las cosas 1 = Estoy bastante mal, la vida es por lo general dura para mí 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estoy bastante bien, no tengo problemas graves 4 = Estoy muy bien, me gusta mucho la vida que llevo	2

FIRMA: [REDACTED]

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 ENCUESTA DE SATISFACCION TRATAMIENTO DE MSEC (CRES-4)



NOMBRE: _____

Nº	PREGUNTA	VALOR
1	En general ¿Qué tan satisfecho/a esta con la forma en que el terapeuta ha tratado el problema por el que se le consulto? 0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	4
2	¿En qué medida le ha ayudado el tratamiento de MSEC en relación a su vida laboral? 0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	4
3	¿Cómo era su estado emocional general cuando empezó el tratamiento? 0 = Estaba muy mal, apenas lograba hacer frente a las cosas 1 = Estaba bastante mal, la vida me resultaba a menudo muy dura 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estaba bastante bien, no tenía problemas graves 4 = Estaba muy bien, me gustaba mucho la vida que llevaba	3
4	¿Cuál es su estado emocional general en este momento? 0 = Estoy muy mal, apenas logro hacer frente a las cosas 1 = Estoy bastante mal, la vida es por lo general dura para mí 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estoy bastante bien, no tengo problemas graves 4 = Estoy muy bien, me gusta mucho la vida que llevo	4

FIRMA: _____

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 ENCUESTA DE SATISFACCION TRATAMIENTO DE MSEC (CRES-4)



NOMBRE: [REDACTED]

Nº	PREGUNTA	VALOR
1	En general ¿Qué tan satisfecho/a está con la forma en que el terapeuta ha tratado el problema por el que se le consultó? 0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	4
2	¿En qué medida le ha ayudado el tratamiento de MSEC en relación a su vida laboral? 0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	4
3	¿Cómo era su estado emocional general cuando empezó el tratamiento? 0 = Estaba muy mal, apenas lograba hacer frente a las cosas 1 = Estaba bastante mal, la vida me resultaba a menudo muy dura 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estaba bastante bien, no tenía problemas graves 4 = Estaba muy bien, me gustaba mucho la vida que llevaba	3
4	¿Cuál es su estado emocional general en este momento? 0 = Estoy muy mal, apenas logro hacer frente a las cosas 1 = Estoy bastante mal, la vida es por lo general dura para mí 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estoy bastante bien, no tengo problemas graves 4 = Estoy muy bien, me gusta mucho la vida que llevo	3

FIRMA: [REDACTED]

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 ENCUESTA DE SATISFACCION TRATAMIENTO DE MSEC (CRES-4)



NOMBRE: _____

Nº	PREGUNTA	VALOR
1	En general ¿Qué tan satisfecho/a esta con la forma en que el terapeuta ha tratado el problema por el que se le consulto? 0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	4
2	¿En qué medida le ha ayudado el tratamiento de MSEC en relación a su vida laboral? 0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	4
3	¿Cómo era su estado emocional general cuando empezó el tratamiento? 0 = Estaba muy mal, apenas lograba hacer frente a las cosas 1 = Estaba bastante mal, la vida me resultaba a menudo muy dura 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estaba bastante bien, no tenía problemas graves 4 = Estaba muy bien, me gustaba mucho la vida que llevaba	2
4	¿Cuál es su estado emocional general en este momento? 0 = Estoy muy mal, apenas logro hacer frente a las cosas 1 = Estoy bastante mal, la vida es por lo general dura para mí 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estoy bastante bien, no tengo problemas graves 4 = Estoy muy bien, me gusta mucho la vida que llevo	3

FIRMA: _____

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 ENCUESTA DE SATISFACCION TRATAMIENTO DE MSEC (CRES-4)



NOMBRE: [REDACTED]

Nº	PREGUNTA	VALOR
1	En general ¿Qué tan satisfecho/a esta con la forma en que el terapeuta ha tratado el problema por el que se le consulto? 0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	4
2	¿En qué medida le ha ayudado el tratamiento de MSEC en relación a su vida laboral? 0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	4
3	¿Cómo era su estado emocional general cuando empezó el tratamiento? 0 = Estaba muy mal, apenas lograba hacer frente a las cosas 1 = Estaba bastante mal, la vida me resultaba a menudo muy dura 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estaba bastante bien, no tenía problemas graves 4 = Estaba muy bien, me gustaba mucho la vida que llevaba	2
4	¿Cuál es su estado emocional general en este momento? 0 = Estoy muy mal, apenas logro hacer frente a las cosas 1 = Estoy bastante mal, la vida es por lo general dura para mí 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estoy bastante bien, no tengo problemas graves 4 = Estoy muy bien, me gusta mucho la vida que llevo	3

FIRMA: [REDACTED]

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 ENCUESTA DE SATISFACCION TRATAMIENTO DE MSEC (CRES-4)



NOMBRE: [REDACTED]

Nº	PREGUNTA	VALOR
1	En general ¿Qué tan satisfecho/a esta con la forma en que el terapeuta ha tratado el problema por el que se le consulto? 0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	3
2	¿En qué medida le ha ayudado el tratamiento de MSEC en relación a su vida laboral? 0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	4
3	¿Cómo era su estado emocional general cuando empezó el tratamiento? 0 = Estaba muy mal, apenas lograba hacer frente a las cosas 1 = Estaba bastante mal, la vida me resultaba a menudo muy dura 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estaba bastante bien, no tenía problemas graves 4 = Estaba muy bien, me gustaba mucho la vida que llevaba	2
4	¿Cuál es su estado emocional general en este momento? 0 = Estoy muy mal, apenas logro hacer frente a las cosas 1 = Estoy bastante mal, la vida es por lo general dura para mí 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estoy bastante bien, no tengo problemas graves 4 = Estoy muy bien, me gusta mucho la vida que llevo	3

FIRMA: [REDACTED]

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 ENCUESTA DE SATISFACCION TRATAMIENTO DE MSEC (CRES-4)



NOMBRE: [REDACTED]

Nº	PREGUNTA	VALOR
1	En general ¿Qué tan satisfecho/a esta con la forma en que el terapeuta ha tratado el problema por el que se le consulto?	4
	0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	
2	¿En qué medida le ha ayudado el tratamiento de MSEC en relación a su vida laboral?	4
	0 = Completamente insatisfecho/a 1 = Muy insatisfecho/a 2 = Algo insatisfecho/a 3 = Bastante insatisfecho/a 4 = Muy satisfecho/a	
3	¿Cómo era su estado emocional general cuando empezó el tratamiento?	3
	0 = Estaba muy mal, apenas lograba hacer frente a las cosas 1 = Estaba bastante mal, la vida me resultaba a menudo muy dura 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estaba bastante bien, no tenía problemas graves 4 = Estaba muy bien, me gustaba mucho la vida que llevaba	
4	¿Cuál es su estado emocional general en este momento?	3
	0 = Estoy muy mal, apenas logro hacer frente a las cosas 1 = Estoy bastante mal, la vida es por lo general dura para mí 2 = Regular, tenía mis altibajos 3 = Estoy bastante bien, no tengo problemas graves 4 = Estoy muy bien, me gusta mucho la vida que llevo	

FIRMA: [REDACTED]



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCALPIO
 Registro SENESCYT No. 17-061
 I.S.T.E.
 Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO S.C.C BOSNA		FECHA 06-jun-18			Nº HISTORIA CLÍNICA 14														
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL														
		28-ene-74	44	F	DIVORCIADA														
DIRECCIÓN IBARRA-LOS CEIBOS		CIUDAD OTAVALO	TELÉFONOS 0987432977																
OCUPACIÓN VENTAS EXTERNAS	PROFESIÓN TECNOLOGA MERCADOTECNIA	REFERENCIA FAMILIAR		RELIGIÓN CATÓLICA															
1 MOTIVO DE CONSULTA																			
ESTRÉS LABORAL																			
2 ENFERMEDAD ACTUAL																			
DESDE HACE 6 AÑOS TRABAJA EN VENTAS EXTERNAS, REFIERE QUE TIENE UNA PRESIÓN DE 10/10 POR PARTE DE SUS SUPERIORES, ADEMÁS QUE TIENE ESTAR PENDIENTE DE ENTREGAS Y PEDIDOS, COBRANZAS, CIERRE DE VENTA, ETC. SITUACIÓN QUE COMPLICA MUCHO SU VIDA LABORAL YA QUE TIENE COMISIÓN POR VENTAS. DEBIDO A ESTA CARGA EMOCIONAL Y LOS MÚLTIPLES VIAJES QUE TIENE QUE REALIZAR PENSÓ RENUNCIAR HACE UN AÑO, PERO POR SER UNA MUJER DIVORCIADA Y CON DOS HIJAS POR MANTENER TODAVÍA SE HA VISTO OBLIGADA A SEGUIR EN EL CARGO																			
3 ANTECEDENTES PERSONALES																			
PARTO NORMAL																			
HACE 20 AÑOS MIGRAÑA TOMA MIGRADORIXINA ESTO CUANDO TIENE MUCHO ESTRÉS																			
HACE 15 AÑOS LUMBALGIA A NIVEL L4 - L5 SIN TRATAMIENTO																			
HACE 12 AÑOS APENDICITOMIA LAPAROSCÓPICA CON UNA RECUPERACIÓN COMPLICADA, YA QUE TUVO AFTAS BUCALES MUY DOLOROSA POR 3 MESES																			
HACE 5 AÑOS LIGADURA DE TROMPAS																			
AGO																			
RENEMQUA	12	FUM	13-may	G	2	P	2	A	0	C	1	HV	2	HM	0	PF	LIGADURA	CCLOS	REGULAR
4 ANTECEDENTES FAMILIARES																			
1. CÁNCER DE... 2. DIABETES... 3. INF. C. VASCULAR... 4. HIPERTENSIÓN... 5. CÁNCER... 6. EPIDEMIOLOGÍA... 7. EMP. MENTAL... 8. INF. PARASITARIA... 9. MAL FORMACIÓN... 10. OTRO... X																			
(2) PADRE - FALLECIDO HACE 9 MESES, ABUELA MATERNA, TIOS PATERNOS; (4) PADRE; (5) ABUELO PATERNO - CÁNCER PROSTATA; (10) HIJA MAYOR - MIGRAÑA																			
5 REVISIÓN DE SISTEMAS																			
CARDIOPULMONAR: NO REFIERE																			
GASTROINTESTINAL: 1 DEPOSICIÓN EN LA MAÑANA CON DIFICULTAD																			
GENITOURINARIO: TOMA 1/2 LITRO DE AGUA AL DÍA																			
NEUROLÓGICO: MIGRAÑA SE TOMA MIGRADORIXINA EN SITUACIÓN DE MUCHO ESTRÉS																			
MUSCULOESQUELÉTICO: LUMBALGIA CUANDO VIAJA																			
ENDOCRINOLÓGICO: NO REFIERE																			
6 SIGNOS VITALES																			
DIÁ / MES / AÑO	06/06/2018																		
TA	/	110	/	70															
PULSO / min	F. RESPIRATOR	80	/	18															
PEQO / Kg	TALLA / cm	58	/	160															
7 PALPACIÓN																			
CABEZA - MSEC																			
TERRA - REFLEXIÓN																			
METAL - TRISTEZA																			
MADERA - IRA		X																	
FUEGO - INMADURACIÓN																			
AGUA - MEDO																			
8 DIAGNÓSTICO OCCIDENTAL																			
1	ESTRÉS LABORAL																		
2																			
DIAGNÓSTICO NATUROPÁTICO																			
1	IRA (ELEMENTO MADERA)																		
2																			
FECHA	06/06/2018	HORA		NOMBRE DEL TERAPEUTA	FREDDY ORANDO														
				FIRMA															
				NÚMERO DE HOJA	1														

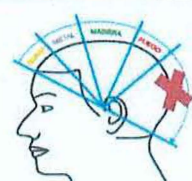


INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCALPIO
 Registro SENESCYT No. 17-061
 I.S.T.E.
 Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO S.C.C BOSNA		FECHA 06-jun-18		Nº HISTORIA CLÍNICA 15	
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL
		17-oct-60	58	M	CASADO
DIRECCIÓN ILUMAN		CIUDAD OTAVALO	TELÉFONOS 0994492129		
OCUPACIÓN CHOFER	PROFESIÓN BACHILLER	REFERENCIA FAMILIAR	RELIGIÓN CATOLICO		
1 MOTIVO DE CONSULTA					
ESTRÉS LABORAL					
2 ENFERMEDAD ACTUAL					
CHOFER DESDE HACE 7 AÑOS, REALIZA VIAJES LARGOS CUANDO HAY ENTREGAS, PERO CUANDO NO HAY VIAJES TIENE QUE AYUDAR EN LAS BODEGAS, SUBIENDO Y BAJANDO MERCADERIA HA SOLICITADO UN AYUDANTE PARA EVITAR LOS ROBOS PERO HAY OCASIONES EN LAS QUE TIENE QUE HACER PEDIDOS SOLO Y TIENE ESA PREOCUPACION PUESTO QUE SI EXISTE UNA PERDIDA DE MERCADERIA ESTA ES DESCONTADA DE SU SUELDO. ADICIONALMENTE ESTA EN UN PROCESO DE DIVORCIO DONDE SU ESPOSA Y 2 HIJAS LE HAN DEJADO SOLO POR LO QUE SIENDE MUCHA TRISTEZA Y NO TIENE GANAS DE TRABAJAR					
3 ANTECEDENTES PERSONALES					
PARTO NORMAL PERO TUVO SINDROME DE ASPIRACION DE MECONIO LO QUE PROVOCO QUE SE VUELVA ENFERMO EN LA ETAPA INFANTIL. DESDE HACE 5 AÑOS TIENE VARICES EXPUESTAS EN LA PIERNA DERECHA, NO HA HECHO TRATAMIENTO					
AGO					
DIARREA	FLUJ	G	P	A	C
4 ANTECEDENTES FAMILIARES					
1. CARDIOPATA	2. DIABETES	3. ENE. C. VASCULAR	4. HIPERTENSION	5. CÁNCER	6. EMBOLIAS
			X		
7. EM. RENAL	8. EM. APÉNDICEA	9. MAL FORMACION	10. OBES		
					X
(4) MADRE: (10) HIJAS - ALERGIAS AL POLEN					
5 REVISIÓN DE SISTEMAS					
CARDIOPULMONAR: NO REFIERE					
GASTROINTESTINAL: 1 DEPOSICION DESPUES DEL ALMUERZO					
GENITOURINARIO: TOMA 1/2 LITRO DE AGUA AL DIA					
NEUROLÓGICO: INSOMNIO DESDE HACE 4 MESES LO ASOCIA POR DIVORCIO CON ESPOSA, Y TOMA 1 PASTILLA QUE NO REFIERE CUANDO YA NO PUEDE DORMIR					
MUSCULOESQUELÉTICO: NO REFIERE					
ENDOCRINOLÓGICO: NO REFIERE					
6 SIGNOS VITALES					
DIA / MES / AÑO: 06/06/2018					
TA	120	80			
PULSO / MIN	F. RESPIRATOR	80	18		
PESO / Kg	TALLA / cm	61	168		
7 PALPACION					
CABEZA - MSEC					
TIERRA - REFLEXION					
METAL - TRISTEZA					
MADERA - IRA					
FUEGO - INTRANSACCION					
AGUA - MEDO	X				
8 DIAGNÓSTICO OCCIDENTAL					
1	ESTRÉS LABORAL	PRESCRIPCIÓN	DEF	1	1
2				2	2
DIAGNÓSTICO NATUROPÁTICO					
1	MEDO (ELEMENTO AGUA)	PRESCRIPCIÓN	DEF	1	1
2				2	2
FECHA	06/06/2018	HORA	NOMBRE DEL TERAPEUTA	FREDDY OBANDO	FRMA
					NUMERO DE HOJA
					1



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO
 Registro SENESCYT No. 17-061
 I.S.T.E.
 Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO S.C.C.BOSNA		FECHA 06-jun-18			Nº HISTORIA CLÍNICA 16																								
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL																								
		12-dic-66	52	M	CASADO																								
DIRECCIÓN ILUMAN		CIUDAD OTAVALO	TELÉFONOS																										
OCUPACIÓN CHOFER	PROFESIÓN CHOFER PROFESIONAL	REFERENCIA FAMILIAR	RELIGIÓN CATÓLICO																										
1 MOTIVO DE CONSULTA ESTRÉS LABORAL																													
2 ENFERMEDAD ACTUAL CHOFER DESDE HACE 28 AÑOS, POR LA SITUACIÓN DE LA EMPRESA TENIA QUE AYUDAR EN LAS BODEGAS CARGANDO MERCADERIA PARA LOS DESPACHOS LO QUE HACE 4 AÑOS LE OCASIONÓ UN DOLOR LUMBAR DE 8/10 HIZO RX Y LA RECOMENDACIÓN FUE FISIOTERAPIA QUE NO SE REALIZO. CUANDO ESTA PARADO DUELE MAS, SIENTE ENOJO CUANDO EXISTE LIMA MALA COORDINACIÓN Y LE DICEN REALIZAR UNA ACTIVIDAD Y LUEGO LE DICEN QUE HAGA OTRO TRABAJO PERO ESO NO DEPENDE DE EL																													
3 ANTECEDENTES PERSONALES DATOS CLÍNICO - QUIRÚRGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS PARTO NORMAL DESDE HACE 20 AÑOS EMPEZO A UTILIZAR LENTES POR MIOPIA HACE 5 AÑOS TIENE CATARATA QUE NO HA HECHO TRATAMIENTO																													
AGO MENARQUIA <input type="checkbox"/> FUM <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> HV <input type="checkbox"/> HM <input type="checkbox"/> PF <input type="checkbox"/> CICLOS <input type="checkbox"/>																													
4 ANTECEDENTES FAMILIARES <table border="1"> <tr> <td>1. CARDIOPATA</td> <td>2. DIABETES</td> <td>3. ENF. C. VASCULAR</td> <td>4. HIPERTENSIÓN</td> <td>5. CÁNCER</td> <td>6. TUBERCULOSIS</td> <td>7. ENF. MOVIL</td> <td>8. ENF. APÉNDICIA</td> <td>9. MALFORMACION</td> <td>10. OTRO</td> </tr> <tr> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </table> (2) MADRE, ABUELO MATERNO, (10) HIJO DE 28 AÑOS ASTIGMATISMO HACE 3 MESES						1. CARDIOPATA	2. DIABETES	3. ENF. C. VASCULAR	4. HIPERTENSIÓN	5. CÁNCER	6. TUBERCULOSIS	7. ENF. MOVIL	8. ENF. APÉNDICIA	9. MALFORMACION	10. OTRO		X								X				
1. CARDIOPATA	2. DIABETES	3. ENF. C. VASCULAR	4. HIPERTENSIÓN	5. CÁNCER	6. TUBERCULOSIS	7. ENF. MOVIL	8. ENF. APÉNDICIA	9. MALFORMACION	10. OTRO																				
	X								X																				
5 REVISIÓN DE SISTEMAS CARDIOPULMONAR: NO REFIERE GASTROINTESTINAL: 2 DEPOSICIONES EN LA MAÑANA Y LA NOCHE GENITOURINARIO: ORINA 1 VEZ EN LA NOCHE Y A VECES 2. TOMA MAXIMO 1/2 LITRO DE AGUA AL DIA NEUROLÓGICO: DIFICULTAD PARA INICIAR EL SUEÑO Y DUERME 6 HORAS + O - CON SUEÑO LIVIANO MUSCULOESQUELÉTICO: DOLOR LUMBAR DE 8/10 CUANDO CARGA OBJETOS PESADOS ENDOCRINOLÓGICO: SOBREPESO																													
6 SIGNOS VITALES <table border="1"> <tr> <td>DA / MES / AÑO</td> <td colspan="5">06/06/2018</td> </tr> <tr> <td>TA</td> <td>120</td> <td>80</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>PULSO / min</td> <td>80</td> <td>18</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>PESO / kg</td> <td>87</td> <td>176</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						DA / MES / AÑO	06/06/2018					TA	120	80				PULSO / min	80	18				PESO / kg	87	176			
DA / MES / AÑO	06/06/2018																												
TA	120	80																											
PULSO / min	80	18																											
PESO / kg	87	176																											
7 PALPACIÓN <table border="1"> <tr> <td colspan="2">CABEZA - MSEC</td> </tr> <tr> <td>TERRA - REFLEXIÓN</td> <td></td> </tr> <tr> <td>MÉTAL - TRISTEZA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>MADERA - ESA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FURTO - INHIBICIÓN</td> <td></td> </tr> <tr> <td>AGUA - MEDO</td> <td>X</td> </tr> </table> 						CABEZA - MSEC		TERRA - REFLEXIÓN		MÉTAL - TRISTEZA		MADERA - ESA		FURTO - INHIBICIÓN		AGUA - MEDO	X												
CABEZA - MSEC																													
TERRA - REFLEXIÓN																													
MÉTAL - TRISTEZA																													
MADERA - ESA																													
FURTO - INHIBICIÓN																													
AGUA - MEDO	X																												
8 DIAGNÓSTICO OCCIDENTAL PREP/PRES/INT/INTU DEF/DEF																													
1. ESTRÉS LABORAL				1	MIEDO (ELEMENTO AGUA)																								
2.				2																									
FECHA	06/06/2018	HORA		ROBRORE DEL TERABÉLITA	FREDY OBANDO																								
				FIRMA																									
					NÚMERO DE HOJA 1																								

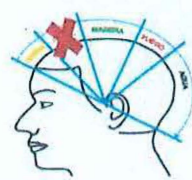


INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCALAPIÓ
 Registro SENESCYT No. 17-061
 I.S.T.E.
 Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO		FECHA		Nº HISTORIA CLÍNICA	
S.C.C BOSNA		06-jun-18		17	
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL
		03-oct-76	41	M	CASADO
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONOS		
QUIROGA		OTAVALO	0999319505		
OCUPACIÓN	PROFESIÓN	REFERENCIA FAMILIAR		RELIGIÓN	
BOGUERO	BACHILLER			CATÓLICO	
1 MOTIVO DE CONSULTA					
ESTRÉS LABORAL					
2 ENFERMEDAD ACTUAL					
BODEGUERO DESDE HACE 13 AÑOS. TRABAJABA EN LA BODEGA PRINCIPAL PERO HACE DOS AÑOS FUE CAMBIADO A UN LOCAL MAS PEQUEÑO Y CONSIDERA QUE SE ESTAN LIMITANDO SUS CAPACIDADES LO QUE LE CAUSA GRAN FRUSTRACION					
3 ANTECEDENTES PERSONALES					
PARTO NORMAL				DATOS CLÍNICO - QUIRÚRGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS	
NO REFIERE					
AGO					
MEMBRANA	FUM	G	P	A	G
4 ANTECEDENTES FAMILIARES					
1. CARDIOPATEL	2. DIABETES	3. ENF. C. VASCULARES	4. HIPERTENSIÓN	5. CÁNCER	6. TUBERCULOSIS
		X	X	X	
7. ENF. MENTAL	8. ENF. INFECCIOSA	9. MAL FORMACIÓN	10. OTRO		
			X		
(1) MADRE; (2) ABUELO MATERNO - CÁNCER ESTÓMAGO, ABUELA MATERNA - TUMOR EN EL ESTÓMAGO, (3) TIO MATERNO - ACV, (10) HERMANA - HEMPLEJIA LADO DERECHO					
5 REVISIÓN DE SISTEMAS					
CARDIOPULMONAR: TOS SIN FLAMA DESDE HACE 3 DIAS NO TOMA MEDICACION					
GASTROINTESTINAL: 1 DEPOSICIÓN EN LA MAÑANA					
GENITOURINARIO: TOMA MAXIMO 1 LITRO DE AGUA AL DIA					
NEUROLÓGICO: DUERME 8 HORAS					
MUSCULOESQUELÉTICO: DOLOR DE LAS MANOS 7/10 CUANDO SE LEVANTA EN LA MAÑANA, QUE PASA MIENTRAS SE VAN CALENTANDO					
ENDOCRINOLÓGICO: NO REFIERE					
6 SIGNOS VITALES					
DIA / MES / AÑO		06/06/2018			
TA		120		80	
PULSO / min	FRECUENCIA RESPIRATOR	80		18	
PESO / Kg	TALLA / cm	75		176	
7 PALPACIÓN					
CABEZA - MSEC					
TERRA - REFLEXIÓN					
METAL - TRISTEZA					
MADERA - PLA					
FUEGO - INSATISFACCIÓN					
AGUA - MEDO			X		
8 DIAGNÓSTICO OCCIDENTAL		PRE-PRONOSTICO	DEF.	PRE-PRONOSTICO	DEF.
1	ESTRÉS LABORAL			1	MIEDO (ELEMENTO AGUA)
2				2	
FECHA	06/06/2018	HORA		NOMBRE DEL TERAPEUTA	FREDDY OBANDO
				FIRMA	
				NUMERO DE HOJA	1



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO
 Registro SENESCYT No. 17-061
 I.S.T.E.
 Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO S.C.C BOSNA		FECHA 06-jun-18		Nº HISTORIA CLÍNICA 18	
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL
		09-abr-88	30	F	SOLTERA
DIRECCIÓN QUICHINCHE		CIUDAD OTAVALO	TELÉFONOS (06) 2668049		
OCUPACIÓN ASISTENTE CONTABILIDAD	PROFESIÓN BACHILLER	REFERENCIA FAMILIAR		RELIGIÓN CATÓLICO	
1 MOTIVO DE CONSULTA ESTRES LABORAL					
2 ENFERMEDAD ACTUAL DESDE HACE 7 AÑOS TRABAJA COMO ASISTENTE CONTABLE, TIENE UNA DISCAPACIDAD CON UNA MOVILIDAD REDUCIDA DEL 85% POR LO QUE LABORA SOLO MEDIO TIEMPO DONDE REALIZA ACTIVIDADES DE ARCHIVO DE VENTAS DIARIAS, GASTOS PERSONALES DE DE LOS JEFS, EGRESOS, PERO POR SU DISCAPACIDAD HAY OCASIONES SE LE VUELVE DIFÍCIL TRASLADARSE Y TIENE QUE PEDIR AYUDA A SUS COMPAÑERAS SITUACIÓN QUE HACE QUE SE ESTRESE POR NO PODER DESENVOLVERSE SOLA Y CUMPLIR CON SUS FUNCIONES					
3 ANTECEDENTES PERSONALES DATOS CLÍNICO - QUIRÚRGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS PARTO POR CESÁREA, Y TUVO UNA PARÁLISIS CEREBRAL QUE LE QUITO LA MOVILIDAD EN UN 85% POR LO QUE TIENE QUE USAR SILLA DE RUEDAS A LOS 10 AÑOS HEPATITIS A POR ALIMENTO CONTAMINADO HIZO TRATAMIENTO CON MEDICACION QUE NO REFIERE. EN ESTE PERÍODO TAMBIEN TUVO VARICELA A LOS 24 AÑOS FÍSTULA ANORRECTAL QUE FUE TRATADA CON INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA CON RECUPERACIÓN SIN INCONVENIENTES					
AGO MENARQUIA 12 FUM 27-may G 0 P 0 A C 0 HV 0 HM 0 PF NO CICLOS REGULAR					
4 ANTECEDENTES FAMILIARES 1. CARDIOPATIA <input type="checkbox"/> 2. DIABETES <input type="checkbox"/> 3. EMF. C. VASCULAR <input checked="" type="checkbox"/> 4. HIPERTENSIÓN <input type="checkbox"/> 5. CÁNCER <input checked="" type="checkbox"/> 6. TUBERCULOSIS <input type="checkbox"/> 7. INF. MENINGEAL <input type="checkbox"/> 8. EMF. INFECCIOSA <input type="checkbox"/> 9. MAL. PORFIRIQUIN <input type="checkbox"/> 10. OTRO <input checked="" type="checkbox"/> (3) PADRE - ACV CON MUERTE HACE 9 AÑOS, ABUELO PATERNO - ACV, (10) MADRE - DEPRESIÓN, HERMANA MAYOR - MIGRAÑA, (5) ABUELA PATERNA - CÁNCER ESTÓMAGO					
5 REVISIÓN DE SISTEMAS CARDIOPULMONAR: TOS CON FLEMA DESDE HACE 5 DÍAS TRATAMIENTO CON LORATADINA, BUPROFENO, ACITROMICINA PERO MOLESTIA CONTINUA GASTROINTESTINAL: ESTREÑIMIENTO CRÓNICO 1 VEZ CADA DOS DÍAS, HECEFS SECAS, GRUESAS Y DEPOSICIÓN CON DOLOR GENITOURINARIO: TOMA 1 LITRO DE AGUA PERO SOLO EN LA CASA, ORINA A LAS 2 AM NEUROLÓGICO: DIFICULTAD PARA CONCILIAR EL SUEÑO MUSCULOESQUELÉTICO: DOLOR EN CINTICO 7/10 QUE SE IRADIA A LA PIERNAY PIE IZQUIERDA LE INYECTARON HACE 2 AÑOS ENDOCRINOLOGICO: NO REFIERE					
6 SIGNOS VITALES DIA / MES / AÑO 06/06/2018 TA 120 / 80 PULSO / min 80 F. RESPIRATOR 18 PESO / Kg 54 TALLA / cm 155					
7 PALPACIÓN CABEZA - MSEC TERRA - REFLEXIÓN METAL - TRISTEZA X MADERA - FIA FUEGO - INESTABILIDAD AGUA - MEDO 					
8 DIAGNÓSTICO OCCIDENTAL <small>PRE- PRESENTIVO DEFINITIVO</small> <small>PRE DEF</small> DIAGNÓSTICO NATUROPÁTICO <small>PRE- PRESENTIVO DEFINITIVO</small> <small>PRE DEF</small>					
1 ESTRES LABORAL				1 MEDO (ELEMENTO AGUA)	
2				2	
FECHA	06/06/2018	HORA		NOMBRE DEL TERAPISTA	FREDDY O'BANNO
				FIRMA	
				PRESENCIA DE HOJA	1



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO
 Registro SENESCYT No. 17-061
 I.S.T.E.
 Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO S.C.C BOSNA		FECHA 13-Jun-18		Nº HISTORIA CLÍNICA 19	
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL
		01-may-75	43	F	CASADA
DIRECCIÓN CIUDADELA 31 DE OCTUBRE		CIUDAD OTAVALO	TELÉFONOS 0982312782		
OCCUPACIÓN AUXILIAR CONTABLE	PROFESIÓN ING. ADM. EMPRESAS	REFERENCIA FAMILIAR	RELIGIÓN CATÓLICA		
1 MOTIVO DE CONSULTA					
ESTRES LABORAL					
2 ENFERMEDAD ACTUAL					
AUXILIAR CONTABLE HACE 11 AÑOS, LAS ACTIVIDADES SON ESTRESANTES ESPECIALMENTE EN LOS DÍAS DE PAGOS A PROVEEDORES PORQUE QUIEREN SER DESPACHADOS RAPIDAMENTE PERO EN MUCHOS CASOS NO DEPENDE DE EL TRABAJO QUE REALIZO HA VECES HAGO OTRAS COSAS QUE ME PIDEN LOS JEFES QUE LUEGO ME COMPLICAN EN LAS OBLIGACIONES					
3 ANTECEDENTES PERSONALES					
PARTO NORMAL					
A LOS 33 AÑOS TUVO UN ABORTO CUANDO TENIA 2 MESES DE EMBARAZO					
HACE 6 AÑOS LIGADURA DE TROMPAS					
HACE 3 AÑOS DEPRESION TOMO ANTIDEPRESIVOS POR 3 MESES QUE NO REFIERE, ASOCIADA AL CAMBIO DE SISTEMA CONTABLE EN LA EMPRESA EL TRATAMIENTO MEJORÓ SU CONDICIÓN TOTALMENTE					
AGO					
RENARDIA	12	FUM	07-jun	G	4
				P	3
				A	1
				C	0
				HV	3
				HM	1
				PF	
				LIGADURA	CICLOS
					REGULAR
4 ANTECEDENTES FAMILIARES					
1. CARDIOPATA	2. DIABETES	3. EM. C. VASCULAR	4. HIPERTENSION	5. CÁNCER	6. TUBERCULOSIS
			X	X	
7. EM. MENTAL	8. EM. INFECCIOSA	9. SIN FORMACIÓN	10. OTRO		
(5) ABUELO MATERNO - CÁNCER PROSTATA. (3) ABUELA MATERNA - ACV					
5 REVISIÓN DE SISTEMAS					
CARDIOPULMONAR: NO REFIERE					
GASTROINTESTINAL: NO REFIERE					
GENITOURINARIO: IVU TOMA MEDICACION DEL IESS QUE NO REFIERE Y MEJORA TOTALMENTE, ESTA MOLESTIA TIENE UNA RECURRENCIA ANUAL					
NEUROLÓGICO: DUERME 6 HORAS Y TIENE DIFICULTAD PARA CONCILIAR EL SUEÑO					
MUSCULOESQUELÉTICO: DOLOR LUMBAR DE 6/10, ASOCIA A CONDICION DE PREMANECER SENTADA POR 6-8 HORAS DIARIAS, SIN TRATAMIENTO					
ENDOCRINOLÓGICO: NO REFIERE					
6 SIGNOS VITALES					
DÍA / MES / AÑO		13/06/2018			
TA		120	/	80	
PULSO / min	F. RESPIRATOR	80	/	18	
PESO / kg	TALLA / cm	52	/	154	
7 PALPACIÓN					
CABEZA - MSEC					
TIERRA - REFLEXION		X			
METAL - TRISTEZA					
MADERA - IRA					
FUEGO - INSATISFACCION					
AGUA - MIEDO					
8 DIAGNÓSTICO OCCIDENTAL					
PRE-PRINCIPAL		DEF	PRE	DEF	DIAGNÓSTICO NATUROPÁTICO
1	ESTRES LABORAL			1	REFLEXION (ELEMENTO TIERRA)
2				2	
FECHA	13/06/2018	HORA		NOMBRE DEL TERAPISTA	FREDY OSANDO
				FIRMA	
				NOMBRE DEL PACIENTE	



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCALUPIO
 Registro SENESCYT No. 17-061
 I.S.T.E.
 Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO S.C.C BOSNA		FECHA 13-jun-18		N° HISTORIA CLÍNICA 20	
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL
		16-oct-79	39	F	CASADA
DIRECCIÓN LARCACUNGA		CIUDAD OTAVALO	TELÉFONOS 0967529373		
OCUPACIÓN MANTENIMIENTO Y LIMPIEZA	PROFESIÓN PRIMARIA	REFERENCIA FAMILIAR		RELIGIÓN EVANGÉLICA	
1 MOTIVO DE CONSULTA					
ESTRÉS LABORAL					
2 ENFERMEDAD ACTUAL					
DESDE HACE 8 AÑOS INICIO SU TRABAJO DE LIMPIEZA MEDIO TIEMPO POR UN LAPSO DE 3 AÑOS, LUEGO FUE CAMBIADA POR 2 AÑOS A TIEMPO COMPLETO, POSTERIORMENTE VOLVIÓ A MEDIO TIEMPO Y HA PERMANECIDO EN ESA CONDICIÓN POR 3 AÑOS, CONSIDERA QUE LAS HORAS POR LAS QUE LE PAGAN SON MUY CORTAS PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE LIMPIEZA Y MANTENIMIENTO, ESPECIALMENTE LOS DÍAS MIÉRCOLES PORQUE HACE EL DOBLE DE LABORES DE LO QUE REALIZA EN LOS OTROS DÍAS. LOS JESES ME DICEN QUE NO CUMPLO CON MIS FUNCIONES ENCOMENDADAS					
3 ANTECEDENTES PERSONALES					
DATOS CLÍNICO - QUIRÚRGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS					
PARTO NORMAL					
NO REFIERE					
AGO					
SENIORIDAD	15	FUM	03-jun	G	3
				P	2
				A	0
				C	1
				HEV	3
				HIM	0
				PF	
				LIGADURA	
				CICLOS	REGULAR
4 ANTECEDENTES FAMILIARES					
1. CARIOFOTIA	X	2. DIABETES	3. INF. 2. NEFRÍTICA	4. HIPERTENSIÓN	X
			5. CÁNCER	6. TUBERCULOSIS	
			7. INF. MENÉN	8. INF. APÉNDICITA	
			9. MAL. FOSFORICA	10. MAL. FOSFORICA	
(4) PADRE: (1) ABUELA PATERNA					
5 REVISIÓN DE SISTEMAS					
CARDIOPULMONAR: NO REFIERE					
GASTROINTESTINAL: GASTRITIS ARDE CUANDO TOMA DASEORAS NO TIENE TRATAMIENTO ESPECÍFICO, 2 DEPOSICIONES EN LA MAÑANA Y NOCHE					
GENITOURINARIO: ORINA EN LA NOCHE A LAS 3 AM					
NEUROLÓGICO: DOLOR DE CABEZA EXPLOSIVO 8/10 SE AMARRA LA CABEZA CON HOJAS DE COL O ACHERA, INSOMNIO CON DIFICULTAD PARA CONCILIAR EL SUEÑO					
MUSCULOESQUELÉTICO: DOLOR PANTORRILLA DERECHA 8/10, DOLOR LUMBAR 7/10 NINGUNO TIENE TRATAMIENTO					
ENDOCRINOLÓGICO: SOBREPESO					
6 SIGNOS VITALES					
DÍA / MES / AÑO		13/06/2018			
TA		120		80	
PULSO / min	FRECUENTADOR	80		18	
PESO / Kg	TALLA / cm	65		150	
7 PALPACIÓN					
CABEZA - MSEC					
TIERRA - REFLEXIÓN					
METAL - TRISTEZA					
MADERA - IRA					
FUEGO - INSATISFACCIÓN			X		
AGUA - MEDO					
8 DIAGNÓSTICO OCCIDENTAL					
1. ESTRÉS LABORAL		PRESENCIA	DEFINITIVO	PRESENCIA	DEFINITIVO
DIAGNÓSTICO NATUROPÁTICO					
2. INSATISFACCIÓN (ELEMENTO FUEGO)		PRESENCIA	DEFINITIVO	PRESENCIA	DEFINITIVO
FECHA	13/06/2018	HORA		FIRMA	FREDDY OBANDO
				FECHA	13/06/2018



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO
 Registro SENESCYT No. 17-061
 I.S.T.E.
 Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO S.C.C BOSNA		FECHA 13-jun-18		N° HISTORIA CLINICA 21	
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL
		24-jun-77	41	M	CASADO
DIRECCIÓN LARCACUNGA		CIUDAD OTAVALO	TELÉFONOS		
OCCUPACIÓN AYUDANTE BODEGA	PROFESIÓN PRIMARIA	REFERENCIA FAMILIAR		RELIGIÓN EVANGELICA	
1 MOTIVO DE CONSULTA					
ESTRÉS LABORAL					
2 ENFERMEDAD ACTUAL					
AYUDANTE DE BODEGA POR 11 AÑOS, HAY MUCHO ESTRÉS POR EL TRATO QUE LE DAN LOS CLIENTES POR SER RUGIENDA, ME DISCRIMINAN Y ME HACEN SENTIR QUE NO VALGO O QUE SOY BUENHORA A ELLOS. SIEMPRE HAY CLIENTES PROBLEMATICOS CON FRECUENCIA DE 2 POR SEMANA MAS O MENOS					
3 ANTECEDENTES PERSONALES					
DATOS CLÍNICO - QUIRÚRGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS					
PARTO NORMAL					
A LOS 13 AÑOS HEPATITIS A TRANSMITIDA POR ALIMENTOS HIZO TRATAMIENTO POR DOS MESES Y TUVO UNA RECUPERACION TOTAL					
A LOS 17 AÑOS INFECCION VIAS URINARIAS SEVERA TRATADA CON MEDICACION POR UNA SEMANA Y TUVO ALIVIO					
AGO					
MEMORIAS	FUM	O	P	A	C
4 ANTECEDENTES FAMILIARES					
1. CARIEPATIA	2. DIABETES	3. ENF. C. YAGUJAR	4. HIPERTENSION	5. CANCER	6. TUBERCULOSIS
			X	X	
(4) PADRE, (5) MADRE - CANCER SENO, ABUELO MATERNO - PROSTATITA					
5 REVISIÓN DE SISTEMAS					
CARDIOPULMONAR: NO REFIERE					
GASTROINTESTINAL: 2 DEPOSICIONES AL MEDIO DIA Y EN LA TARDE 6PM					
GENITOURINARIO: ORINA 1 VEZ A LAS TRES DE LA MAÑANA, TOMA MAS O MENOS 1 1/2 LITROS DE AGUA AL DIA					
NEUROLOGICO: DUERME 7-8 HORAS					
MUSCULOESQUELETICO: NO REFIERE					
ENDOCRINOLOGICO: NO REFIERE					
6 SIGNOS VITALES					
DIA / MES / AÑO		13/06/2018			
TA.		120	/	80	
FULSO / min	FRESPIRATOR	80	/	18	
PESO / kg	TALLA / cm	165	/	168	
7 PALPACION					
CABEZA - MSEC					
TIERRA - REFLEXION					
METAL - TRISTEZA					
MADERA - IRA			X		
FUEGO - INSATISFACCION					
AGUA - MEDO					
8 DIAGNÓSTICO OCCIDENTAL					
1. ESTRÉS LABORAL		1. IRA (ELEMENTO MADERA)			
DIAGNÓSTICO NATUROPÁTICO					
2.		2.			
FECHA	13/06/2018	HORA	NOMBRE DEL TERAPEUTA	FREDY OBANDO	FIRMA
					NOMBRE DE MOJA
					1



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO
 Registro SENESCYT No. 17-061
 I.S.T.E.
 Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO		FECHA		N° HISTORIA CLÍNICA														
S.C.C. BOSNA		13-jun-18		22														
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL													
		04-may-76	42	F	CASADA													
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONOS															
EL CARDON		OTAVALO	(06) 2922763															
OCUPACIÓN	PROFESIÓN	REFERENCIA FAMILIAR		RELIGIÓN														
ASISTENTE ADMINISTRATIVA	BACHILLER			CATÓLICA														
1 MOTIVO DE CONSULTA																		
ESTRÉS LABORAL																		
2 ENFERMEDAD ACTUAL																		
DESDE HACE 5 AÑOS ASISTENTE ADMINISTRATIVA, REALIZA LAS ADQUISICIONES DE LA EMPRESA. FIN DE MES SUELE QUEDARSE MAS HORAS DEL HORARIO HABITUAL PARA INGRESAR LAS FACTURAS, TENE QUE IR A LAS BODEGAS POR LAS GUIAS SITUACION QUE ES AGOBIANTE Y ESTRESANTE																		
3 ANTECEDENTES PERSONALES																		
PARTO NORMAL																		
HACE 9 AÑOS TUVO UN ABORTO, HIZO LA PRUEBA EN ORINA Y EL MEDICO LE DIJO QUE NO HABIA EMBARAZO																		
HACE 1 MES COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA CON RECUPERACION EN 15 DIAS SIN COMPLICACIONES																		
AGO																		
11	FUM	18-may	G	3	P	2	A	1	C	2	HV	2	HM	1	PF	NO	CICLOS	REGULAR
4 ANTECEDENTES FAMILIARES																		
1. CAROZINIA <input type="checkbox"/> 2. DIABETES <input type="checkbox"/> 3. ENF. 2. PASCUAL <input checked="" type="checkbox"/> 4. HIPERTENSION <input checked="" type="checkbox"/> 5. CANCER <input type="checkbox"/> 6. TUBERCULOSIS <input type="checkbox"/> 7. ENF. MESTIC <input checked="" type="checkbox"/> 8. ENF. ALCOHOLICA <input type="checkbox"/> 9. ENF. RENAL <input type="checkbox"/> 10. OTRO <input checked="" type="checkbox"/>																		
(7) PADRE - SÍNDROME PANICÓ (1) Y (4) ABUELA MATERNA (5) TIO MATERNO - CANCER ESTOMAGO, (3) TIO MATERNO - ACV																		
(10) HUA MENOR (8 AÑOS) ESTRABISMO A LOS 2 AÑOS Y AMBLIOPIA DE OJO DERECHO																		
5 REVISIÓN DE SISTEMAS																		
CARDIOPULMONAR: NO REFIERE																		
GASTROINTESTINAL: 2 DEPOSICION AL DIA (MAÑANA Y NOCHE) ES EVENTUAL QUE SE ESTRÍE																		
GENITOURINARIO: TOMA MAS DE 1 LITRO DE AGUA AL DIA																		
NEUROLÓGICO: 7 HORAS SE DESPIERTA EN LA MADRUGADA PERO VUELVE A DORMIR																		
MUSCULOESQUELÉTICO: MOLESTIA EN LA ESPALDA CUANDO DUERME BOCA ABAJO																		
ENDOCRINOLÓGICO: NO REFIERE																		
6 SIGNOS VITALES																		
DIA / MES / AÑO		13/06/2018																
TA		120		80														
PULSO / min	F. RESPIRATOR	80		18														
PESO / kg	TALLA / cm	51		160														
7 PALPACIÓN																		
CABEZA - MSEC																		
TIERRA - REFLEXION																		
METAL - TRISTEZA																		
MADERA - IRA																		
FUEGO - INSATISFACCION			X															
AGUA - MEDO																		
8 DIAGNÓSTICO OCCIDENTAL																		
1 ESTRÉS LABORAL		PRE	DEF	DIAGNÓSTICO NATUROPATICO														
2				1	INSATISFACCION (ELEMENTO FUEGO)													
2				2														
FECHA	13/06/2018	HORA		NOMBRE DEL TRABAJISTA	FREDDY ORANDO													
				FIRMA														
				NÚMERO DE HOJA	1													



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCALPIO
 Registro SENESCYT No. 17-061
 I.S.T.E.
 Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO		FECHA			N° HISTORIA CLÍNICA	
S.C.C BOSNA		13-jun-18			23	
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL	
		01-ene-84	34	M	UNION LIBRE	
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONOS			
QUIROGA		OTAVALO	0986912367			
OCUPACIÓN	PROFESIÓN	REFERENCIA FAMILIAR		RELIGIÓN		
CHOFER	CHOFER PROFESIONAL			CATÓLICO		
1 MOTIVO DE CONSULTA						
ESTRÉS LABORAL						
2 ENFERMEDAD ACTUAL						
CHOFER POR 18 MESES, AL IGUAL QUE EL RESTO DEL PERSONAL EN TIEMPO QUE NO HAY ENTREGAS TIENE QUE AYUDAR EN LA BODEGA, PARA PREPARAR LAS ENTREGAS TIENEN QUE CARGAR LAS COSAS AL CAMIÓN Y EN EL LUGAR DE ENTREGA DEBE BAJAR MUCHAS VECES SOLOS LAS COSAS LE HA TOCADO CARGAR COSAS MUY PESADAS LO QUE GENERA DOLOR EN LA ESPALDA Y CANSANCIO, ES ESTRESANTE CUANDO TOCA HACER LAS COSAS SOLO, HAY QUE PAGAR A UN CUIDADOR PARA QUE NO SE LLEVEN LAS COSAS DEL CAMIÓN						
3 ANTECEDENTES PERSONALES						
PARTO NORMAL						
A LOS 16 AÑOS DESVIACIÓN DE DISCOS LUMBARES L4 - L5, POR LEVANTAMIENTO DE PESAS POR LO QUE DEJO DE ENTRENAR						
AGO						
MEMBRANA	FUM	G	P	A	C	HV
4 ANTECEDENTES FAMILIARES						
1. EMENOPAUSA	2. DIABETES	3. DEF. C. VASCULAR	4. HIPERTENSIÓN	5. CÁNCER	6. TUBERCULOSIS	7. DEF. MENTAL
			X		X	
(5) PADRE, MADRE, ABUELO PATERNO, TRES TÍOS PATERNOS, HERMANA, (6) TÍO PATERNO - FALLECIO POR ESTA CONDICIÓN						
5 REVISIÓN DE SISTEMAS						
CARDIOPULMONAR: NO REFIERE						
GASTROINTESTINAL: GASTRITIS DESDE HACE 11 AÑOS QUE TRATA CON REMEDIOS NATURALES, 2 DEPOSICIONES UNA EN AYUNAS Y OTRA EN LA NOCHE						
GENITOURINARIO: NO TOMA AGUA, SOLAMENTE CUANDO HACE MUCHO CALOR PORQUE NO LE DA SED						
NEUROLÓGICO: DUERME 6 HORAS						
MUSCULOESQUELÉTICO: DOLOR LUMBAR CUANDO CARGA MUCHAS COSAS PESADAS EN EL TRABAJO, QUE SE IRRADIA A LAS PIERNAS INDISTINTAMENTE						
ENDOCRINOLOGICO: NO REFIERE						
6 SIGNOS VITALES						
DA / MES / AÑO	13/06/2018					
TA	120	80				
FULSO / min	F. RESPIRATORIA	80	18			
PESO / Kg	TALLA / cm	82	175			
7 PALPACIÓN						
CABEZA - MSEC						
TIERRA - REFLEXIÓN						
METAL - TRISTEZA						
MADERA - IRA	X					
PIRETO - INSTABILIDAD						
AGUA - MEDO						
8 DIAGNÓSTICO OCCIDENTAL						
1 ESTRÉS LABORAL						
DIAGNÓSTICO NATUROPÁTICO						
1 IRA (ELEMENTO MADERA)						
2						
FECHA	13/06/2018	HORA	NOMBRE DEL TERAPEUTA	FREDY OBANDO	FIRMA	NÚMERO DE HOJA
						1



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO
 Registro SENESCYT No. 17-061
 I.S.T.E.
 Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO		FECHA		N° HISTORIA CLÍNICA	
S.C.C BOSNA		13-jun-18		24	
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL
		25 JUL-93	24	M	SOLTERO
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONOS		
URB. SAN SEBASTIAN		OTAVALO	0967636338		
OCUPACIÓN	PROFESIÓN	REFERENCIA FAMILIAR		RELIGIÓN	
BODEGUERO	BACHILLER			CATÓLICO	
1 MOTIVO DE CONSULTA					
ESTRES LABORAL					
2 ENFERMEDAD ACTUAL					
BODEGUERO DURANTE 17 MESES. ESTA ENCARGADO DE DESPACHAR LOS PEDIDOS GRANDES Y NO ESTAN LOS OTROS COMPAÑEROS TIENE TAMBIEN QUE DESPACHAR LOS PEDIDOS PEQUEÑOS. EN MUCHOS CASOS POR SER RELATIVAMENTE NUEVO SUS COMPAÑEROS LE ORDENAN HACER LOS TRABAJOS QUE LES CORRESPONDE A ELLOS POR LO QUE TIENE DIFICULTADES PARA COMPLETAR LAS ENTREGAS Y LOS CLIENTES SE MOLESTAN. LO QUE NO MUY AGRADABLE RECIBIR ESAS QUEJAS A DIARIO					
3 ANTECEDENTES PERSONALES					
PARTO NORMAL					
NO REFIERE					
AGO					
MENSTRUACIÓN	FUM	G	P	A	C
4 ANTECEDENTES FAMILIARES					
1. DIABETES	2. DIABETES	3. EP. C. VASCULAR	4. HIPERTENSION	5. CÁNCER	6. TUBERCULOSIS
			X		
(3) MADRE - VARICES, TIA MATERNA - VARICES					
5 REVISIÓN DE SISTEMAS					
CARDIOPULMONAR: SECRECIÓN NASAL TRANSPARENTE. CADA DOS MESES Y A VECES CON FLEMA SE CURA CON LIMONADAS					
GASTROINTESTINAL: 2 DEPOSICIONES DESPUES DEL DESAYUNO Y MERIENDA					
GENITOURINARIO: TOMA 1 LITRO DE AGUA DIARIO					
NEUROLOGICO: DUERME 7 HORAS					
MUSCULOESQUELETICO: DOLOR LUMBAR. RODILLA DERECHA CUANDO CARGA MAS COSAS EN EL TRABAJO					
ENDOCRINOLOGICO: NO REFIERE					
6 SIGNOS VITALES					
DIA / MES / AÑO		13/06/2018			
TA		120	/	80	
PULSO / min	F. RESPIRATOR	80	/	18	
PESO / Kg	TALLA / cm	75	/	177	
7 PALPACIÓN					
CABEZA - MISC					
TIERRA - REFLEXIÓN					
METAL - TRISTEZA					
MADERA - IRA		X			
RODIO - PASADICIÓN					
AGUA - MEDO					
8 DIAGNÓSTICO OCCIDENTAL					
1	ESTRES LABORAL				
2					
DIAGNOSTICO NATUROPATICO					
1	IRA (ELEMENTO MADERA)				
2					
FECHA	13/06/2018	HORA		NOMBRE DEL TERAPISTA	FREDDY CRANDO
				FIRMA	
				NÚMERO DE HOJA	1

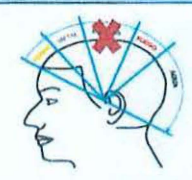


INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCALAPIÓ
 Registro SENESCYT No. 17-061
 I.S.T.E.
 Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO		FECHA		N° HISTORIA CLÍNICA	
S.C.C BOSNA		20-jun-18		25	
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL
		12-dic-72	46	M	CASADO
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONOS		
COLLAGUAZO I ETAPA		OTAVALO	0993111759		
OCCUPACIÓN	PROFESIÓN	REFERENCIA FAMILIAR		RELIGIÓN	
JEFE DE BODEGA	BACHILLER			CATÓLICO	
1 MOTIVO DE CONSULTA					
ESTRÉS LABORAL					
2 ENFERMEDAD ACTUAL					
JEFE DE BODEGA POR 20 AÑOS. LE UTILIZAN DE TODO LO QUE SE HA GANADO LA CONFIANZA DE LOS JEFE Y ES UNA ESPECIE DE MANO DERECHA. TIENE LLAVES DE LA CASA, DE LAS PROPIEDADES LOCALES, SABADOS, DOMINGOS FERIADOS A LA HORA QUE SEA ME LLAMAN PARA QUE HAGO LAS COSAS QUE NECESITAN LOS JEFE. INCLUSO CUANDO ME VOY DE VACACIONES ME LLAMAN POR ESO ME SIENTE CANSADO Y MAS QUE NADA NO SOY BIEN RECOMPENSADO POR TODO LO QUE HAGO					
3 ANTECEDENTES PERSONALES					
DATOS CLÍNICO - QUIRÚRGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS					
PARTO NORMAL					
VARIKES DESDE HACE 5 AÑOS. NO TOMA MEDICACIÓN					
AGO					
MEANQUIA	FUM	G	P	A	C
4 ANTECEDENTES FAMILIARES					
1. DIABETES	2. EMP. C. VASCULAR	3. HIPERTENSIÓN	4. CÁNCER	5. ALERGIAS	6. EMP. MENTAL
110) TIO MATERNO - MUERTO					
5 REVISIÓN DE SISTEMAS					
CARDIOPULMONAR: NO REFIERE					
GASTROINTESTINAL: 1 DEPOSICIÓN EN LA MAÑANA					
GENITOURINARIO: TOMA 2 VASOS DE AGUA DIARIOS					
NEUROLÓGICO: 6 HORAS CUANDO TIENE TRABAJO ADICIONAL. NORMALMENTE 8 HORAS					
MUSCULOESQUELÉTICO: DOLOR DE TALONES 1 MESES INYECCIÓN COMPLEJO B, DICLOFENACO, DOLOR CONSTANTE. TOMA COMPLEJO B - 1 DIARIA					
ENDOCRINOLÓGICO: NO REFIERE					
6 SIGNOS VITALES					
DIAGNÓSTICO					
TA.	120	80			
PULSO /min	80	18			
FEBO /kg	64	167			
7 PALPACIÓN					
CABEZA - MSEC					
TERRA - REFLEXIÓN					
METAL - TRISTEZA					
QUADERA - IRA					
FUEGO - INSATISFACCIÓN		X			
AGUA - MEDO					
8 DIAGNÓSTICO OCCIDENTAL					
1	ESTRÉS LABORAL				
2					
DIAGNÓSTICO NATUROPÁTICO					
1	INSATISFACCIÓN (ELEMENTO FUEGO)				
2					
FECHA	20/06/2018	HORA		NOMBRE DEL TERAPISTA	FREDY OBANDO
				FIRMA	
				NÚMERO DE HOJA	1



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCALAPIÓ
 Registro SENESCYT No. 17-061
 I.S.T.E.
 Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO S.C.C. BOSNA		FECHA 20-jun-18		N° HISTORIA CLÍNICA 26	
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL
		27-ago-76	42	M	CASADO
DIRECCIÓN URB. MARIA JOSE		CIUDAD OTAVALO	TELÉFONOS 0995461900		
OCUPACIÓN ADQUISICIONES	PROFESIÓN TEC. ADM. TURISTICA	REFERENCIA FAMILIAR		RELIGIÓN CATÓLICO	
1 MOTIVO DE CONSULTA ESTRÉS LABORAL					
2 ENFERMEDAD ACTUAL DESDE HACE 4 AÑOS TRABAJA EN ADQUISICIONES, INICIALMENTE ESTUVO EN VENTAS POR UN AÑO Y LUEGO FUE CAMBIADO AL CARGO ACTUAL. EXISTE MUCHA PRESIÓN EN ESTE PUESTO PORQUE TODOS LE PEDEN LOS PRODUCTOS QUE NO HAY EN EXISTENCIA EN LA EMPRESA. ADEMÁS QUE EN EL ÁREA DONDE TRABAJA SUS COMPAÑERAS HACEN MUCHA BULLA CUANDO CONVERSAN LO QUE LE DESCONCENTRA. ES UNA SITUACIÓN AGOBIANTE					
3 ANTECEDENTES PERSONALES DATOS CLÍNICO - QUIRÚRGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS PARTO NORMAL SARAMPIÓN A LOS 7 AÑOS MIGRAÑAS DESDE HACE 3 AÑOS, CON DOLOR EXPLOSIVO DE 10/10 QUE MUCHAS VECES LE HA DEJADO INCONSENTE POR LO QUE HAN TENIDO QUE INYECTARLE MORFINA PARA CONTROLAR EL DOLOR. COLECISTECTOMIA LAPAROSCÓPICA HACE 2 AÑOS CON RECUPERACIÓN FAVORABLE EN SEPTIEMBRE DEL AÑO PASADO, DIAGNÓSTICO DE GOTÁ CON AFECTACIÓN DE LA RODILLA IZQUIERDA HIZO TRATAMIENTO ALÓPATICO CON UNA MEJORA DE 7/10 AGO MENSTRUAS: FUM, G, O, P, A, C, IV, HM, PF, NO, CICLOS, IRRREGULAR					
4 ANTECEDENTES FAMILIARES 1. CAROPIA <input type="checkbox"/> 2. DIABETES <input type="checkbox"/> 3. HIP. C. VASCULAR <input type="checkbox"/> 4. HIPERTENSIÓN <input type="checkbox"/> 5. CÁNCER <input checked="" type="checkbox"/> 6. TUBERCULOSIS <input type="checkbox"/> 7. EMB. MEDIAL <input type="checkbox"/> 8. HIP. REPROD. <input type="checkbox"/> 9. SIN FORMACIÓN <input type="checkbox"/> 10. OTRO <input checked="" type="checkbox"/> (10) MADRE - PERITONITIS POR APÉNDICE (PTERINO); (5) ABUELA MATERNA - CÁNCER UTERO; (10) ABUELA PATERNA (DEMENCIA CENL)					
5 REVISIÓN DE SISTEMAS CARDIOPULMONAR: NO REFIERE GASTROINTESTINAL: 2 DEPOSICIONES EN LA MAÑANA Y NOCHE GENITOURINARIO: ORINA 1 VEZ EN LA NOCHE, TOMA 2 LITROS DE AGUA DIARIOS NEUROLÓGICO: DUERME NORMAL 9 HORAS MUSCULOESQUELÉTICO: DOLOR DE RODILLA IZQUIERDA POR PADECIENDO DE GOTÁ ENDOCRINOLÓGICO: NO REFIERE					
6 SIGNOS VITALES DÍA / MES / AÑO: 20/06/2018 TA: 120 / 80 PULSO / MIN: 80 / 18 PESO / KG: 70 / 170 TALLA / CM: 170					
7 PALPACIÓN CABEZA - MSEC TIERRA - REFLEXIÓN METAL - TRISTEZA MADERA - IRA (X) FUEGO - ENRIPECIMIENTO AGUA - MIEDO 					
8 DIAGNÓSTICO OCCIDENTAL		DIAGNÓSTICO NATUROPÁTICO			
1. ESTRÉS LABORAL		IRA (ELEMENTO MADERA)			
2.					
FECHA	20/06/2018	HORA		NOMBRE DEL TERAPISTA	FREDY OBANDO
		FIRMA		NÚMERO DE FOLIO	1



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO
 Registro SENESCYT No. 17-061
 I.S.T.E.
 Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO		FECHA		N° HISTORIA CLÍNICA					
S.C.C. BOSNA		20-jun-18		27					
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL				
		18-jul-79	39	M	CASADO				
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONOS						
CDLA MARCO PROAÑO MAYA		OTAVALO	0994421012						
OCCUPACIÓN	PROFESIÓN	REFERENCIA FAMILIAR		RELIGIÓN					
RODEGUERO-VENDEDOR	BACHILER			CATÓLICO					
1 MOTIVO DE CONSULTA									
ESTRÉS LABORAL									
2 ENFERMEDAD ACTUAL									
20 AÑOS DE BODEGUERO DONDE REALIZABA DESPACHOS DE MERCADERÍA Y PEDIDOS, PERO DESDE HACE 4 AÑOS TAMBIÉN CUMPLE LAS FUNCIONES DE VENDEDOR, SITUACIÓN QUE A PESAR DE CONSIDERARSE CON CARISMA PARA ATENDER A LOS CLIENTES HA PROVOCADO QUE SIENTA MUCHA FRUSTRACIÓN CUANDO VIENEN PERSONAS PREPOTENTES Y MAL EDUCADAS QUE SACAN DE QUICHO Y HACEN QUE UNO SE CARGUE DE MALA ENERGÍA POR ESO AL FINAL DEL DÍA UNO QUIERE SALIR VOLANDO DEL TRABAJO DESPUÉS DE TANTO RELAJO									
3 ANTECEDENTES PERSONALES									
PARTO NORMAL									
NO REFIERE									
AGO									
NUMEROSIA	FUM	G	P	A	C	IV	HM	PF	CICLOS
4 ANTECEDENTES FAMILIARES									
I. CARDIOPATA	II. DIABETES	III. ENF. C. VASCULAR	IV. ENF. RENAL	V. ENF. HEPÁTICA	VI. ENF. NEUROLÓGICA	VII. ENF. MUSCULOESQUELÉTICA	VIII. ENF. GINECOLÓGICA	IX. ENF. OTRAS	X. OTROS
									X
(10) MADRE - ARTRITIS (4) ABUELA MATERNA									
5 REVISIÓN DE SISTEMAS									
CARDIOPULMONAR: NO REFIERE									
GASTROINTESTINAL: GASTRITIS LEVE QUE TRAJA CON REMEDIOS CASEROS, 2 DEPOSICIONES EN LA MAÑANA Y TARDE									
GENITOURINARIO: TOMA ENTRE 1 VASO Y 8 VASOS DE UNA MANERA IRREGULAR									
NEUROLÓGICO: DUERME 7 HORAS SIN DIFICULTAD PERO CON SUEÑO LIVIANO									
MUSCULOESQUELÉTICO: NO REFIERE									
ENDOCRINOLÓGICO: NO REFIERE									
6 SIGNOS VITALES									
DÍA/MES/AÑO: 20/06/2018									
TA		120	/	80					
PULSO/min	F. RESPIRATOR	80	/	18					
PESO/Kg	TALLA/cm	70	/	168					
7 PALPACIÓN									
CABEZA - MSEC									
TIERRA - REFLEXION									
METAL - TRISTEZA		X							
MADERA - IRA									
FUEGO - INESTABILIDAD									
AGUA - MIEDO									
8 DIAGNÓSTICO OCCIDENTAL									
1	ESTRÉS LABORAL			1	MIEDO (ELEMENTO AGUA)				
2				2					
FECHA	20/06/2018	HORA		INSTRUMENTO DEL TERAPEUTA	FREDY OBANDO				
				FIRMA					
				NUMERO DE HOJA	1				



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCALPIO
 Registro SENESCYT No. 17-061
 I.S.T.E.
 Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO		FECHA		N° HISTORIA CLÍNICA																					
S.C.C BOSHA		20-Jun-18		28																					
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL																				
		24-nov-70	47	M	CASADO																				
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONOS																						
BARRIO PUNYARO		OTAVALO	0985251263																						
OCCUPACIÓN	PROFESIÓN	REFERENCIA FAMILIAR		RELIGIÓN																					
CAJERO-VENDEDOR	BACHILLER			CATÓLICO																					
1 MOTIVO DE CONSULTA																									
ESTRÉS LABORAL																									
2 ENFERMEDAD ACTUAL																									
CAJERO-VENDEDOR POR 14 AÑOS. CONSIDERA QUE EXISTE UN ESTRÉS MODERADO EN EL CARGO QUE OCUPA PORQUE HAY A VECES CLIENTES PROBLEMÁTICOS Y EL BUSCA SOLUCIONAR LA SITUACIÓN DE MANERA CALMADA PERO LOS CLIENTES TRATAN MAL HASTA HAN LLEGADO A GRITAR Y AMENAZAR SOLO PORQUE SE LES PIDE QUE ESPEREN PARA QUE SEAN ATENDIDOS																									
3 ANTECEDENTES PERSONALES																									
PARTO NORMAL HACE 4 AÑOS DIAGNOSTICADO HIPERTENSO. TOMA LOZARTAN DE 100MG EN LA MAÑANA HACE 3 AÑOS ESPOLÓN CALCANEO EN TALÓN IZQUIERDO SIN TRATAMIENTO ALOPÁTICO																									
AGO																									
MEMORIA	FLUJ	G	P	A	C																				
4 ANTECEDENTES FAMILIARES																									
<table border="1"> <tr> <td>1. CARDIOPATA</td> <td>2. DIABETES</td> <td>3. EIP. C. PROSTAT</td> <td>4. EPITUMOR</td> <td>5. CÁNCER</td> <td>6. TUBERCULOSIS</td> <td>7. EIP. NEFRA</td> <td>8. EIP. ARTERIAL</td> <td>9. MAL FORMADO</td> <td>10. OTRO</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						1. CARDIOPATA	2. DIABETES	3. EIP. C. PROSTAT	4. EPITUMOR	5. CÁNCER	6. TUBERCULOSIS	7. EIP. NEFRA	8. EIP. ARTERIAL	9. MAL FORMADO	10. OTRO			X		X	X				
1. CARDIOPATA	2. DIABETES	3. EIP. C. PROSTAT	4. EPITUMOR	5. CÁNCER	6. TUBERCULOSIS	7. EIP. NEFRA	8. EIP. ARTERIAL	9. MAL FORMADO	10. OTRO																
		X		X	X																				
(2) PADRE, (1) OS PATERNOS, (5) PADRE - FALLECIDO POR CÁNCER PROSTATA ESPOSA - CÁNCER SENO, (1) MADRE																									
5 REVISIÓN DE SISTEMAS																									
CARDIOPULMONAR: NO REFIERE																									
GASTROINTESTINAL: 2 DEPOSICIONES EN LA MAÑANA Y NOCHE																									
GENITOURINARIO: TOMA 1 1/2 LITROS DE AGUA. SE LEVANTA A LAS 2h30 A ORINAR																									
NEUROLÓGICO: DUERME 7 HORAS																									
MUSCULOESQUELÉTICO: HOMBRO IZQUIERDO DESDE HACE 4 MESES POR CAMBIO DE CASA Y SE MOJÓ. TALÓN IZQUIERDO ESPOLÓN CALCANEO																									
ENDOCRINOLÓGICO: SOBREPESO																									
6 SIGNOS VITALES																									
DA/MES/AÑO	20/06/2018																								
TA	120	80																							
PULSO /min	80	18																							
PESO /kg	97	176																							
7 PALPACIÓN																									
CABEZA - MSEC																									
TERRA - REFLEXIÓN																									
METAL - TRISTEZA																									
MADERA - ILS		X																							
ROSA - INDETERMINACIÓN																									
AGUA - MEDIO																									
8 DIAGNÓSTICO OCCIDENTAL																									
PRF PRESUNTIVO DEFINITIVO			PRF DEF																						
1	ESTRÉS LABORAL		1	RA (ELEMENTO MADERA)																					
2			2																						
DIAGNÓSTICO NATUROPÁTICO																									
PRF PRESUNTIVO DEFINITIVO			PRF DEF																						
1	ESTRÉS LABORAL		1	RA (ELEMENTO MADERA)																					
2			2																						
FECHA	20/06/2018	HORA	NOMBRE ESC. TERAPIST(A)	FREDDY OBANDO	FRMA																				
					NOMBRE DE SOLA																				
					1																				



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO
 Registro SENESCYT No. 17-061
 I.S.T.E.
 Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales


ESTABLECIMIENTO		FECHA			N° HISTORIA CLÍNICA
S.C.C. BOSNA		20-jun-18			29
APPELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL
		03-mar-86	32	M	CASADO
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONOS		
ILUMAN		OTAVALO	0939283474		
OCUPACIÓN	PROFESIÓN	REFERENCIA FAMILIAR	RELIGIÓN		
VENDEDOR CAJERO	BACHILLER		CATÓLICO		
1 MOTIVO DE CONSULTA					
ESTRÉS LABORAL					
2 ENFERMEDAD ACTUAL					
VENDEDOR CAJERO POR 15 AÑOS. EMPEZO COMO VENDEDOR POR 15 DIAS Y LUEGO PASO A CAJERO VENDEDOR. LOS CLIENTES SE QUEJAN CUANDO NO SON ATENDIDOS CON Celeridad EN FEBRERO MARZO ABRIL LAS VENTAS SON MAS ACOTADORAS. DESDE LAS 10 HASTA LAS 13 HORAS ES MAS AJETREADO LAS VENTAS. CONSIDERO UN ESTRÉS MODERADO EN EL CARGO QUE TENGO					
3 ANTECEDENTES PERSONALES					
PARTO NORMAL					
HACE 2 AÑOS MIGRANA CON MAREOS Y VOMITO. QUE LO LLEVARON AL HOSPITAL RECIBIO TRATAMIENTO ALOPATICO PARA ESTABILIZAR. AHORA SE CONTROLA CON BIOMAGNETISMO					
AGO					
MENARQUIA <input type="checkbox"/> FUM <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> HV <input type="checkbox"/> HM <input type="checkbox"/> PF <input type="checkbox"/> CICLOS <input type="checkbox"/>					
4 ANTECEDENTES FAMILIARES					
1 CARCINOMA <input type="checkbox"/> 2 DIABETES <input type="checkbox"/> 3 EP. VASculares <input type="checkbox"/> 4 EP. TENDIN <input type="checkbox"/> 5 CRICES <input checked="" type="checkbox"/> 6 TUBERCULOSIA <input type="checkbox"/> 7 EP. MENTAL <input type="checkbox"/> 8 EP. PNEUMONIA <input type="checkbox"/> 9 SIDA <input type="checkbox"/> 10 OTRO <input checked="" type="checkbox"/>					
(8) ABUELO PATERNO - CANCER ESTOMAGO, (10) TIO MATERNO - ULCERA					
5 REVISIÓN DE SISTEMAS					
CARDIOPULMONAR: NO REFIERE					
GASTROINTESTINAL: 2 DEPOSICIONES EN LA MAÑANA Y EN NOCHE					
GENITOURINARIO: TOMA 1 LITRO DE AGUA EN EL TRABAJO. ORINA 1 VEZ A LAS 1-2 AM					
NEUROLÓGICO: DOLOR DE CABEZA Y DEPRESION POR LA SALUD DE LA MADRE. DUERME 6 HORAS SIN DIFICULTAD					
MUSCULOESQUELETICO: ADMIRCAMIENTO DEL BRAZO IZQUIERDO DURANTE EL TIEMPO DE TRABAJO PASA CON EL DESCANSO					
ENDOCRINOLÓGICO: SOBREPESO LEVE					
6 SIGNOS VITALES					
DIA / MES / AÑO		20/06/2018			
TA.		110	/	70	
PULSO / min	FRECUENTADOR	80	/	18	
PESO / Kg	TALLA / cm	60	/	153	
7 PALPACIÓN					
CABEZA - MSEC					
TERRA - REFLEXION					
METAL - TRISTEZA					
MADERA - IRA					
FUEGO - INSTABILIDAD		X			
AGUA - MEDO					
8 DIAGNÓSTICO OCCIDENTAL					
1. ESTRÉS LABORAL		PRE	DEF	1	
2.				2	
DIAGNÓSTICO NATUROPÁTICO					
1. INSATISFACCIÓN (ELEMENTO FUEGO)		PRE	DEF		
2.					
FECHA	20/06/2018	HORA		NOMBRE DEL TERAPEUTA	FREDY OSANDO
				FIRMA	
				NÚMERO DE HOJA	1




INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO
 Registro SENESCYT No. 17-061
 I.S.T.E.
 Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO		FECHA		N° HISTORIA CLÍNICA	
S.C.C.BOSNA		20-jun-18		30	
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL
		27-may-93	25	M	UNION LIBRE
DIRECCIÓN		CIUDAD		TELÉFONOS	
SAN SEBASTIAN		OTAVALO		0989403732	
OCUPACIÓN	PROFESIÓN	REFERENCIA FAMILIAR		RELIGIÓN	
BODEGUERO	BACHILLER			CATOLICO	
1 MOTIVO DE CONSULTA					
ESTRÉS LABORAL					
2 ENFERMEDAD ACTUAL					
BODEGUERO DESDE HACE 5 AÑOS. SIEMPRE HAY INCONVENIENTES CON CLIENTES ANIRADOS QUE QUIEREN QUE LES ATIENDAN RAPIDO Y HAY CASOS EN QUE EXISTEN PROBLEMAS DE MAL INGRESOS DE LA MERCADERIA Y NO HAY EL PRODUCTO EN PERCHA PERO YA LE HAN FACTURADO ENTONCES LAS PERSONAS SE MOLESTAN CONMIGO Y MIS COMPAÑEROS PERO ESO SOLO SE SOLUCION CON LOS SUPERVISORES Y LOS DUEÑOS. ENTONCES ES DECEPCIONANTE QUE LE HABLEN A UNO POR SITUACIONES QUE NO DEPENDEN DE MI					
3 ANTECEDENTES PERSONALES					
PARTO NORMAL					
EPIPTASIS DESDE HACE 2 AÑOS, NO HA HECHO NINGUN TRATAMIENTO					
AG0					
4 ANTECEDENTES FAMILIARES					
(5) MADRE - TUMOR CABEZA, ABUELA MATERNA - CANCER ESTOMAGO, (9) MADRE - DISLOCACION DE CADERA, (10) HIJO NACIO PREMATURA DE 8 MESES - NEUMONIA HASTA LOS 2 AÑOS					
5 REVISIÓN DE SISTEMAS					
CARDIOPULMONAR: PINCHAZOS EN CORAZON CUANDO ESTA PREOCUPADO CON INTENSIDAD DE 7/10					
GASTROINTESTINAL: 2 DEPOSICIONES EN LA MAÑANA Y LA NOCHE					
GENITOURINARIO: TOMA 2 VASOS DE AGUA AL DIA					
NEUROLÓGICO: DUERME 7 HORAS, PERO SE DESPIERTA EN LA MADRUGADA Y SE VUELVE A DORMIR					
MUSCULOSQUELETICO: DOLOR RODILLA IZQUIERDA 7/10 DE LA TARDE CUANDO SALE DEL TRABAJO					
ENDOCRINOLOGICO: NO REFIERE					
6 SIGNOS VITALES					
DIAT/MES/ AÑO	20/06/2018				
TA	110	70			
FULSO / min	80	18			
PERO / Kg	61	157			
7 PALPACIÓN					
CABEZA - MSEC					
TERRA - REFLEXION					
METAL - TRISTEZA					
MADERA - IRA		X			
FUEGO - PUBERTADIGEN					
AGUA - MEDO					
8 DIAGNÓSTICO OCCIDENTAL					
1	ESTRÉS LABORAL			1	IRA (ELEMENTO MADERA)
3				2	
FRCHA	20/06/2018	HORA		PROFESOR/MAESTRO/TERAPEUTA	FREDY OJANGO
				FIRMA	
				NÚMERO DE HOJA	1

ANEXO II: MODELO CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO		
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	LUGAR DONDE SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO	
INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO	S.C.C BOSNA	
NOMBRE DEL ESTUDIANTE	ESPECIALIDAD	
FREDY RENÁN OBANDO ROSERO	TECNOLOGÍA EN TERAPIAS NATURALES	
LUGAR	FECHA	
OTAVALO - IMBABURA	DÍA: MES: AÑO:	
<p>Yo [REDACTED], con Cl. [REDACTED]; domiciliado en <u>Bosna</u>; de la ciudad de <u>Otavalo</u>; en calidad de paciente o como representante del paciente; autorizo a <u>FREDY RENÁN OBANDO ROSERO</u>, con profesión o especialidad <u>TECNOLOGÍA EN TERAPIAS NATURALES</u>; para la realización del procedimiento <u>DIGITOPUNTURA CON LA TÉCNICA DE MICROSISTEMA EMOCIONAL DE CRÁNEO (MSEC)</u>.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he sido informado claramente sobre la técnica de MSEC, que consiste en una terapia no invasiva, reflexológica aplicada en el cráneo en la que se ejerce presión con los dedos en áreas definidas para cada emoción, a la vez que verbaliza frases que guarda relación con las vivencias del paciente.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he sido informado sobre el dolor residual que se puede presentar con esta terapia, en algunos casos.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he sido informado sobre la frecuencia y tiempo de duración del tratamiento.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias inesperadas, que puedan requerir una prolongación del tratamiento programado inicialmente o la realización de otro procedimiento diferente a la técnica de MSEC.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantizan en 100% los resultados que esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no sólo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> reconozco y acepto que se me ha dado la oportunidad de formular preguntas, las mismas que han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he leído este documento en su totalidad y SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> estoy de acuerdo con su contenido.</p> <p>Por este motivo SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> doy consentimiento a que se realice la terapia indicada.</p>		
NOMBRE DEL PACIENTE: [REDACTED] C. IDENTIDAD DEL PACIENTE: [REDACTED] FIRMA DEL PACIENTE: [REDACTED]		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____ C. IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE: _____ RELACIÓN CON EL PACIENTE: _____ FIRMA DEL REPRESENTANTE: _____		
NOMBRE DEL ESTUDIANTE: <u>FREDY RENÁN OBANDO ROSERO</u> C. IDENTIDAD DEL ESTUDIANTE: <u>100189844-2</u> FIRMA DEL ESTUDIANTE: _____		

CONSENTIMIENTO INFORMADO		
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	LUGAR DONDE SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO	
INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO	S.C.C BOSNA	
NOMBRE DEL ESTUDIANTE	ESPECIALIDAD	
FREDY RENÁN OBANDO ROSERO	TECNOLOGÍA EN TERAPIAS NATURALES	
LUGAR	FECHA	
OTAVALO - IMBABURA	DÍA: MES: AÑO:	
<p>Yo _____ con CI. _____; domiciliado en <u>Cda. Collahuasi 2da Etapa</u>; de la ciudad de <u>Otavalo</u>; en calidad de paciente o como representante del paciente _____; autorizo a <u>FREDY RENÁN OBANDO ROSERO</u>, con profesión o especialidad <u>TECNOLOGÍA EN TERAPIAS NATURALES</u>; para la realización del procedimiento <u>DIGITOPUNTURA CON LA TÉCNICA DE MICROSISTEMA EMOCIONAL DE CRÁNEO (MSEC)</u>.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he sido informado claramente sobre la técnica de MSEC, que consiste en una terapia no invasiva, reflexológica aplicada en el cráneo en la que se ejerce presión con los dedos en áreas definidas para cada emoción, a la vez que verbaliza frases que guarda relación con las vivencias del paciente.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he sido informado sobre el dolor residual que se puede presentar con esta terapia, en algunos casos.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he sido informado sobre la frecuencia y tiempo de duración del tratamiento.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias inesperadas, que puedan requerir una prolongación del tratamiento programado inicialmente o la realización de otro procedimiento diferente a la técnica de MSEC.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantizan en 100% los resultados que esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no sólo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> reconozco y acepto que se me ha dado la oportunidad de formular preguntas, las mismas que han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he leído este documento en su totalidad y SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> estoy de acuerdo con su contenido.</p> <p>Por este motivo SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> doy consentimiento a que se realice la terapia indicada.</p>		
NOMBRE DEL PACIENTE: _____ C. IDENTIDAD DEL PACIENTE: _____ FIRMA DEL PACIENTE: _____		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____ C. IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE: _____ RELACIÓN CON EL PACIENTE: _____ FIRMA DEL REPRESENTANTE: _____		
NOMBRE DEL ESTUDIANTE: <u>FREDY RENÁN OBANDO ROSERO</u> C. IDENTIDAD DEL ESTUDIANTE: <u>100189844-2</u> FIRMA DEL ESTUDIANTE: _____		

CONSENTIMIENTO INFORMADO



NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	LUGAR DONDE SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO
INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO	S.C.C BOSNA
NOMBRE DEL ESTUDIANTE	ESPECIALIDAD
FREDY RENÁN OBANDO ROSERO	TECNOLOGÍA EN TERAPIAS NATURALES
LUGAR	FECHA
OTAVALO - IMBABURA	DÍA: MES: AÑO:

Yo _____, con CI. _____; domiciliado en CDUP. JACINTO COLLAHUAPZO 1ER ETAP de la ciudad de OTAVALO; en calidad de paciente o como representante del paciente

; autorizo a FREDY RENÁN OBANDO ROSERO, con profesión o especialidad TECNOLOGÍA EN TERAPIAS NATURALES; para la realización del procedimiento DIGITOPUNTURA CON LA TÉCNICA DE MICROSISTEMA EMOCIONAL DE CRÁNEO (MSEC).

SI NO he sido informado claramente sobre la técnica de MSEC, que consiste en una terapia no invasiva, reflexológica aplicada en el cráneo en la que se ejerce presión con los dedos en áreas definidas para cada emoción, a la vez que verbaliza frases que guarda relación con las vivencias del paciente.

SI NO he sido informado sobre el dolor residual que se puede presentar con esta terapia, en algunos casos.

SI NO he sido informado sobre la frecuencia y tiempo de duración del tratamiento.

SI NO comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias inesperadas, que puedan requerir una prolongación del tratamiento programado inicialmente o la realización de otro procedimiento diferente a la técnica de MSEC.

SI NO comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantizan en 100% los resultados que esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no sólo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

SI NO reconozco y acepto que se me ha dado la oportunidad de formular preguntas, las mismas que han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

SI NO he leído este documento en su totalidad y SI NO estoy de acuerdo con su contenido.

Por este motivo SI NO doy consentimiento a que se realice la terapia indicada.

NOMBRE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD DEL PACIENTE: _____

FIRMA DEL PACIENTE: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE: _____


RELACIÓN CON EL PACIENTE: _____

FIRMA DEL REPRESENTANTE: _____

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: FREDY RENÁN OBANDO ROSERO

C. IDENTIDAD DEL ESTUDIANTE: 100189844-2

FIRMA DEL ESTUDIANTE: _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO		
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	LUGAR DONDE SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO	
INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO	S.C.C BOSNA	
NOMBRE DEL ESTUDIANTE	ESPECIALIDAD	
FREDY RENÁN OBANDO ROSERO	TECNOLOGÍA EN TERAPIAS NATURALES	
LUGAR	FECHA	
OTAVALO - IMBABURA	DÍA: MES: AÑO:	
<p>Yo _____, con C.I. _____; domiciliado en <u>OTAVALO</u>; de la ciudad de <u>OTAVALO</u>; en calidad de paciente o como representante del paciente; autorizo a <u>FREDY RENÁN OBANDO ROSERO</u>, con profesión o especialidad <u>TECNOLOGÍA EN TERAPIAS NATURALES</u>; para la realización del procedimiento <u>DIGITOPUNTURA CON LA TÉCNICA DE MICROSISTEMA EMOCIONAL DE CRÁNEO (MSEC)</u>.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he sido informado claramente sobre la técnica de MSEC, que consiste en una terapia no invasiva, reflexológica aplicada en el cráneo en la que se ejerce presión con los dedos en áreas definidas para cada emoción, a la vez que verbaliza frases que guarda relación con las vivencias del paciente.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he sido informado sobre el dolor residual que se puede presentar con esta terapia, en algunos casos.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he sido informado sobre la frecuencia y tiempo de duración del tratamiento.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias inesperadas, que puedan requerir una prolongación del tratamiento programado inicialmente o la realización de otro procedimiento diferente a la técnica de MSEC.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantizan en 100% los resultados que esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no sólo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> reconozco y acepto que se me ha dado la oportunidad de formular preguntas, las mismas que han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he leído este documento en su totalidad y SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> estoy de acuerdo con su contenido.</p> <p>Por este motivo SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> doy consentimiento a que se realice la terapia indicada.</p>		
NOMBRE DEL PACIENTE: _____ C. IDENTIDAD DEL PACIENTE: _____ FIRMA DEL PACIENTE: _____		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____ C. IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE: _____ RELACIÓN CON EL PACIENTE: _____ FIRMA DEL REPRESENTANTE: _____		
NOMBRE DEL ESTUDIANTE: <u>FREDY RENÁN OBANDO ROSERO</u> C. IDENTIDAD DEL ESTUDIANTE: <u>100189844-2</u> FIRMA DEL ESTUDIANTE: _____		

CONSENTIMIENTO INFORMADO



NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	LUGAR DONDE SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO
INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO	S.C.C BOSNA
NOMBRE DEL ESTUDIANTE	ESPECIALIDAD
FREDY RENÁN OBANDO ROSERO	TECNOLOGIA EN TERAPIAS NATURALES
LUGAR	FECHA
OTAVALO - IMBABURA	DÍA: MES: AÑO:

Yo _____, con C.I. _____; domiciliado en Otavaló calle 31 de Octubre y Durango 802; de la ciudad de Otavaló; en calidad de paciente o como representante del paciente _____; autorizo a FREDY RENÁN OBANDO ROSERO.

con profesión o especialidad TECNOLOGÍA EN TERAPIAS NATURALES; para la realización del procedimiento DIGITOPUNTURA CON LA TÉCNICA DE MICROSISTEMA EMOCIONAL DE CRÁNEO (MSEC).

SI NO he sido informado claramente sobre la técnica de MSEC, que consiste en una terapia no invasiva, reflexológica aplicada en el cráneo en la que se ejerce presión con los dedos en áreas definidas para cada emoción, a la vez que verbaliza frases que guarda relación con las vivencias del paciente.

SI NO he sido informado sobre el dolor residual que se puede presentar con esta terapia, en algunos casos.

SI NO he sido informado sobre la frecuencia y tiempo de duración del tratamiento.

SI NO comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias inesperadas, que puedan requerir una prolongación del tratamiento programado inicialmente o la realización de otro procedimiento diferente a la técnica de MSEC.

SI NO comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantizan en 100% los resultados que esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no sólo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

SI NO reconozco y acepto que se me ha dado la oportunidad de formular preguntas, las mismas que han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

SI NO he leído este documento en su totalidad y SI NO estoy de acuerdo con su contenido.

Por este motivo SI NO doy consentimiento a que se realice la terapia indicada.

NOMBRE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD DEL PACIENTE: _____

FIRMA DEL PACIENTE: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE: _____


RELACIÓN CON EL PACIENTE: _____

FIRMA DEL REPRESENTANTE: _____

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: FREDY RENÁN OBANDO ROSERO

C. IDENTIDAD DEL ESTUDIANTE: 100189844-2

FIRMA DEL ESTUDIANTE: _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO		
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	LUGAR DONDE SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO	
INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO	S.C.C BOSNA	
NOMBRE DEL ESTUDIANTE	ESPECIALIDAD	
FREDY RENÁN OBANDO ROSERO	TECNOLOGÍA EN TERAPIAS NATURALES	
LUGAR	FECHA	
OTAVALO - IMBABURA	DÍA: MES: AÑO:	
<p>Yo _____, con CI. _____; domiciliado en <u>Cda. Jacinto Collahuza 3 etapa</u>; de la ciudad de <u>Otavalo</u>; en calidad de paciente o como representante del paciente; autorizo a <u>FREDY RENÁN OBANDO ROSERO</u>, con profesión o especialidad <u>TECNOLOGÍA EN TERAPIAS NATURALES</u>; para la realización del procedimiento <u>DIGITOPUNTURA CON LA TÉCNICA DE MICROSISTEMA EMOCIONAL DE CRÁNEO (MSEC)</u>.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he sido informado claramente sobre la técnica de MSEC, que consiste en una terapia no invasiva, reflexológica aplicada en el cráneo en la que se ejerce presión con los dedos en áreas definidas para cada emoción, a la vez que verbaliza frases que guarda relación con las vivencias del paciente.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he sido informado sobre el dolor residual que se puede presentar con esta terapia, en algunos casos.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he sido informado sobre la frecuencia y tiempo de duración del tratamiento.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias inesperadas, que puedan requerir una prolongación del tratamiento programado inicialmente o la realización de otro procedimiento diferente a la técnica de MSEC.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantizan en 100% los resultados que esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no sólo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> reconozco y acepto que se me ha dado la oportunidad de formular preguntas, las mismas que han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he leído este documento en su totalidad y SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> estoy de acuerdo con su contenido.</p> <p>Por este motivo SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> doy consentimiento a que se realice la terapia indicada.</p>		
NOMBRE DEL PACIENTE: _____ C. IDENTIDAD DEL PACIENTE: _____ FIRMA DEL PACIENTE: _____		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____ C. IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE: _____ RELACIÓN CON EL PACIENTE: _____ FIRMA DEL REPRESENTANTE: _____		
NOMBRE DEL ESTUDIANTE: <u>FREDY RENÁN OBANDO ROSERO</u> C. IDENTIDAD DEL ESTUDIANTE: <u>100189844-2</u> FIRMA DEL ESTUDIANTE: _____		

CONSENTIMIENTO INFORMADO




NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	LUGAR DONDE SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO
INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO	S.C.C BOSNA
NOMBRE DEL ESTUDIANTE	ESPECIALIDAD
FREDY RENÁN OBANDO ROSERO	TECNOLOGÍA EN TERAPIAS NATURALES
LUGAR	FECHA
OTAVALO - IMBABURA	DÍA: MES: AÑO:


Yo [Redacted], con C.I. [Redacted]; domiciliado en Cdo. 31 de Octubre; de la ciudad de Otavalo; en calidad de paciente o como representante del paciente; autorizo a FREDY RENÁN OBANDO ROSERO, con profesión o especialidad TECNOLOGÍA EN TERAPIAS NATURALES; para la realización del procedimiento DIGITOPUNTURA CON LA TÉCNICA DE MICROSISTEMA EMOCIONAL DE CRÁNEO (MSEC).
 SI NO he sido informado claramente sobre la técnica de MSEC, que consiste en una terapia no invasiva, reflexológica aplicada en el cráneo en la que se ejerce presión con los dedos en áreas definidas para cada emoción, a la vez que verbaliza frases que guarda relación con las vivencias del paciente.
 SI NO he sido informado sobre el dolor residual que se puede presentar con esta terapia, en algunos casos.
 SI NO he sido informado sobre la frecuencia y tiempo de duración del tratamiento.
 SI NO comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias inesperadas, que puedan requerir una prolongación del tratamiento programado inicialmente o la realización de otro procedimiento diferente a la técnica de MSEC.
 SI NO comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantizan en 100% los resultados que esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no sólo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.
 SI NO reconozco y acepto que se me ha dado la oportunidad de formular preguntas, las mismas que han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.
 SI NO he leído este documento en su totalidad y SI NO estoy de acuerdo con su contenido.
 Por este motivo SI NO doy consentimiento a que se realice la terapia indicada.


NOMBRE DEL PACIENTE: [Redacted]
 C. IDENTIDAD DEL PACIENTE: [Redacted]
 FIRMA DEL PACIENTE: [Redacted]


NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____
 C. IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE: _____
 RELACIÓN CON EL PACIENTE: _____
 FIRMA DEL REPRESENTANTE: _____


NOMBRE DEL ESTUDIANTE: FREDY RENÁN OBANDO ROSERO
 C. IDENTIDAD DEL ESTUDIANTE: 100189844-2
 FIRMA DEL ESTUDIANTE: _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO		
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	LUGAR DONDE SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO	
INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO	S.C.C BOSNA	
NOMBRE DEL ESTUDIANTE	ESPECIALIDAD	
FREDY RENÁN OBANDO ROSERO	TECNOLOGÍA EN TERAPIAS NATURALES	
LUGAR	FECHA	
OTAVALO - IMBABURA	DÍA: MES: AÑO:	
<p>Yo _____, con C.I. _____; domiciliado en <u>Otavalo, Sector El Comercio</u>; de la ciudad de <u>Otavalo</u>; en calidad de paciente o como representante del paciente _____; autorizo a <u>FREDY RENÁN OBANDO ROSERO</u>, con profesión o especialidad <u>TECNOLOGÍA EN TERAPIAS NATURALES</u>; para la realización del procedimiento <u>DIGITOPUNTURA CON LA TÉCNICA DE MICROSISTEMA EMOCIONAL DE CRÁNEO (MSEC)</u>.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he sido informado claramente sobre la técnica de MSEC, que consiste en una terapia no invasiva, reflexológica aplicada en el cráneo en la que se ejerce presión con los dedos en áreas definidas para cada emoción, a la vez que verbaliza frases que guarda relación con las vivencias del paciente.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he sido informado sobre el dolor residual que se puede presentar con esta terapia, en algunos casos.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he sido informado sobre la frecuencia y tiempo de duración del tratamiento.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias inesperadas, que puedan requerir una prolongación del tratamiento programado inicialmente o la realización de otro procedimiento diferente a la técnica de MSEC.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantizan en 100% los resultados que esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no sólo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> reconozco y acepto que se me ha dado la oportunidad de formular preguntas, las mismas que han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he leído este documento en su totalidad y SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> estoy de acuerdo con su contenido.</p> <p>Por este motivo SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> doy consentimiento a que se realice la terapia indicada.</p>		
NOMBRE DEL PACIENTE: _____ C. IDENTIDAD DEL PACIENTE: _____ FIRMA DEL PACIENTE: _____		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____ C. IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE: _____ RELACIÓN CON EL PACIENTE: _____ FIRMA DEL REPRESENTANTE: _____		
NOMBRE DEL ESTUDIANTE: <u>FREDY RENÁN OBANDO ROSERO</u> C. IDENTIDAD DEL ESTUDIANTE: <u>100189844-2</u> FIRMA DEL ESTUDIANTE: _____		

CONSENTIMIENTO INFORMADO		
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	LUGAR DONDE SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO	
INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO	S.C.C BOSNA	
NOMBRE DEL ESTUDIANTE	ESPECIALIDAD	
FREDY RENÁN OBANDO ROSERO	TECNOLOGÍA EN TERAPIAS NATURALES	
LUGAR	FECHA	
OTAVALO - IMBABURA	DÍA: MES: AÑO:	
<p>Yo _____ con C.I. _____ domiciliado en <u>OTAVALO - C.D.A. IMBAYA</u>; de la ciudad de <u>OTAVALO</u>; en calidad de paciente o como representante del paciente _____; autorizo a <u>FREDY RENÁN OBANDO ROSERO</u> con profesión o especialidad <u>TECNOLOGÍA EN TERAPIAS NATURALES</u>; para la realización del procedimiento <u>DIGITOPUNTURA CON LA TÉCNICA DE MICROSISTEMA EMOCIONAL DE CRÁNEO (MSEC)</u>.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he sido informado claramente sobre la técnica de MSEC, que consiste en una terapia no invasiva, reflexológica aplicada en el cráneo en la que se ejerce presión con los dedos en áreas definidas para cada emoción, a la vez que verbaliza frases que guarda relación con las vivencias del paciente.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he sido informado sobre el dolor residual que se puede presentar con esta terapia, en algunos casos.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he sido informado sobre la frecuencia y tiempo de duración del tratamiento.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias inesperadas, que puedan requerir una prolongación del tratamiento programado inicialmente o la realización de otro procedimiento diferente a la técnica de MSEC.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantizan en 100% los resultados que esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no sólo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> reconozco y acepto que se me ha dado la oportunidad de formular preguntas, las mismas que han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he leído este documento en su totalidad y SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> estoy de acuerdo con su contenido.</p> <p>Por este motivo SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> doy consentimiento a que se realice la terapia indicada.</p>		
NOMBRE DEL PACIENTE: _____ C. IDENTIDAD DEL PACIENTE: _____ FIRMA DEL PACIENTE: _____		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____ C. IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE: _____ RELACIÓN CON EL PACIENTE: _____ FIRMA DEL REPRESENTANTE: _____		
NOMBRE DEL ESTUDIANTE: <u>FREDY RENÁN OBANDO ROSERO</u> C. IDENTIDAD DEL ESTUDIANTE: <u>100189844-2</u> FIRMA DEL ESTUDIANTE: _____		

CONSENTIMIENTO INFORMADO		
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	LUGAR DONDE SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO	
INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO	S.C.C BOSNA	
NOMBRE DEL ESTUDIANTE	ESPECIALIDAD	
FREDY RENÁN OBANDO ROSERO	TECNOLOGÍA EN TERAPIAS NATURALES	
LUGAR	FECHA	
OTAVALO - IMBABURA	DÍA: MES: AÑO:	
<p>Yo _____, con C.I. _____; domiciliado en <u>Ciudad Angel Escobar</u>; de la ciudad de <u>Otavalo</u>; en calidad de paciente o como representante del paciente _____; autorizo a <u>FREDY RENÁN OBANDO ROSERO</u>, con profesión o especialidad <u>TECNOLOGÍA EN TERAPIAS NATURALES</u>; para la realización del procedimiento <u>DIGITOPUNTURA CON LA TÉCNICA DE MICROSISTEMA EMOCIONAL DE CRÁNEO (MSEC)</u>.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he sido informado claramente sobre la técnica de MSEC, que consiste en una terapia no invasiva, reflexológica aplicada en el cráneo en la que se ejerce presión con los dedos en áreas definidas para cada emoción, a la vez que verbaliza frases que guarda relación con las vivencias del paciente.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he sido informado sobre el dolor residual que se puede presentar con esta terapia, en algunos casos.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he sido informado sobre la frecuencia y tiempo de duración del tratamiento.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias inesperadas, que puedan requerir una prolongación del tratamiento programado inicialmente o la realización de otro procedimiento diferente a la técnica de MSEC.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantizan en 100% los resultados que esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no sólo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> reconozco y acepto que se me ha dado la oportunidad de formular preguntas, las mismas que han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he leído este documento en su totalidad y SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> estoy de acuerdo con su contenido.</p> <p>Por este motivo SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> doy consentimiento a que se realice la terapia indicada.</p>		
NOMBRE DEL PACIENTE: _____ C. IDENTIDAD DEL PACIENTE: _____ FIRMA DEL PACIENTE: _____ NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____ C. IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE: _____ RELACIÓN CON EL PACIENTE: _____ FIRMA DEL REPRESENTANTE: _____ NOMBRE DEL ESTUDIANTE: <u>FREDY RENÁN OBANDO ROSERO</u> C. IDENTIDAD DEL ESTUDIANTE: <u>100189844-2</u> FIRMA DEL ESTUDIANTE: _____		

CONSENTIMIENTO INFORMADO		
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	LUGAR DONDE SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO	
INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO	S.C.C BOSNA	
NOMBRE DEL ESTUDIANTE	ESPECIALIDAD	
FREDY RENÁN OBANDO ROSERO	TECNOLOGÍA EN TERAPIAS NATURALES	
LUGAR	FECHA	
OTAVALO - IMBABURA	DÍA: MES: AÑO:	
<p>Yo _____, con C.I. _____; domiciliado en <u>Ciudad Angel Escobar</u>; de la ciudad de <u>Otavaló</u>; en calidad de paciente o como representante del paciente; autorizo a <u>FREDY RENÁN OBANDO ROSERO</u>, con profesión o especialidad <u>TECNOLOGÍA EN TERAPIAS NATURALES</u>; para la realización del procedimiento <u>DIGITOPUNTURA CON LA TÉCNICA DE MICROSISTEMA EMOCIONAL DE CRÁNEO (MSEC)</u>.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he sido informado claramente sobre la técnica de MSEC, que consiste en una terapia no invasiva, reflexológica aplicada en el cráneo en la que se ejerce presión con los dedos en áreas definidas para cada emoción, a la vez que verbaliza frases que guarda relación con las vivencias del paciente.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he sido informado sobre el dolor residual que se puede presentar con esta terapia, en algunos casos.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he sido informado sobre la frecuencia y tiempo de duración del tratamiento.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias inesperadas, que puedan requerir una prolongación del tratamiento programado inicialmente o la realización de otro procedimiento diferente a la técnica de MSEC.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantizan en 100% los resultados que esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no sólo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> reconozco y acepto que se me ha dado la oportunidad de formular preguntas, las mismas que han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he leído este documento en su totalidad y SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> estoy de acuerdo con su contenido.</p> <p>Por este motivo SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> doy consentimiento a que se realice la terapia indicada.</p>		
NOMBRE DEL PACIENTE: _____ C. IDENTIDAD DEL PACIENTE: _____ FIRMA DEL PACIENTE: _____		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____ C. IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE: _____ RELACIÓN CON EL PACIENTE: _____ FIRMA DEL REPRESENTANTE: _____		
NOMBRE DEL ESTUDIANTE: <u>FREDY RENÁN OBANDO ROSERO</u> C. IDENTIDAD DEL ESTUDIANTE: <u>100189844-2</u> FIRMA DEL ESTUDIANTE: _____		

CONSENTIMIENTO INFORMADO		
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	LUGAR DONDE SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO	
INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO	S.C.C BOSNA	
NOMBRE DEL ESTUDIANTE	ESPECIALIDAD	
FREDY RENÁN OBANDO ROSERO	TECNOLOGÍA EN TERAPIAS NATURALES	
LUGAR	FECHA	
OTAVALO - IMBABURA	DÍA: MES: AÑO:	
<p>Yo _____, con CI. _____; domiciliado en <u>Ibama</u>; de la ciudad de <u>Ibama</u>; en calidad de paciente o como representante del paciente; autorizo a <u>FREDY RENÁN OBANDO ROSERO</u>, con profesión o especialidad <u>TECNOLOGÍA EN TERAPIAS NATURALES</u>; para la realización del procedimiento <u>DIGITOPUNTURA CON LA TÉCNICA DE MICRO SISTEMA EMOCIONAL DE CRÁNEO (MSEC)</u>.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he sido informado claramente sobre la técnica de MSEC, que consiste en una terapia no invasiva, reflexológica aplicada en el cráneo en la que se ejerce presión con los dedos en áreas definidas para cada emoción, a la vez que verbaliza frases que guarda relación con las vivencias del paciente.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he sido informado sobre el dolor residual que se puede presentar con esta terapia, en algunos casos.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he sido informado sobre la frecuencia y tiempo de duración del tratamiento.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias inesperadas, que puedan requerir una prolongación del tratamiento programado inicialmente o la realización de otro procedimiento diferente a la técnica de MSEC.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantizan en 100% los resultados que esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no sólo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> reconozco y acepto que se me ha dado la oportunidad de formular preguntas, las mismas que han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he leído este documento en su totalidad y SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> estoy de acuerdo con su contenido.</p> <p>Por este motivo SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> doy consentimiento a que se realice la terapia indicada.</p>		
NOMBRE DEL PACIENTE: _____ C. IDENTIDAD DEL PACIENTE: _____ FIRMA DEL PACIENTE: _____ NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____ C. IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE: _____ RELACIÓN CON EL PACIENTE: _____ FIRMA DEL REPRESENTANTE: _____ NOMBRE DEL ESTUDIANTE: <u>FREDY RENÁN OBANDO ROSERO</u> C. IDENTIDAD DEL ESTUDIANTE: <u>100189844-2</u> FIRMA DEL ESTUDIANTE: _____		

CONSENTIMIENTO INFORMADO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	LUGAR DONDE SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO
INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO	S.C.C BOSNA
NOMBRE DEL ESTUDIANTE	ESPECIALIDAD
FREDY RENÁN OBANDO ROSERO	TECNOLOGÍA EN TERAPIAS NATURALES
LUGAR	FECHA
OTAVALO - IMBABURA	DÍA: MES: AÑO:

Yo [Redacted], con C.I. [Redacted]; domiciliado en Quinor - Barrio el Pongo; de la ciudad de Catacachi; en calidad de paciente o como representante del paciente autorizo a FREDY RENÁN OBANDO ROSERO,

con profesión o especialidad TECNOLOGÍA EN TERAPIAS NATURALES; para la realización del procedimiento DIGITOPUNTURA CON LA TÉCNICA DE MICROSISTEMA EMOCIONAL DE CRÁNEO (MSEC).

SI NO he sido informado claramente sobre la técnica de MSEC, que consiste en una terapia no invasiva, reflexológica aplicada en el cráneo en la que se ejerce presión con los dedos en áreas definidas para cada emoción, a la vez que verbaliza frases que guarda relación con las vivencias del paciente.

SI NO he sido informado sobre el dolor residual que se puede presentar con esta terapia, en algunos casos.

SI NO he sido informado sobre la frecuencia y tiempo de duración del tratamiento.

SI NO comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias inesperadas, que puedan requerir una prolongación del tratamiento programado inicialmente o la realización de otro procedimiento diferente a la técnica de MSEC.

SI NO comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantizan en 100% los resultados que esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no sólo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

SI NO reconozco y acepto que se me ha dado la oportunidad de formular preguntas, las mismas que han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

SI NO he leído este documento en su totalidad y SI NO estoy de acuerdo con su contenido.

Por este motivo SI NO doy consentimiento a que se realice la terapia indicada.

NOMBRE DEL PACIENTE: [Redacted]

C. IDENTIDAD DEL PACIENTE: [Redacted]

FIRMA DEL PACIENTE: [Redacted]

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE: _____


RELACIÓN CON EL PACIENTE: _____


FIRMA DEL REPRESENTANTE: _____


NOMBRE DEL ESTUDIANTE: FREDY RENÁN OBANDO ROSERO

C. IDENTIDAD DEL ESTUDIANTE: 100189844-2

FIRMA DEL ESTUDIANTE: _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO		
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	LUGAR DONDE SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO	
INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO	S.C.C BOSNA	
NOMBRE DEL ESTUDIANTE	ESPECIALIDAD	
FREDY RENÁN OBANDO ROSERO	TECNOLOGÍA EN TERAPIAS NATURALES	
LUGAR	FECHA	
OTAVALO - IMBABURA	DÍA: MES: AÑO:	
<p>Yo _____, con C.I. _____; domiciliado en _____; de la ciudad de _____; en calidad de paciente o como representante del paciente _____; autorizo a <u>FREDY RENÁN OBANDO ROSERO</u>, con profesión o especialidad <u>TECNOLOGÍA EN TERAPIAS NATURALES</u>; para la realización del procedimiento <u>DIGITOPUNTURA CON LA TÉCNICA DE MICROSISTEMA EMOCIONAL DE CRÁNEO (MSEC)</u>.</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he sido informado claramente sobre la técnica de MSEC, que consiste en una terapia no invasiva, reflexológica aplicada en el cráneo en la que se ejerce presión con los dedos en áreas definidas para cada emoción, a la vez que verbaliza frases que guarda relación con las vivencias del paciente.</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he sido informado sobre el dolor residual que se puede presentar con esta terapia, en algunos casos.</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he sido informado sobre la frecuencia y tiempo de duración del tratamiento.</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias inesperadas, que puedan requerir una prolongación del tratamiento programado inicialmente o la realización de otro procedimiento diferente a la técnica de MSEC.</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantizan en 100% los resultados que esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no sólo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> reconozco y acepto que se me ha dado la oportunidad de formular preguntas, las mismas que han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he leído este documento en su totalidad y SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> estoy de acuerdo con su contenido.</p> <p>Por este motivo SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> doy consentimiento a que se realice la terapia indicada.</p>		
NOMBRE DEL PACIENTE: _____ C. IDENTIDAD DEL PACIENTE: _____ FIRMA DEL PACIENTE: _____		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____ C. IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE: _____ RELACIÓN CON EL PACIENTE: _____ FIRMA DEL REPRESENTANTE: _____		
NOMBRE DEL ESTUDIANTE: <u>FREDY RENÁN OBANDO ROSERO</u> C. IDENTIDAD DEL ESTUDIANTE: <u>100189844-2</u> FIRMA DEL ESTUDIANTE: _____		

CONSENTIMIENTO INFORMADO		
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	LUGAR DONDE SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO	
INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO	S.C.C BOSNA	
NOMBRE DEL ESTUDIANTE	ESPECIALIDAD	
FREDY RENÁN OBANDO ROSERO	TECNOLOGÍA EN TERAPIAS NATURALES	
LUGAR	FECHA	
OTAVALO - IMBABURA	DIA: MES: AÑO:	
<p>Yo <u>[REDACTED]</u>, con Cl. <u>[REDACTED]</u>; domiciliado en <u>KUMAN</u>; de la ciudad de <u>OTAVALO</u>; en calidad de paciente o como representante del paciente; autorizo a <u>FREDY RENÁN OBANDO ROSERO</u>, con profesión o especialidad <u>TECNOLOGÍA EN TERAPIAS NATURALES</u>; para la realización del procedimiento <u>DIGITOPUNTURA CON LA TÉCNICA DE MICROSISTEMA EMOCIONAL DE CRÁNEO (MSEC)</u>.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he sido informado claramente sobre la técnica de MSEC, que consiste en una terapia no invasiva, reflexológica aplicada en el cráneo en la que se ejerce presión con los dedos en áreas definidas para cada emoción, a la vez que verbaliza frases que guarda relación con las vivencias del paciente.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he sido informado sobre el dolor residual que se puede presentar con esta terapia, en algunos casos.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he sido informado sobre la frecuencia y tiempo de duración del tratamiento.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias inesperadas, que puedan requerir una prolongación del tratamiento programado inicialmente o la realización de otro procedimiento diferente a la técnica de MSEC.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantizan en 100% los resultados que esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no sólo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> reconozco y acepto que se me ha dado la oportunidad de formular preguntas, las mismas que han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he leído este documento en su totalidad y SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> estoy de acuerdo con su contenido.</p> <p>Por este motivo SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> doy consentimiento a que se realice la terapia indicada.</p>		
NOMBRE DEL PACIENTE: <u>[REDACTED]</u> C. IDENTIDAD DEL PACIENTE: <u>[REDACTED]</u> FIRMA DEL PACIENTE: <u>[REDACTED]</u>		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____ C. IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE: _____ RELACIÓN CON EL PACIENTE: _____ FIRMA DEL REPRESENTANTE: _____		
NOMBRE DEL ESTUDIANTE: <u>FREDY RENÁN OBANDO ROSERO</u> C. IDENTIDAD DEL ESTUDIANTE: <u>100189844-2</u> FIRMA DEL ESTUDIANTE: _____		

CONSENTIMIENTO INFORMADO		
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	LUGAR DONDE SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO	
INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO	S.C.C BOSNA	
NOMBRE DEL ESTUDIANTE	ESPECIALIDAD	
FREDY RENÁN OBANDO ROSERO	TECNOLOGÍA EN TERAPIAS NATURALES	
LUGAR	FECHA	
OTAVALO - IMBABURA	DÍA: MES: AÑO:	
<p>Yo _____, con C.I. _____; domiciliado en <u>Urb. San Sebastián</u>; de la ciudad de <u>Otavalo</u>; en calidad de paciente o como representante del paciente _____; autorizo a <u>FREDY RENÁN OBANDO ROSERO</u>, con profesión o especialidad <u>TECNOLOGÍA EN TERAPIAS NATURALES</u>; para la realización del procedimiento <u>DIGITOPUNTURA CON LA TÉCNICA DE MICROSISTEMA EMOCIONAL DE CRÁNEO (MSEC)</u>.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he sido informado claramente sobre la técnica de MSEC, que consiste en una terapia no invasiva, reflexológica aplicada en el cráneo en la que se ejerce presión con los dedos en áreas definidas para cada emoción, a la vez que verbaliza frases que guarda relación con las vivencias del paciente.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he sido informado sobre el dolor residual que se puede presentar con esta terapia, en algunos casos.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he sido informado sobre la frecuencia y tiempo de duración del tratamiento.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias inesperadas, que puedan requerir una prolongación del tratamiento programado inicialmente o la realización de otro procedimiento diferente a la técnica de MSEC.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantizan en 100% los resultados que esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no sólo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> reconozco y acepto que se me ha dado la oportunidad de formular preguntas, las mismas que han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he leído este documento en su totalidad y SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> estoy de acuerdo con su contenido.</p> <p>Por este motivo SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> doy consentimiento a que se realice la terapia indicada.</p>		
NOMBRE DEL PACIENTE: _____ C. IDENTIDAD DEL PACIENTE: _____ FIRMA DEL PACIENTE: _____		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____ C. IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE: _____ RELACIÓN CON EL PACIENTE: _____ FIRMA DEL REPRESENTANTE: _____		
NOMBRE DEL ESTUDIANTE: <u>FREDY RENÁN OBANDO ROSERO</u> C. IDENTIDAD DEL ESTUDIANTE: <u>100189844-2</u> FIRMA DEL ESTUDIANTE: _____		

CONSENTIMIENTO INFORMADO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	LUGAR DONDE SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO
INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO	S.C.C BOSNA
NOMBRE DEL ESTUDIANTE	ESPECIALIDAD
FREDY RENÁN OBANDO ROSERO	TECNOLOGÍA EN TERAPIAS NATURALES
LUGAR	FECHA
OTAVALO - IMBABURA	DÍA: MES: AÑO:

Yo [REDACTED], con C.I. [REDACTED]; domiciliado en CUZCO, CALLE 1030; de la ciudad de OTAVALO; en calidad de paciente o como representante del paciente

; autorizo a FREDY RENÁN OBANDO ROSERO, con profesión o especialidad TECNOLOGÍA EN TERAPIAS NATURALES; para la realización del procedimiento DIGITOPUNTURA CON LA TÉCNICA DE MICROSISTEMA EMOCIONAL DE CRÁNEO (MSEC).

SI NO he sido informado claramente sobre la técnica de MSEC, que consiste en una terapia no invasiva, reflexológica aplicada en el cráneo en la que se ejerce presión con los dedos en áreas definidas para cada emoción, a la vez que verbaliza frases que guarda relación con las vivencias del paciente.

SI NO he sido informado sobre el dolor residual que se puede presentar con esta terapia, en algunos casos.

SI NO he sido informado sobre la frecuencia y tiempo de duración del tratamiento.

SI NO comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias inesperadas, que puedan requerir una prolongación del tratamiento programado inicialmente o la realización de otro procedimiento diferente a la técnica de MSEC.

SI NO comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantizan en 100% los resultados que esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no sólo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

SI NO reconozco y acepto que se me ha dado la oportunidad de formular preguntas, las mismas que han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

SI NO he leído este documento en su totalidad y SI NO estoy de acuerdo con su contenido.

Por este motivo SI NO doy consentimiento a que se realice la terapia indicada.

NOMBRE DEL PACIENTE: [REDACTED]

C. IDENTIDAD DEL PACIENTE: [REDACTED]

FIRMA DEL PACIENTE: [REDACTED]

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE: _____


RELACIÓN CON EL PACIENTE: _____

FIRMA DEL REPRESENTANTE: _____

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: FREDY RENÁN OBANDO ROSERO

C. IDENTIDAD DEL ESTUDIANTE: 100189844-2

FIRMA DEL ESTUDIANTE: _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO		
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	LUGAR DONDE SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO	
INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO	S.C.C BOSNA	
NOMBRE DEL ESTUDIANTE	ESPECIALIDAD	
FREDY RENÁN OBANDO ROSERO	TECNOLOGÍA EN TERAPIAS NATURALES	
LUGAR	FECHA	
OTAVALO - IMBABURA	DÍA: MES: AÑO:	
<p>Yo <u>[Redacted]</u>, con C.I. <u>[Redacted]</u>; domiciliado en <u>Otavalo, Urb. María José</u>; de la ciudad de <u>Otavalo</u>; en calidad de paciente o como representante del paciente <u>[Redacted]</u>; autorizo a <u>FREDY RENÁN OBANDO ROSERO</u>, con profesión o especialidad <u>TECNOLOGÍA EN TERAPIAS NATURALES</u>; para la realización del procedimiento <u>DIGITOPUNTURA CON LA TÉCNICA DE MICROSISTEMA EMOCIONAL DE CRÁNEO (MSEC)</u>.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he sido informado claramente sobre la técnica de MSEC, que consiste en una terapia no invasiva, reflexológica aplicada en el cráneo en la que se ejerce presión con los dedos en áreas definidas para cada emoción, a la vez que verbaliza frases que guarda relación con las vivencias del paciente.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he sido informado sobre el dolor residual que se puede presentar con esta terapia, en algunos casos.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he sido informado sobre la frecuencia y tiempo de duración del tratamiento.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias inesperadas, que puedan requerir una prolongación del tratamiento programado inicialmente o la realización de otro procedimiento diferente a la técnica de MSEC.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantizan en 100% los resultados que esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no sólo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> reconozco y acepto que se me ha dado la oportunidad de formular preguntas, las mismas que han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he leído este documento en su totalidad y SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> estoy de acuerdo con su contenido.</p> <p>Por este motivo SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> doy consentimiento a que se realice la terapia indicada.</p>		
NOMBRE DEL PACIENTE: <u>[Redacted]</u> C. IDENTIDAD DEL PACIENTE: <u>[Redacted]</u> FIRMA DEL PACIENTE: <u>[Redacted]</u>		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____ C. IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE: _____ RELACIÓN CON EL PACIENTE: _____ FIRMA DEL REPRESENTANTE: _____		
NOMBRE DEL ESTUDIANTE: <u>FREDY RENÁN OBANDO ROSERO</u> C. IDENTIDAD DEL ESTUDIANTE: <u>100189844-2</u> FIRMA DEL ESTUDIANTE: _____		

CONSENTIMIENTO INFORMADO



NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN		LUGAR DONDE SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO	
INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO		S.C.C BOSNA	
NOMBRE DEL ESTUDIANTE		ESPECIALIDAD	
FREDY RENÁN OBANDO ROSERO		TECNOLOGÍA EN TERAPIAS NATURALES	
LUGAR		FECHA	
OTAVALO - IMBABURA		DÍA: MES: AÑO:	

Yo _____, con C.I. _____; domiciliado en Cda. María Píoño Maya; de la ciudad de Otavalo; en calidad de paciente o como representante del paciente _____; autorizo a FREDY RENÁN OBANDO ROSERO, con profesión o especialidad TECNOLOGÍA EN TERAPIAS NATURALES; para la realización del procedimiento DIGITOPUNTURA CON LA TÉCNICA DE MICROSISTEMA EMOCIONAL DE CRÁNEO (MSEC).

SI NO he sido informado claramente sobre la técnica de MSEC, que consiste en una terapia no invasiva, reflexológica aplicada en el cráneo en la que se ejerce presión con los dedos en áreas definidas para cada emoción, a la vez que verbaliza frases que guarda relación con las vivencias del paciente.

SI NO he sido informado sobre el dolor residual que se puede presentar con esta terapia, en algunos casos.

SI NO he sido informado sobre la frecuencia y tiempo de duración del tratamiento.

SI NO comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias inesperadas, que puedan requerir una prolongación del tratamiento programado inicialmente o la realización de otro procedimiento diferente a la técnica de MSEC.

SI NO comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantizan en 100% los resultados que esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no sólo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

SI NO reconozco y acepto que se me ha dado la oportunidad de formular preguntas, las mismas que han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

SI NO he leído este documento en su totalidad y SI NO estoy de acuerdo con su contenido.

Por este motivo SI NO doy consentimiento a que se realice la terapia indicada.

NOMBRE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD DEL PACIENTE: _____

FIRMA DEL PACIENTE: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE: _____


RELACIÓN CON EL PACIENTE: _____


FIRMA DEL REPRESENTANTE: _____


NOMBRE DEL ESTUDIANTE: FREDY RENÁN OBANDO ROSERO

C. IDENTIDAD DEL ESTUDIANTE: 100189844-2

FIRMA DEL ESTUDIANTE: _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO		
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	LUGAR DONDE SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO	
INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO	S.C.C BOSNA	
NOMBRE DEL ESTUDIANTE	ESPECIALIDAD	
FREDY RENÁN OBANDO ROSERO	TECNOLOGÍA EN TERAPIAS NATURALES	
LUGAR	FECHA	
OTAVALO - IMBABURA	DÍA: MES: AÑO:	
<p>Yo _____, con CI. _____; domiciliado en <u>Blonico Puyano</u>; de la ciudad de <u>Otavalo</u> en calidad de paciente o como representante del paciente; autorizo a <u>FREDY RENÁN OBANDO ROSERO</u>, con profesión o especialidad <u>TECNOLOGÍA EN TERAPIAS NATURALES</u>; para la realización del procedimiento <u>DIGITOPUNTURA CON LA TÉCNICA DE MICROSISTEMA EMOCIONAL DE CRÁNEO (MSEC)</u>.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he sido informado claramente sobre la técnica de MSEC, que consiste en una terapia no invasiva, reflexológica aplicada en el cráneo en la que se ejerce presión con los dedos en áreas definidas para cada emoción, a la vez que verbaliza frases que guarda relación con las vivencias del paciente.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he sido informado sobre el dolor residual que se puede presentar con esta terapia, en algunos casos.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he sido informado sobre la frecuencia y tiempo de duración del tratamiento.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias inesperadas, que puedan requerir una prolongación del tratamiento programado inicialmente o la realización de otro procedimiento diferente a la técnica de MSEC.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantizan en 100% los resultados que esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no sólo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> reconozco y acepto que se me ha dado la oportunidad de formular preguntas, las mismas que han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he leído este documento en su totalidad y SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> estoy de acuerdo con su contenido.</p> <p>Por este motivo SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> doy consentimiento a que se realice la terapia indicada.</p>		
<p>NOMBRE DEL PACIENTE: _____</p> <p>C. IDENTIDAD DEL PACIENTE: _____</p> <p>FIRMA DEL PACIENTE: _____</p>		
<p>NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____</p> <p>C. IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE: _____</p> <p>RELACIÓN CON EL PACIENTE: _____</p> <p>FIRMA DEL REPRESENTANTE: _____</p>		
<p>NOMBRE DEL ESTUDIANTE: <u>FREDY RENÁN OBANDO ROSERO</u></p> <p>C. IDENTIDAD DEL ESTUDIANTE: <u>100189844-2</u></p> <p>FIRMA DEL ESTUDIANTE: _____</p>		

CONSENTIMIENTO INFORMADO		
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	LUGAR DONDE SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO	
INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO	S.C.C BOSNA	
NOMBRE DEL ESTUDIANTE	ESPECIALIDAD	
FREDY RENÁN OBANDO ROSERO	TECNOLOGÍA EN TERAPIAS NATURALES	
LUGAR	FECHA	
OTAVALO - IMBABURA	DÍA: MES: AÑO:	
<p>Yo _____, con CI. _____; domiciliado en <u>ILUHAN</u>; de la ciudad de <u>OTAVALO</u>; en calidad de paciente o como representante del paciente; autorizo a <u>FREDY RENÁN OBANDO ROSERO</u>, con profesión o especialidad <u>TECNOLOGÍA EN TERAPIAS NATURALES</u>; para la realización del procedimiento <u>DIGITOPUNTURA CON LA TÉCNICA DE MICROSISTEMA EMOCIONAL DE CRÁNEO (MSEC)</u>.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he sido informado claramente sobre la técnica de MSEC, que consiste en una terapia no invasiva, reflexológica aplicada en el cráneo en la que se ejerce presión con los dedos en áreas definidas para cada emoción, a la vez que verbaliza frases que guarda relación con las vivencias del paciente.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he sido informado sobre el dolor residual que se puede presentar con esta terapia, en algunos casos.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he sido informado sobre la frecuencia y tiempo de duración del tratamiento.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias inesperadas, que puedan requerir una prolongación del tratamiento programado inicialmente o la realización de otro procedimiento diferente a la técnica de MSEC.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantizan en 100% los resultados que esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no sólo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> reconozco y acepto que se me ha dado la oportunidad de formular preguntas, las mismas que han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he leído este documento en su totalidad y SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> estoy de acuerdo con su contenido.</p> <p>Por este motivo SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> doy consentimiento a que se realice la terapia indicada.</p>		
NOMBRE DEL PACIENTE: _____ C. IDENTIDAD DEL PACIENTE: _____ FIRMA DEL PACIENTE: _____		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____ C. IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE: _____ RELACIÓN CON EL PACIENTE: _____ FIRMA DEL REPRESENTANTE: _____		
NOMBRE DEL ESTUDIANTE: <u>FREDY RENÁN OBANDO ROSERO</u> C. IDENTIDAD DEL ESTUDIANTE: <u>100189844-2</u> FIRMA DEL ESTUDIANTE: _____		

CONSENTIMIENTO INFORMADO		
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	LUGAR DONDE SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO	
INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO	S.C.C BOSNA	
NOMBRE DEL ESTUDIANTE	ESPECIALIDAD	
FREDY RENÁN OBANDO ROSERO	TECNOLOGÍA EN TERAPIAS NATURALES	
LUGAR	FECHA	
OTAVALO - IMBABURA	DÍA: MES: AÑO:	
<p>Yo _____, con C.I. _____; domiciliado en <u>Urbanización San Sebastián</u>; de la ciudad de <u>Otavalo</u>; en calidad de paciente o como representante del paciente autorizo a <u>FREDY RENÁN OBANDO ROSERO</u>, con profesión o especialidad <u>TECNOLOGÍA EN TERAPIAS NATURALES</u>; para la realización del procedimiento <u>DIGITOPUNTURA CON LA TÉCNICA DE MICROSISTEMA EMOCIONAL DE CRÁNEO (MSEC)</u>.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he sido informado claramente sobre la técnica de MSEC, que consiste en una terapia no invasiva, reflexológica aplicada en el cráneo en la que se ejerce presión con los dedos en áreas definidas para cada emoción, a la vez que verbaliza frases que guarda relación con las vivencias del paciente.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he sido informado sobre el dolor residual que se puede presentar con esta terapia, en algunos casos.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he sido informado sobre la frecuencia y tiempo de duración del tratamiento.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias inesperadas, que puedan requerir una prolongación del tratamiento programado inicialmente o la realización de otro procedimiento diferente a la técnica de MSEC.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantizan en 100% los resultados que esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no sólo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> reconozco y acepto que se me ha dado la oportunidad de formular preguntas, las mismas que han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> he leído este documento en su totalidad y SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> estoy de acuerdo con su contenido.</p> <p>Por este motivo SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> doy consentimiento a que se realice la terapia indicada.</p>		
NOMBRE DEL PACIENTE: _____ C. IDENTIDAD DEL PACIENTE: _____ FIRMA DEL PACIENTE: _____		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____ C. IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE: _____ RELACIÓN CON EL PACIENTE: _____ FIRMA DEL REPRESENTANTE: _____		
NOMBRE DEL ESTUDIANTE: <u>FREDY RENÁN OBANDO ROSERO</u> C. IDENTIDAD DEL ESTUDIANTE: <u>100189844-2</u> FIRMA DEL ESTUDIANTE: _____		

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLOGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 TEST DE SATISFACCION LABORAL

NOMBRE: [REDACTED]
 GÉNERO: Masculino
 EDAD: 36

CODIGO:
 CARGO: Vendedor
 ANTIGÜEDAD: 5 años

	Muy insatisfecho	Insatisfecho	Moderadamente insatisfecho	Ni satisfecho ni insatisfecho	Moderadamente satisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho
	1	2	3	4	5	6	7
Condiciones físicas de su trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Sus compañeros de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Su superior inmediato	1	2	3	4	5	6	7
Su salario	1	2	3	4	5	6	7
Relaciones entre dirección y trabajadores de la empresa	1	2	3	4	5	6	7
El modo en que su empresa está gestionada	1	2	3	4	5	6	7
Su horario de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Su estabilidad en el empleo	1	2	3	4	5	6	7
SATISFACCIÓN INTRÍNSECA							
Libertad para elegir su propio método de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Reconocimiento que obtienes por el trabajo bien hecho	1	2	3	4	5	6	7
Responsabilidad que tiene asignada	1	2	3	4	5	6	7
La posibilidad de usar sus capacidades	1	2	3	4	5	6	7
Sus posibilidades de promocionar	1	2	3	4	5	6	7
La atención que se presta a las sugerencias que hace	1	2	3	4	5	6	7
La variedad de tareas que realiza en su trabajo	1	2	3	4	5	6	7
SATISFACCIÓN EXTRÍNSECA							

FIRMA: [REDACTED]

ANEXO III: MODELO TEST ESCALA DE SATISFACCIÓN LABORAL

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLOGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 TEST DE SATISFACCION LABORAL

NOMBRE: [REDACTED]
 GÉNERO: *Masculino*
 EDAD: *53 años*

CODIGO:
 CARGO: *Ayudante de bodega*
 ANTIGÜEDAD: *22 años*

	Muy insatisfecho	Insatisfecho	Moderadamente insatisfecho	Ni satisfecho ni insatisfecho	Moderadamente satisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho
	1	2	3	4	5	6	7
Condiciones físicas de su trabajo	1	2	(3)	4	5	6	7
Sus compañeros de trabajo	1	2	3	(4)	5	6	7
Su superior inmediato	1	2	3	4	(5)	6	7
Su salario	1	2	(3)	4	5	6	7
Relaciones entre dirección y trabajadores de la empresa	1	2	3	(4)	5	6	7
El modo en que su empresa está gestionada	1	2	(3)	4	5	6	7
Su horario de trabajo	1	2	3	4	(5)	6	7
Su estabilidad en el empleo	1	2	(3)	4	5	6	7
SATISFACCIÓN INTRÍNSECA							
Libertad para elegir su propio método de trabajo	1	2	3	(4)	5	6	7
Reconocimiento que obtienes por el trabajo bien hecho	1	(2)	3	4	5	6	7
Responsabilidad que tiene asignada	1	2	3	(4)	5	6	7
La posibilidad de usar sus capacidades	1	2	3	4	(5)	6	7
Sus posibilidades de promocionar	1	2	3	4	(5)	6	7
La atención que se presta a las sugerencias que hace	1	2	3	(4)	5	6	7
La variedad de tareas que realiza en su trabajo	1	2	(3)	4	5	6	7
SATISFACCIÓN EXTRÍNSECA							

FIRMA: [REDACTED]

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLOGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 TEST DE SATISFACCION LABORAL

NOMBRE: [REDACTED]
 GÉNERO: Femenino
 EDAD: 41

CODIGO:
 CARGO: CDJERA
 ANTIGÜEDAD: 10 AÑOS

	Muy insatisfecho	insatisfecho	Moderadamente insatisfecho	Ni satisfecho ni insatisfecho	Moderadamente satisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho
	1	2	3	4	5	6	7
Condiciones físicas de su trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Sus compañeros de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Su superior inmediato	1	2	3	4	5	6	7
Su salario	1	2	3	4	5	6	7
Relaciones entre dirección y trabajadores de la empresa	1	2	3	4	5	6	7
El modo en que su empresa está gestionada	1	2	3	4	5	6	7
Su horario de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Su estabilidad en el empleo	1	2	3	4	5	6	7
SATISFACCIÓN INTRINSECA							
Libertad para elegir su propio método de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Reconocimiento que obtienes por el trabajo bien hecho	1	2	3	4	5	6	7
Responsabilidad que tiene asignada	1	2	3	4	5	6	7
La posibilidad de usar sus capacidades	1	2	3	4	5	6	7
Sus posibilidades de promocionar	1	2	3	4	5	6	7
La atención que se presta a las sugerencias que hace	1	2	3	4	5	6	7
La variedad de tareas que realiza en su trabajo	1	2	3	4	5	6	7
SATISFACCIÓN EXTRINSECA							

FIRMA: [REDACTED]

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLOGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 TEST DE SATISFACCION LABORAL

NOMBRE: [REDACTED]
 GÉNERO: *Femenino*
 EDAD: *44 años*

CODIGO: *Fadunacion / KAP*
 CARGO: *KAP*
 ANTIGÜEDAD: *10 años*

	Muy insatisfecho	Insatisfecho	Moderadamente insatisfecho	Ni satisfecho ni insatisfecho	Moderadamente satisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho
	1	2	3	4	5	6	
Condiciones físicas de su trabajo	1	2	3	4	5	6	
Sus compañeros de trabajo	1	2	3	4	5	6	
Su superior inmediato	1	2	3	4	5	6	
Su salario	1	2	3	4	5	6	
Relaciones entre dirección y trabajadores de la empresa	1	2	3	4	5	6	
El modo en que su empresa está gestionada	1	2	3	4	5	6	
Su horario de trabajo	1	2	3	4	5	6	
Su estabilidad en el empleo	1	2	3	4	5	6	
SATISFACCIÓN INTRÍNSECA							
Libertad para elegir su propio método de trabajo	1	2	3	4	5	6	
Reconocimiento que obtienes por el trabajo bien hecho	1	2	3	4	5	6	
Responsabilidad que tiene asignada	1	2	3	4	5	6	
La posibilidad de usar sus capacidades	1	2	3	4	5	6	
Sus posibilidades de promocionar	1	2	3	4	5	6	
La atención que se presta a las sugerencias que hace	1	2	3	4	5	6	
La variedad de tareas que realiza en su trabajo	1	2	3	4	5	6	
SATISFACCIÓN EXTRÍNSECA							

FIRMA: [REDACTED]

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLOGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 TEST DE SATISFACCION LABORAL

NOMBRE: [REDACTED]
 GÉNERO: Femenino
 EDAD: 57 años

CODIGO:
 CARGO: Cajera
 ANTIGÜEDAD: 12 años

	Muy insatisfecho	Insatisfecho	Moderadamente insatisfecho	Ni satisfecho ni insatisfecho	Moderadamente satisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho
	1	2	3	4	5	6	7
Condiciones físicas de su trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Sus compañeros de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Su superior inmediato	1	2	3	4	5	6	7
Su salario	1	2	3	4	5	6	7
Relaciones entre dirección y trabajadores de la empresa	1	2	3	4	5	6	7
El modo en que su empresa está gestionada	1	2	3	4	5	6	7
Su horario de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Su estabilidad en el empleo	1	2	3	4	5	6	7
SATISFACCIÓN INTRÍNSECA							
Libertad para elegir su propio método de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Reconocimiento que obtienes por el trabajo bien hecho	1	2	3	4	5	6	7
Responsabilidad que tiene asignada	1	2	3	4	5	6	7
La posibilidad de usar sus capacidades	1	2	3	4	5	6	7
Sus posibilidades de promocionar	1	2	3	4	5	6	7
La atención que se presta a las sugerencias que hace	1	2	3	4	5	6	7
La variedad de tareas que realiza en su trabajo	1	2	3	4	5	6	7
SATISFACCIÓN EXTRÍNSECA							

FIRMA: [REDACTED]

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLOGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 TEST DE SATISFACCION LABORAL

NOMBRE: [REDACTED]
 GÉNERO: Femenino
 EDAD: 25 años

CODIGO:
 CARGO: Asistente Contable
 ANTIGÜEDAD: 2 Meses

	Muy insatisfecho	Insatisfecho	Moderadamente insatisfecho	Ni satisfecho ni insatisfecho	Moderadamente satisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho
	1	2	3	4	5	6	7
Condiciones físicas de su trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Sus compañeros de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Su superior inmediato	1	2	3	4	5	6	7
Su salario	1	2	3	4	5	6	7
Relaciones entre dirección y trabajadores de la empresa	1	2	3	4	5	6	7
El modo en que su empresa está gestionada	1	2	3	4	5	6	7
Su horario de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Su estabilidad en el empleo	1	2	3	4	5	6	7
SATISFACCIÓN INTRÍNSECA							
Libertad para elegir su propio método de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Reconocimiento que obtienes por el trabajo bien hecho	1	2	3	4	5	6	7
Responsabilidad que tiene asignada	1	2	3	4	5	6	7
La posibilidad de usar sus capacidades	1	2	3	4	5	6	7
Sus posibilidades de promocionar	1	2	3	4	5	6	7
La atención que se presta a las sugerencias que hace	1	2	3	4	5	6	7
La variedad de tareas que realiza en su trabajo	1	2	3	4	5	6	7
SATISFACCIÓN EXTRÍNSECA							

FIRMA: [REDACTED]

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLOGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 TEST DE SATISFACCION LABORAL

NOMBRE: [REDACTED]
 GÉNERO: Femenino
 EDAD: 30

CODIGO:
 CARGO: Auxiliar Contable.
 ANTIGÜEDAD: 5 años.

	Muy insatisfecho	Insatisfecho	Moderadamente insatisfecho	Ni satisfecho ni insatisfecho	Moderadamente satisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho
	1	2	3	4	5	6	7
Condiciones físicas de su trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Sus compañeros de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Su superior inmediato	2	2	3	4	5	6	7
Su salario	1	2	3	4	5	6	7
Relaciones entre dirección y trabajadores de la empresa	1	2	3	4	5	6	7
El modo en que su empresa está gestionada	1	2	3	4	5	6	7
Su horario de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Su estabilidad en el empleo	1	2	3	4	5	6	7
SATISFACCIÓN INTRÍNSECA							
Libertad para elegir su propio método de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Reconocimiento que obtienes por el trabajo bien hecho	1	2	3	4	5	6	7
Responsabilidad que tiene asignada	1	2	3	4	5	6	7
La posibilidad de usar sus capacidades	1	2	3	4	5	6	7
Sus posibilidades de promocionar	1	2	3	4	5	6	7
La atención que se presta a las sugerencias que hace	1	2	3	4	5	6	7
La variedad de tareas que realiza en su trabajo	1	2	3	4	5	6	7
SATISFACCIÓN EXTRÍNSECA							

FIRMA: [REDACTED]

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLOGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 TEST DE SATISFACCION LABORAL

NOMBRE [REDACTED]
 GÉNERO: *Masculino*
 EDAD: *35 años*

CODIGO:
 CARGO: *Ventas*
 ANTIGÜEDAD: *12 años*

	Muy insatisfecho	Insatisfecho	Moderadamente insatisfecho	Ni satisfecho ni insatisfecho	Moderadamente satisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho
	1	2	3	4	5	6	7
Condiciones físicas de su trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Sus compañeros de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Su superior inmediato	1	2	3	4	5	6	7
Su salario	1	2	3	4	5	6	7
Relaciones entre dirección y trabajadores de la empresa	1	2	3	4	5	6	7
El modo en que su empresa está gestionada	1	2	3	4	5	6	7
Su horario de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Su estabilidad en el empleo	1	2	3	4	5	6	7
SATISFACCIÓN INTRÍNSECA							
Libertad para elegir su propio método de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Reconocimiento que obtienes por el trabajo bien hecho	1	2	3	4	5	6	7
Responsabilidad que tiene asignada	1	2	3	4	5	6	7
La posibilidad de usar sus capacidades	1	2	3	4	5	6	7
Sus posibilidades de promocionar	1	2	3	4	5	6	7
La atención que se presta a las sugerencias que hace	1	2	3	4	5	6	7
La variedad de tareas que realiza en su trabajo	1	2	3	4	5	6	7
SATISFACCIÓN EXTRÍNSECA							

FIRMA: [REDACTED]

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLOGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 TEST DE SATISFACCION LABORAL

NOMBRE: [REDACTED]
 GÉNERO: *Masculino*
 EDAD: *54*

CODIGO:
 CARGO: *CHOFER*
 ANTIGÜEDAD: *14 años*

	Muy insatisfecho	Insatisfecho	Moderadamente insatisfecho	Ni satisfecho ni insatisfecho	Moderadamente satisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho
	1	2	3	4	5	6	
Condiciones físicas de su trabajo	1	2	3	4	5	6	
Sus compañeros de trabajo	1	2	3	4	5	6	
Su superior inmediato	1	2	3	4	5	6	
Su salario	1	2	3	4	5	6	
Relaciones entre dirección y trabajadores de la empresa	1	2	3	4	5	6	
El modo en que su empresa está gestionada	1	2	3	4	5	6	
Su horario de trabajo	1	2	3	4	5	6	
Su estabilidad en el empleo	1	2	3	4	5	6	7
SATISFACCIÓN INTRÍNSECA							
Libertad para elegir su propio método de trabajo	1	2	3	4	5	6	
Reconocimiento que obtienes por el trabajo bien hecho	1	2	3	4	5	6	
Responsabilidad que tiene asignada	1	2	3	4	5	6	
La posibilidad de usar sus capacidades	1	2	3	4	5	6	
Sus posibilidades de promocionar	1	2	3	4	5	6	
La atención que se presta a las sugerencias que hace	1	2	3	4	5	6	
La variedad de tareas que realiza en su trabajo	1	2	3	4	5	6	
SATISFACCIÓN EXTRÍNSECA							

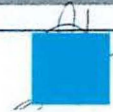
FIRMA: [REDACTED]

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLOGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 TEST DE SATISFACCION LABORAL

* NOMBRE: XXXXXXXXXX
 GÉNERO: Masculino.
 EDAD: 33

CODIGO:
 CARGO: Bodega.
 ANTIGÜEDAD: 2 meses 15 días.

	Muy insatisfecho	Insatisfecho	Moderadamente insatisfecho	Ni satisfecho ni insatisfecho	Moderadamente satisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho
	1	2	3	4	5	6	7
Condiciones físicas de su trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Sus compañeros de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Su superior inmediato	1	2	3	4	5	6	7
Su salario	1	2	3	4	5	6	7
Relaciones entre dirección y trabajadores de la empresa	1	2	3	4	5	6	7
El modo en que su empresa está gestionada	1	2	3	4	5	6	7
Su horario de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Su estabilidad en el empleo	1	2	3	4	5	6	7
SATISFACCIÓN INTRÍNSECA							
Libertad para elegir su propio método de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Reconocimiento que obtienes por el trabajo bien hecho	1	2	3	4	5	6	7
Responsabilidad que tiene asignada	1	2	3	4	5	6	7
La posibilidad de usar sus capacidades	1	2	3	4	5	6	7
Sus posibilidades de promocionar	1	2	3	4	5	6	7
La atención que se presta a las sugerencias que hace	1	2	3	4	5	6	7
La variedad de tareas que realiza en su trabajo	1	2	3	4	5	6	7
SATISFACCIÓN EXTRÍNSECA							

FIRMA: 

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLOGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 TEST DE SATISFACCION LABORAL

NOMBRE: [REDACTED]
 GÉNERO: FEMENINO
 EDAD: 49 AÑOS

CODIGO:
 CARGO: AUX. CONTABLE/PAGOS
 ANTIGÜEDAD: 13 AÑOS

	Muy insatisfecho	Insatisfecho	Moderadamente insatisfecho	Ni satisfecho ni insatisfecho	Moderadamente satisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho
	1	2	3	4	5	6	7
Condiciones físicas de su trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Sus compañeros de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Su superior inmediato	1	2	3	4	5	6	7
Su salario	1	2	3	4	5	6	7
Relaciones entre dirección y trabajadores de la empresa	1	2	3	4	5	6	7
El modo en que su empresa está gestionada	1	2	3	4	5	6	7
Su horario de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Su estabilidad en el empleo	1	2	3	4	5	6	7
SATISFACCIÓN INTRÍNSECA							
Libertad para elegir su propio método de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Reconocimiento que obtienes por el trabajo bien hecho	1	2	3	4	5	6	7
Responsabilidad que tiene asignada	1	2	3	4	5	6	7
La posibilidad de usar sus capacidades	1	2	3	4	5	6	7
Sus posibilidades de promocionar	1	2	3	4	5	6	7
La atención que se presta a las sugerencias que hace	1	2	3	4	5	6	7
La variedad de tareas que realiza en su trabajo	1	2	3	4	5	6	7
SATISFACCIÓN EXTRÍNSECA							

FIRMA: [REDACTED]

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLOGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 TEST DE SATISFACCION LABORAL

NOMBRE: XXXXXXXXXX
 GÉNERO: *Femenino*
 EDAD: *38*

CODIGO:
 CARGO: *System*
 ANTIGÜEDAD: *3 años*

	Muy insatisfecho	Insatisfecho	Moderadamente insatisfecho	Ni satisfecho ni insatisfecho	Moderadamente satisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho
	1	2	3	4	5	6	7
Condiciones físicas de su trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Sus compañeros de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Su superior inmediato	1	2	3	4	5	6	7
Su salario	1	2	3	4	5	6	7
Relaciones entre dirección y trabajadores de la empresa	1	2	3	4	5	6	7
El modo en que su empresa está gestionada	1	2	3	4	5	6	7
Su horario de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Su estabilidad en el empleo	1	2	3	4	5	6	7
SATISFACCIÓN INTRÍNSECA							
Libertad para elegir su propio método de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Reconocimiento que obtienes por el trabajo bien hecho	1	2	3	4	5	6	7
Responsabilidad que tiene asignada	1	2	3	4	5	6	7
La posibilidad de usar sus capacidades	1	2	3	4	5	6	7
Sus posibilidades de promocionar	1	2	3	4	5	6	7
La atención que se presta a las sugerencias que hace	1	2	3	4	5	6	7
La variedad de tareas que realiza en su trabajo	1	2	3	4	5	6	7
SATISFACCIÓN EXTRÍNSECA							

FIRMA: XXXXXXXXXX

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 TEST DE SATISFACCIÓN LABORAL

NOMBRE: [REDACTED]
 GÉNERO: FEMENINO
 EDAD: 36 AÑOS

CODIGO:
 CARGO: CONTADORA
 ANTIGÜEDAD: 7 AÑOS

	Muy insatisfecho	Insatisfecho	Moderadamente insatisfecho	Ni satisfecho ni insatisfecho	Moderadamente satisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho
	1	2	3	4	5	6	7
Condiciones físicas de su trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Sus compañeros de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Su superior inmediato	1	2	3	4	5	6	7
Su salario	1	2	3	4	5	6	7
Relaciones entre dirección y trabajadores de la empresa	1	2	3	4	5	6	7
El modo en que su empresa está gestionada	1	2	3	4	5	6	7
Su horario de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Su estabilidad en el empleo	1	2	3	4	5	6	7
SATISFACCIÓN INTRÍNSECA							
Libertad para elegir su propio método de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Reconocimiento que obtienes por el trabajo bien hecho	1	2	3	4	5	6	7
Responsabilidad que tiene asignada	1	2	3	4	5	6	7
La posibilidad de usar sus capacidades	1	2	3	4	5	6	7
Sus posibilidades de promocionar	1	2	3	4	5	6	7
La atención que se presta a las sugerencias que hace	1	2	3	4	5	6	7
La variedad de tareas que realiza en su trabajo	1	2	3	4	5	6	7
SATISFACCIÓN EXTRÍNSECA							

FIRMA: [REDACTED]

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 TEST DE SATISFACCIÓN LABORAL

NOMBRE: [REDACTED]
 GÉNERO: Mujer
 EDAD: 44

CODIGO:
 CARGO: Ventas Externas
 ANTIGÜEDAD: 6 años

	Muy Insatisfecho	Insatisfecho	Moderadamente insatisfecho	Ni satisfecho ni insatisfecho	Moderadamente satisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho
	1	2	3	4	5	6	7
Condiciones físicas de su trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Sus compañeros de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Su superior inmediato	1	2	3	4	5	6	7
Su salario	1	2	3	4	5	6	7
Relaciones entre dirección y trabajadores de la empresa	1	2	3	4	5	6	7
El modo en que su empresa está gestionada	1	2	3	4	5	6	7
Su horario de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Su estabilidad en el empleo	1	2	3	4	5	6	7
SATISFACCIÓN INTRÍNSECA							
Libertad para elegir su propio método de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Reconocimiento que obtienes por el trabajo bien hecho	1	2	3	4	5	6	7
Responsabilidad que tiene asignada	1	2	3	4	5	6	7
La posibilidad de usar sus capacidades	1	2	3	4	5	6	7
Sus posibilidades de promocionar	1	2	3	4	5	6	7
La atención que se presta a las sugerencias que hace	1	2	3	4	5	6	7
La variedad de tareas que realiza en su trabajo	1	2	3	4	5	6	7
SATISFACCIÓN EXTRÍNSECA							

FIRMA: [REDACTED]

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLOGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 TEST DE SATISFACCION LABORAL

NOMBRE: [REDACTED]
 GÉNERO: *Masculino*
 EDAD: *52*

CODIGO:
 CARGO: *Chofer*
 ANTIGÜEDAD: *28 años*

	Muy insatisfecho	Insatisfecho	Moderadamente insatisfecho	Ni satisfecho ni insatisfecho	Moderadamente satisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho
	1	2	3	4	5	6	7
Condiciones físicas de su trabajo	1	2	3	4	<i>5</i>	6	7
Sus compañeros de trabajo	1	2	3	<i>4</i>	5	6	7
Su superior inmediato	1	2	3	<i>4</i>	5	6	7
Su salario	1	2	3	4	<i>5</i>	6	7
Relaciones entre dirección y trabajadores de la empresa	1	2	3	4	5	<i>6</i>	7
El modo en que su empresa está gestionada	1	2	3	<i>4</i>	5	6	7
Su horario de trabajo	1	2	3	4	5	<i>6</i>	7
Su estabilidad en el empleo	1	2	3	4	5	<i>6</i>	7
SATISFACCIÓN INTRÍNSECA							
Libertad para elegir su propio método de trabajo	1	2	3	4	5	<i>6</i>	7
Reconocimiento que obtienes por el trabajo bien hecho	1	<i>2</i>	3	4	5	6	7
Responsabilidad que tiene asignada	1	2	3	4	<i>5</i>	6	7
La posibilidad de usar sus capacidades	1	2	3	<i>4</i>	5	6	7
Sus posibilidades de promocionar	<i>1</i>	2	3	4	5	6	7
La atención que se presta a las sugerencias que hace	1	2	3	4	5	<i>6</i>	7
La variedad de tareas que realiza en su trabajo	1	2	3	<i>4</i>	5	6	7
SATISFACCIÓN EXTRÍNSECA							

FIRMA: [REDACTED]

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLOGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 TEST DE SATISFACCION LABORAL

NOMBRE: [REDACTED]
 GÉNERO: Masculino
 EDAD: 41 años

CODIGO:
 CARGO: Bodeguero
 ANTIGÜEDAD: 13 años

	Muy insatisfecho	Insatisfecho	Moderadamente insatisfecho	Ni satisfecho ni insatisfecho	Moderadamente satisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho
	1	2	3	4	5	6	7
Condiciones físicas de su trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Sus compañeros de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Su superior inmediato	1	2	3	4	5	6	7
Su salario	1	2	3	4	5	6	7
Relaciones entre dirección y trabajadores de la empresa	1	2	3	4	5	6	7
El modo en que su empresa está gestionada	1	2	3	4	5	6	7
Su horario de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Su estabilidad en el empleo	1	2	3	4	5	6	7
SATISFACCIÓN INTRÍNSECA							
Libertad para elegir su propio método de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Reconocimiento que obtienes por el trabajo bien hecho	1	2	3	4	5	6	7
Responsabilidad que tiene asignada	1	2	3	4	5	6	7
La posibilidad de usar sus capacidades	1	2	3	4	5	6	7
Sus posibilidades de promocionar	1	2	3	4	5	6	7
La atención que se presta a las sugerencias que hace	1	2	3	4	5	6	7
La variedad de tareas que realiza en su trabajo	1	2	3	4	5	6	7
SATISFACCIÓN EXTRÍNSECA							

FIRMA: [REDACTED]

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLOGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 TEST DE SATISFACCION LABORAL

NOMBRE: [Redacted]
 GÉNERO: *Femenino*
 EDAD: *30*

CODIGO:
 CARGO: *Asistente Contabilidad*
 ANTIGÜEDAD: *7 años*

Discapacidad

	Muy insatisfecho	Insatisfecho	Moderadamente insatisfecho	Ni satisfecho ni insatisfecho	Moderadamente satisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho
	1	2	3	4	5	6	7
Condiciones físicas de su trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Sus compañeros de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Su superior inmediato	1	2	3	4	5	6	7
Su salario	1	2	3	4	5	6	7
Relaciones entre dirección y trabajadores de la empresa	1	2	3	4	5	6	7
El modo en que su empresa está gestionada	1	2	3	4	5	6	7
Su horario de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Su estabilidad en el empleo	1	2	3	4	5	6	7
SATISFACCIÓN INTRÍNSECA							
Libertad para elegir su propio método de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Reconocimiento que obtienes por el trabajo bien hecho	1	2	3	4	5	6	7
Responsabilidad que tiene asignada	1	2	3	4	5	6	7
La posibilidad de usar sus capacidades	1	2	3	4	5	6	7
Sus posibilidades de promocionar	1	2	3	4	5	6	7
La atención que se presta a las sugerencias que hace	1	2	3	4	5	6	7
La variedad de tareas que realiza en su trabajo	1	2	3	4	5	6	7
SATISFACCIÓN EXTRÍNSECA							

FIRMA: [Redacted Signature]

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 TEST DE SATISFACCIÓN LABORAL

NOMBRE: [REDACTED]
 GÉNERO: *Femenino*
 EDAD: *43*

CODIGO: [REDACTED]
 CARGO: *Auxiliar Contable*
 ANTIGÜEDAD: *11 años*

	Muy insatisfecho	Insatisfecho	Moderadamente insatisfecho	Ni satisfecho ni insatisfecho	Moderadamente satisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho
	1	2	3	4	5	6	7
Condiciones físicas de su trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Sus compañeros de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Su superior inmediato	1	2	3	4	5	6	7
Su salario	1	2	3	4	5	6	7
Relaciones entre dirección y trabajadores de la empresa	1	2	3	4	5	6	7
El modo en que su empresa está gestionada	1	2	3	4	5	6	7
Su horario de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Su estabilidad en el empleo	1	2	3	4	5	6	7
SATISFACCIÓN INTRÍNSECA							
Libertad para elegir su propio método de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Reconocimiento que obtienes por el trabajo bien hecho	1	2	3	4	5	6	7
Responsabilidad que tiene asignada	1	2	3	4	5	6	7
La posibilidad de usar sus capacidades	1	2	3	4	5	6	7
Sus posibilidades de promocionar	1	2	3	4	5	6	7
La atención que se presta a las sugerencias que hace	1	2	3	4	5	6	7
La variedad de tareas que realiza en su trabajo	1	2	3	4	5	6	7
SATISFACCIÓN EXTRÍNSECA							

FIRMA: [REDACTED]

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLOGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 TEST DE SATISFACCION LABORAL

NOMBRE: XXXXXXXXXX
 GÉNERO: *Mas colino*
 EDAD: *41*

CODIGO:
 CARGO: *ayudante bodega*
 ANTIGÜEDAD: *11 años*

	Muy insatisfecho	Insatisfecho	Moderadamente insatisfecho	Ni satisfecho ni insatisfecho	Moderadamente satisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho
	1	2	3	4	5	6	7
Condiciones físicas de su trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Sus compañeros de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Su superior inmediato	1	2	3	4	5	6	7
Su salario	1	2	3	4	5	6	7
Relaciones entre dirección y trabajadores de la empresa	1	2	3	4	5	6	7
El modo en que su empresa está gestionada	1	2	3	4	5	6	7
Su horario de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Su estabilidad en el empleo	1	2	3	4	5	6	7
SATISFACCIÓN INTRÍNSECA							
Libertad para elegir su propio método de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Reconocimiento que obtienes por el trabajo bien hecho	1	2	3	4	5	6	7
Responsabilidad que tiene asignada	1	2	3	4	5	6	7
La posibilidad de usar sus capacidades	1	2	3	4	5	6	7
Sus posibilidades de promocionar	1	2	3	4	5	6	7
La atención que se presta a las sugerencias que hace	1	2	3	4	5	6	7
La variedad de tareas que realiza en su trabajo	1	2	3	4	5	6	7
SATISFACCIÓN EXTRÍNSECA							

FIRMA: XXXXXXXXXX

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLOGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 TEST DE SATISFACCION LABORAL

NOMBRE: [REDACTED]
 GÉNERO:
 EDAD: 39 años

CODIGO:
 CARGO: Mantenimiento de limpieza
 ANTIGÜEDAD: 8 años

	Muy insatisfecho	Insatisfecho	Moderadamente insatisfecho	Ni satisfecho ni insatisfecho	Moderadamente satisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho
	1	2	3	4	5	6	7
Condiciones físicas de su trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Sus compañeros de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Su superior inmediato	1	2	3	4	5	6	7
Su salario	1	2	3	4	5	6	7
Relaciones entre dirección y trabajadores de la empresa	1	2	3	4	5	6	7
El modo en que su empresa está gestionada	1	2	3	4	5	6	7
Su horario de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Su estabilidad en el empleo	1	2	3	4	5	6	7
SATISFACCIÓN INTRÍNSECA							
Libertad para elegir su propio método de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Reconocimiento que obtienes por el trabajo bien hecho	1	2	3	4	5	6	7
Responsabilidad que tiene asignada	1	2	3	4	5	6	7
La posibilidad de usar sus capacidades	1	2	3	4	5	6	7
Sus posibilidades de promocionar	1	2	3	4	5	6	7
La atención que se presta a las sugerencias que hace	1	2	3	4	5	6	7
La variedad de tareas que realiza en su trabajo	1	2	3	4	5	6	7
SATISFACCIÓN EXTRÍNSECA							

FIRMA: [REDACTED]

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 TEST DE SATISFACCIÓN LABORAL

NOMBRE: XXXXXXXXXX
 GÉNERO: Femenino
 EDAD: 42 años

CODIGO:
 CARGO: Asistente Administrativo
 ANTIGÜEDAD: 5 años

	Muy insatisfecho	Insatisfecho	Moderadamente insatisfecho	Ni satisfecho ni insatisfecho	Moderadamente satisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho
	1	2	3	4	5	6	7
Condiciones físicas de su trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Sus compañeros de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Su superior inmediato	1	2	3	4	5	6	7
Su salario	1	2	3	4	5	6	7
Relaciones entre dirección y trabajadores de la empresa	1	2	3	4	5	6	7
El modo en que su empresa está gestionada	1	2	3	4	5	6	7
Su horario de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Su estabilidad en el empleo	1	2	3	4	5	6	7
SATISFACCIÓN INTRÍNSECA							
Libertad para elegir su propio método de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Reconocimiento que obtienes por el trabajo bien hecho	1	2	3	4	5	6	7
Responsabilidad que tiene asignada	1	2	3	4	5	6	7
La posibilidad de usar sus capacidades	1	2	3	4	5	6	7
Sus posibilidades de promocionar	1	2	3	4	5	6	7
La atención que se presta a las sugerencias que hace	1	2	3	4	5	6	7
La variedad de tareas que realiza en su trabajo	1	2	3	4	5	6	7
SATISFACCIÓN EXTRÍNSECA							

FIRMA: XXXXXXXXXX

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLOGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 TEST DE SATISFACCION LABORAL

NOMBRE: [REDACTED]
 GÉNERO: Masculino
 EDAD: 34

CODIGO:
 CARGO: Conductor
 ANTIGÜEDAD: 18 meses

	Muy insatisfecho	Insatisfecho	Moderadamente insatisfecho	Ni satisfecho ni insatisfecho	Moderadamente satisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho
	1	2	3	4	5	6	7
Condiciones físicas de su trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Sus compañeros de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Su superior inmediato	1	2	3	4	5	6	7
Su salario	1	2	3	4	5	6	7
Relaciones entre dirección y trabajadores de la empresa	1	2	3	4	5	6	7
El modo en que su empresa está gestionada	1	2	3	4	5	6	7
Su horario de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Su estabilidad en el empleo	1	2	3	4	5	6	7
SATISFACCIÓN INTRINSECA							
Libertad para elegir su propio método de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Reconocimiento que obtienes por el trabajo bien hecho	1	2	3	4	5	6	7
Responsabilidad que tiene asignada	1	2	3	4	5	6	7
La posibilidad de usar sus capacidades	1	2	3	4	5	6	7
Sus posibilidades de promocionar	1	2	3	4	5	6	7
La atención que se presta a las sugerencias que hace	1	2	3	4	5	6	7
La variedad de tareas que realiza en su trabajo	1	2	3	4	5	6	7
SATISFACCIÓN EXTRINSECA							

FIRMA: [REDACTED]

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLOGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 TEST DE SATISFACCION LABORAL

NOMBRE: [REDACTED]
 GÉNERO: Masculino
 EDAD: 24 años

CODIGO:
 CARGO: Bodeguero
 ANTIGÜEDAD: 1 año

	Muy insatisfecho	Insatisfecho	Moderadamente insatisfecho	Ni satisfecho ni insatisfecho	Moderadamente satisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho
	1	2	3	4	5	6	7
Condiciones físicas de su trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Sus compañeros de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Su superior inmediato	1	2	3	4	5	6	7
Su salario	1	2	3	4	5	6	7
Relaciones entre dirección y trabajadores de la empresa	1	2	3	4	5	6	7
El modo en que su empresa está gestionada	1	2	3	4	5	6	7
Su horario de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Su estabilidad en el empleo	1	2	3	4	5	6	7
SATISFACCIÓN INTRÍNSECA							
Libertad para elegir su propio método de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Reconocimiento que obtienes por el trabajo bien hecho	1	2	3	4	5	6	7
Responsabilidad que tiene asignada	1	2	3	4	5	6	7
La posibilidad de usar sus capacidades	1	2	3	4	5	6	7
Sus posibilidades de promocionar	1	2	3	4	5	6	7
La atención que se presta a las sugerencias que hace	1	2	3	4	5	6	7
La variedad de tareas que realiza en su trabajo	1	2	3	4	5	6	7
SATISFACCIÓN EXTRÍNSECA							

FIRMA: [REDACTED]

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLOGICO ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
TEST DE SATISFACCION LABORAL

NOMBRE: XXXXXXXXXX
 GÉNERO: MASCULINO
 EDAD: 46 AÑOS

CODIGO:
 CARGO: JEFE DE BODEGA A2
 ANTIGÜEDAD: 90 AÑOS

	Muy insatisfecho	Insatisfecho	Moderadamente insatisfecho	Ni satisfecho ni insatisfecho	Moderadamente satisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho
	1	2	3	4	5	6	7
Condiciones físicas de su trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Sus compañeros de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Su superior inmediato	1	2	3	4	5	6	7
Su salario	1	2	3	4	5	6	7
Relaciones entre dirección y trabajadores de la empresa	1	2	3	4	5	6	7
El modo en que su empresa está gestionada	1	2	3	4	5	6	7
Su horario de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Su estabilidad en el empleo	1	2	3	4	5	6	7
SATISFACCIÓN INTRÍNSECA							
Libertad para elegir su propio método de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Reconocimiento que obtienes por el trabajo bien hecho	1	2	3	4	5	6	7
Responsabilidad que tiene asignada	1	2	3	4	5	6	7
La posibilidad de usar sus capacidades	1	2	3	4	5	6	7
Sus posibilidades de promocionar	1	2	3	4	5	6	7
La atención que se presta a las sugerencias que hace	1	2	3	4	5	6	7
La variedad de tareas que realiza en su trabajo	1	2	3	4	5	6	7
SATISFACCIÓN EXTRÍNSECA							

FIRMA: XXXXXXXXXX

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLOGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 TEST DE SATISFACCION LABORAL

NOMBRE: XXXXXXXXXX
 GÉNERO: Masculino
 EDAD: 42

CODIGO:
 CARGO: Adquisiciones
 ANTIGÜEDAD: 6 años

	Muy insatisfecho	Insatisfecho	Moderadamente insatisfecho	Ni satisfecho ni insatisfecho	Moderadamente satisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho
	1	2	3	4	5	6	7
Condiciones físicas de su trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Sus compañeros de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Su superior inmediato	1	2	3	4	5	6	7
Su salario	1	2	3	4	5	6	7
Relaciones entre dirección y trabajadores de la empresa	1	2	3	4	5	6	7
El modo en que su empresa está gestionada	1	2	3	4	5	6	7
Su horario de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Su estabilidad en el empleo	1	2	3	4	5	6	7
SATISFACCIÓN INTRÍNSECA							
Libertad para elegir su propio método de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Reconocimiento que obtienes por el trabajo bien hecho	1	2	3	4	5	6	7
Responsabilidad que tiene asignada	1	2	3	4	5	6	7
La posibilidad de usar sus capacidades	1	2	3	4	5	6	7
Sus posibilidades de promocionar	1	2	3	4	5	6	7
La atención que se presta a las sugerencias que hace	1	2	3	4	5	6	7
La variedad de tareas que realiza en su trabajo	1	2	3	4	5	6	7
SATISFACCIÓN EXTRÍNSECA							

FIRMA: XXXXXXXXXX

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLOGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 TEST DE SATISFACCION LABORAL

NOMBRE: [REDACTED]
 GÉNERO: Masculino
 EDAD: 38

CODIGO:
 CARGO: Bodeguero/Vendedor
 ANTIGÜEDAD: 20 años

	Muy insatisfecho	Insatisfecho	Moderadamente insatisfecho	Ni satisfecho ni insatisfecho	Moderadamente satisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho
	1	2	3	4	5	6	7
Condiciones físicas de su trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Sus compañeros de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Su superior inmediato	1	2	3	4	5	6	7
Su salario	1	2	3	4	5	6	7
Relaciones entre dirección y trabajadores de la empresa	1	2	3	4	5	6	7
El modo en que su empresa está gestionada	1	2	3	4	5	6	7
Su horario de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Su estabilidad en el empleo	1	2	3	4	5	6	7
SATISFACCIÓN INTRÍNSECA							
Libertad para elegir su propio método de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Reconocimiento que obtienes por el trabajo bien hecho	1	2	3	4	5	6	7
Responsabilidad que tiene asignada	1	2	3	4	5	6	7
La posibilidad de usar sus capacidades	1	2	3	4	5	6	7
Sus posibilidades de promocionar	1	2	3	4	5	6	7
La atención que se presta a las sugerencias que hace	1	2	3	4	5	6	7
La variedad de tareas que realiza en su trabajo	1	2	3	4	5	6	7
SATISFACCIÓN EXTRÍNSECA							

FIRMA: [REDACTED]


INSTITUTO SUPERIOR TECNOLOGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 TEST DE SATISFACCION LABORAL

NOMBRE: [Redacted]
 GÉNERO: *Masculino*
 EDAD: *47*

CODIGO:
 CARGO: *Cajero-ventador*
 ANTIGÜEDAD: *14 años*

	Muy insatisfecho	Insatisfecho	Moderadamente insatisfecho	Ni satisfecho ni insatisfecho	Moderadamente satisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho
	1	2	3	4	5	6	7
Condiciones físicas de su trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Sus compañeros de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Su superior inmediato	1	2	3	4	5	6	7
Su salario	1	2	3	4	5	6	7
Relaciones entre dirección y trabajadores de la empresa	1	2	3	4	5	6	7
El modo en que su empresa está gestionada	1	2	3	4	5	6	7
Su horario de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Su estabilidad en el empleo	1	2	3	4	5	6	7
SATISFACCIÓN INTRÍNSECA							
Libertad para elegir su propio método de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Reconocimiento que obtienes por el trabajo bien hecho	1	2	3	4	5	6	7
Responsabilidad que tiene asignada	1	2	3	4	5	6	7
La posibilidad de usar sus capacidades	1	2	3	4	5	6	7
Sus posibilidades de promocionar	1	2	3	4	5	6	7
La atención que se presta a las sugerencias que hace	1	2	3	4	5	6	7
La variedad de tareas que realiza en su trabajo	1	2	3	4	5	6	7
SATISFACCIÓN EXTRÍNSECA							

FIRMA: [Redacted]

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLOGICO ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
TEST DE SATISFACCION LABORAL

NOMBRE: [REDACTED]
 GÉNERO: MASCULINO
 EDAD: 32

CODIGO:
 CARGO: VENDEDOR CAJERO
 ANTIGÜEDAD: 10 AÑOS

	Muy insatisfecho	Insatisfecho	Moderadamente insatisfecho	Ni satisfecho ni insatisfecho	Moderadamente satisfecho	Satisfecho	Muy satisfech
	1	2	3	4	5	6	
Condiciones físicas de su trabajo	1	2	3	4	5	6	
Sus compañeros de trabajo	1	2	3	4	5	6	
Su superior inmediato	1	2	3	4	5	6	
Su salario	1	2	3	4	5	6	
Relaciones entre dirección y trabajadores de la empresa	1	2	3	4	5	6	
El modo en que su empresa está gestionada	1	2	3	4	5	6	
Su horario de trabajo	1	2	3	4	5	6	
Su estabilidad en el empleo	1	2	3	4	5	6	
SATISFACCIÓN INTRÍNSECA							
Libertad para elegir su propio método de trabajo	1	2	3	4	5	6	
Reconocimiento que obtienes por el trabajo bien hecho	1	2	3	4	5	6	
Responsabilidad que tiene asignada	1	2	3	4	5	6	
La posibilidad de usar sus capacidades	1	2	3	4	5	6	
Sus posibilidades de promocionar	1	2	3	4	5	6	
La atención que se presta a las sugerencias que hace	1	2	3	4	5	6	
La variedad de tareas que realiza en su trabajo	1	2	3	4	5	6	
SATISFACCIÓN EXTRÍNSECA							

FIRMA: [REDACTED]

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLOGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 TEST DE SATISFACCION LABORAL

NOMBRE: [REDACTED]
 GÉNERO: Masculino
 EDAD: 25 años

CODIGO:
 CARGO: Bodegero
 ANTIGÜEDAD: 5 años

	Muy insatisfecho	Insatisfecho	Moderadamente insatisfecho	Ni satisfecho ni insatisfecho	Moderadamente satisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho
	1	2	3	4	5	6	7
Condiciones físicas de su trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Sus compañeros de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Su superior inmediato	1	2	3	4	5	6	7
Su salario	1	2	3	4	5	6	7
Relaciones entre dirección y trabajadores de la empresa	1	2	3	4	5	6	7
El modo en que su empresa está gestionada	1	2	3	4	5	6	7
Su horario de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Su estabilidad en el empleo	1	2	3	4	5	6	7
SATISFACCIÓN INTRÍNSECA							
Libertad para elegir su propio método de trabajo	1	2	3	4	5	6	7
Reconocimiento que obtienes por el trabajo bien hecho	1	2	3	4	5	6	7
Responsabilidad que tiene asignada	1	2	3	4	5	6	7
La posibilidad de usar sus capacidades	1	2	3	4	5	6	7
Sus posibilidades de promocionar	1	2	3	4	5	6	7
La atención que se presta a las sugerencias que hace	1	2	3	4	5	6	7
La variedad de tareas que realiza en su trabajo	1	2	3	4	5	6	7
SATISFACCIÓN EXTRÍNSECA							

FIRMA: [REDACTED]

ANEXO IV: MODELO TEST MASLACH BURNOUT INVENTORY (MBI)

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
TEST MASLACH BURNOUT INVENTORY (MBI)



NOMBRE: _____

- 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 DIAS

Nº	PREGUNTA	VALOR
1	Me siento emocionalmente agotado/a por mi trabajo	5
2	Me siento cansado al final de la jornada de trabajo	0
3	Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado	0
4	Tengo facilidad para comprender las labores que me encomiendan	6
5	Creo que estoy tratando a algunos compañeros/as como si fueran objetos impersonales	1
6	Siento que trabajar todo el día en este lugar supone un gran esfuerzo y me cansa	0
7	Creo que trato con mucha eficacia los problemas que se presentan	0
8	Siento que mi trabajo me está desgastando	0
9	Creo que con mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de mis compañeros/as	3
10	Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta labor	0
11	Pienso que este trabajo me está endureciendo emocionalmente	0
12	Me siento con mucha energía en mi trabajo.	6
13	Me siento frustrado/a en mi trabajo	0
14	Creo que trabajo demasiado	6
15	No me preocupa realmente lo que les ocurra a algunos de mis compañeros/as	1
16	Trabajar directamente con clientes me produce estrés	2
17	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con los clientes	6
18	Me siento motivado después de trabajar	6
19	Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo	6
20	Me siento acabado en mi trabajo, al límite de mis posibilidades	1
21	En mi trabajo trato los problemas emocionalmente con mucha calma	6
22	Creo que los clientes me culpan de algunos de sus problemas	6

FIRMA: _____

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
TEST MASLACH BURNOUT INVENTORY (MBI)



NOMBRE: _____

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

Nº	PREGUNTA	VALOR
1	Me siento emocionalmente agotado/a por mi trabajo	1
2	Me siento cansado al final de la jornada de trabajo	4
3	Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado	0
4	Tengo facilidad para comprender las labores que me encomiendan	0
5	Creo que estoy tratando a algunos compañeros/as como si fueran objetos impersonales	0
6	Siento que trabajar todo el día en este lugar supone un gran esfuerzo y me cansa	3
7	Creo que trato con mucha eficacia los problemas que se presentan	4
8	Siento que mi trabajo me está desgastando	5
9	Creo que con mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de mis compañeros/as	6
10	Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta labor	0
11	Pienso que este trabajo me está endureciendo emocionalmente	6
12	Me siento con mucha energía en mi trabajo.	1
13	Me siento frustrado/a en mi trabajo	0
14	Creo que trabajo demasiado	1
15	No me preocupa realmente lo que les ocurra a algunos de mis compañeros/as	0
16	Trabajar directamente con clientes me produce estrés	0
17	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con los clientes	6
18	Me siento motivado después de trabajar	6
19	Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo	6
20	Me siento acabado en mi trabajo, al límite de mis posibilidades	6
21	En mi trabajo trato los problemas emocionalmente con mucha calma	6
22	Creo que los clientes me culpan de algunos de sus problemas	1

FIRMA: _____

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
TEST MASLACH BURNOUT INVENTORY (MBI)



NOMBRE: _____

- 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

Nº	PREGUNTA	VALOR
1	Me siento emocionalmente agotado/a por mi trabajo	0
2	Me siento cansado al final de la jornada de trabajo	2
3	Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado	0
4	Tengo facilidad para comprender las labores que me encomiendan	6
5	Creo que estoy tratando a algunos compañeros/as como si fueran objetos impersonales	0
6	Siento que trabajar todo el día en este lugar supone un gran esfuerzo y me cansa	2
7	Creo que trato con mucha eficacia los problemas que se presentan	6
8	Siento que mi trabajo me está desgastando	1
9	Creo que con mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de mis compañeros/as	1
10	Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta labor	0
11	Pienso que este trabajo me está endureciendo emocionalmente	0
12	Me siento con mucha energía en mi trabajo.	6
13	Me siento frustrado/a en mi trabajo	0
14	Creo que trabajo demasiado	0
15	No me preocupa realmente lo que les ocurra a algunos de mis compañeros/as	0
16	Trabajar directamente con clientes me produce estrés	0
17	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con los clientes	6
18	Me siento motivado después de trabajar	6
19	Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo	6
20	Me siento acabado en mi trabajo, al límite de mis posibilidades	0
21	En mi trabajo trato los problemas emocionalmente con mucha calma	5
22	Creo que los clientes me culpan de algunos de sus problemas	2

FIRMA: _____

**INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 TEST MASLACH BURNOUT INVENTORY (MBI)**



NOMBRE: _____

- | | |
|---------------------------|---------------------------------|
| 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 | |

Nº	PREGUNTA	VALOR
1	Me siento emocionalmente agotado/a por mi trabajo	4
2	Me siento cansado al final de la jornada de trabajo	2
3	Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado	0
4	Tengo facilidad para comprender las labores que me encomiendan	3
5	Creo que estoy tratando a algunos compañeros/as como si fueran objetos impersonales	0
6	Siento que trabajar todo el día en este lugar supone un gran esfuerzo y me cansa	0
7	Creo que trato con mucha eficacia los problemas que se presentan	5
8	Siento que mi trabajo me está desgastando	1
9	Creo que con mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de mis compañeros/as	5
10	Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta labor	0
11	Pienso que este trabajo me está endureciendo emocionalmente	0
12	Me siento con mucha energía en mi trabajo.	5
13	Me siento frustrado/a en mi trabajo	4
14	Creo que trabajo demasiado	5
15	No me preocupa realmente lo que les ocurra a algunos de mis compañeros/as	0
16	Trabajar directamente con clientes me produce estrés	0
17	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con los clientes	6
18	Me siento motivado después de trabajar	3
19	Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo	4
20	Me siento acabado en mi trabajo, al límite de mis posibilidades	2
21	En mi trabajo trato los problemas emocionalmente con mucha calma	3
22	Creo que los clientes me culpan de algunos de sus problemas	2

FIRMA: _____

**INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 TEST MASLACH BURNOUT INVENTORY (MBI)**



NOMBRE: _____

- 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

Nº	PREGUNTA	VALOR
1	Me siento emocionalmente agotado/a por mi trabajo	2
2	Me siento cansado al final de la jornada de trabajo	3
3	Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado	0
4	Tengo facilidad para comprender las labores que me encomiendan	6
5	Creo que estoy tratando a algunos compañeros/as como si fueran objetos impersonales	0
6	Siento que trabajar todo el día en este lugar supone un gran esfuerzo y me cansa	0
7	Creo que trato con mucha eficacia los problemas que se presentan	6
8	Siento que mi trabajo me está desgastando	0
9	Creo que con mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de mis compañeros/as	6
10	Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta labor	0
11	Pienso que este trabajo me está endureciendo emocionalmente	0
12	Me siento con mucha energía en mi trabajo.	6
13	Me siento frustrado/a en mi trabajo	0
14	Creo que trabajo demasiado	0
15	No me preocupa realmente lo que les ocurra a algunos de mis compañeros/as	0
16	Trabajar directamente con clientes me produce estrés	1
17	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con los clientes	6
18	Me siento motivado después de trabajar	6
19	Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo	6
20	Me siento acabado en mi trabajo, al límite de mis posibilidades	0
21	En mi trabajo trato los problemas emocionalmente con mucha calma	6
22	Creo que los clientes me culpan de algunos de sus problemas	0

FIRMA: _____

**INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
TEST MASLACH BURNOUT INVENTORY (MBI)**



NOMBRE: [REDACTED] _____

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

Nº	PREGUNTA	VALOR
1	Me siento emocionalmente agotado/a por mi trabajo	3
2	Me siento cansado al final de la jornada de trabajo	5
3	Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado	3
4	Tengo facilidad para comprender las labores que me encomiendan	6
5	Creo que estoy tratando a algunos compañeros/as como si fueran objetos impersonales	0
6	Siento que trabajar todo el día en este lugar supone un gran esfuerzo y me cansa	2
7	Creo que trato con mucha eficacia los problemas que se presentan	5
8	Siento que mi trabajo me está desgastando	2
9	Creo que con mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de mis compañeros/as	6
10	Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta labor	1
11	Pienso que este trabajo me está endureciendo emocionalmente	1
12	Me siento con mucha energía en mi trabajo.	5
13	Me siento frustrado/a en mi trabajo	3
14	Creo que trabajo demasiado	1
15	No me preocupa realmente lo que les ocurra a algunos de mis compañeros/as	2
16	Trabajar directamente con clientes me produce estrés	2
17	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con los clientes	5
18	Me siento motivado después de trabajar	3
19	Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo	3
20	Me siento acabado en mi trabajo, al límite de mis posibilidades	3
21	En mi trabajo trato los problemas emocionalmente con mucha calma	5
22	Creo que los clientes me culpan de algunos de sus problemas	0

FIRMA: [REDACTED] _____

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
TEST MASLACH BURNOUT INVENTORY (MBI)



NOMBRE: _____

- 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

Nº	PREGUNTA	VALOR
1	Me siento emocionalmente agotado/a por mi trabajo	0
2	Me siento cansado al final de la jornada de trabajo	1
3	Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado	0
4	Tengo facilidad para comprender las labores que me encomiendan	6
5	Creo que estoy tratando a algunos compañeros/as como si fueran objetos impersonales	0
6	Siento que trabajar todo el día en este lugar supone un gran esfuerzo y me cansa	1
7	Creo que trato con mucha eficacia los problemas que se presentan	6
8	Siento que mi trabajo me está desgastando	0
9	Creo que con mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de mis compañeros/as	5
10	Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta labor	1
11	Pienso que este trabajo me está endureciendo emocionalmente	0
12	Me siento con mucha energía en mi trabajo.	6
13	Me siento frustrado/a en mi trabajo	0
14	Creo que trabajo demasiado	0
15	No me preocupa realmente lo que les ocurra a algunos de mis compañeros/as	0
16	Trabajar directamente con clientes me produce estrés	1
17	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con los clientes	6
18	Me siento motivado después de trabajar	1
19	Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo	3
20	Me siento acabado en mi trabajo, al límite de mis posibilidades	0
21	En mi trabajo trato los problemas emocionalmente con mucha calma	6
22	Creo que los clientes me culpan de algunos de sus problemas	1

FIRMA: _____

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 TEST MASLACH BURNOUT INVENTORY (MBI)



NOMBRE: _____

- 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

Nº	PREGUNTA	VALOR
1	Me siento emocionalmente agotado/a por mi trabajo	3
2	Me siento cansado al final de la jornada de trabajo	6
3	Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado	6
4	Tengo facilidad para comprender las labores que me encomiendan	6
5	Creo que estoy tratando a algunos compañeros/as como si fueran objetos impersonales	0
6	Siento que trabajar todo el día en este lugar supone un gran esfuerzo y me cansa	6
7	Creo que trato con mucha eficacia los problemas que se presentan	6
8	Siento que mi trabajo me está desgastando	6
9	Creo que con mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de mis compañeros/as	6
10	Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta labor	0
11	Pienso que este trabajo me está endureciendo emocionalmente	0
12	Me siento con mucha energía en mi trabajo.	6
13	Me siento frustrado/a en mi trabajo	0
14	Creo que trabajo demasiado	1
15	No me preocupa realmente lo que les ocurra a algunos de mis compañeros/as	1
16	Trabajar directamente con clientes me produce estrés	0
17	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con los clientes	6
18	Me siento motivado después de trabajar	6
19	Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo	1
20	Me siento acabado en mi trabajo, al límite de mis posibilidades	1
21	En mi trabajo trato los problemas emocionalmente con mucha calma	6
22	Creo que los clientes me culpan de algunos de sus problemas	0

FIRMA: _____

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
TEST MASLACH BURNOUT INVENTORY (MBI)



NOMBRE: _____

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

Nº	PREGUNTA	VALOR
1	Me siento emocionalmente agotado/a por mi trabajo	3
2	Me siento cansado al final de la jornada de trabajo	5
3	Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado	0
4	Tengo facilidad para comprender las labores que me encomiendan	6
5	Creo que estoy tratando a algunos compañeros/as como si fueran objetos impersonales	0
6	Siento que trabajar todo el día en este lugar supone un gran esfuerzo y me cansa	5
7	Creo que trato con mucha eficacia los problemas que se presentan	5
8	Siento que mi trabajo me está desgastando	3
9	Creo que con mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de mis compañeros/as	1
10	Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta labor	0
11	Pienso que este trabajo me está endureciendo emocionalmente	0
12	Me siento con mucha energía en mi trabajo.	6
13	Me siento frustrado/a en mi trabajo	0
14	Creo que trabajo demasiado	3
15	No me preocupa realmente lo que les ocurra a algunos de mis compañeros/as	5
16	Trabajar directamente con clientes me produce estrés	0
17	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con los clientes	6
18	Me siento motivado después de trabajar	5
19	Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo	3
20	Me siento acabado en mi trabajo, al límite de mis posibilidades	0
21	En mi trabajo trato los problemas emocionalmente con mucha calma	6
22	Creo que los clientes me culpan de algunos de sus problemas	0

FIRMA: _____



**INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
TEST MASLACH BURNOUT INVENTORY (MBI)**



NOMBRE: [REDACTED]

- 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

Nº	PREGUNTA	VALOR
1	Me siento emocionalmente agotado/a por mi trabajo	2
2	Me siento cansado al final de la jornada de trabajo	1
3	Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado	2
4	Tengo facilidad para comprender las labores que me encomiendan	6
5	Creo que estoy tratando a algunos compañeros/as como si fueran objetos impersonales	0
6	Siento que trabajar todo el día en este lugar supone un gran esfuerzo y me cansa	0
7	Creo que trato con mucha eficacia los problemas que se presentan	6
8	Siento que mi trabajo me está desgastando	0
9	Creo que con mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de mis compañeros/as	6
10	Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta labor	0
11	Pienso que este trabajo me está endureciendo emocionalmente	0
12	Me siento con mucha energía en mi trabajo.	6
13	Me siento frustrado/a en mi trabajo	0
14	Creo que trabajo demasiado	1
15	No me preocupa realmente lo que les ocurra a algunos de mis compañeros/as	1
16	Trabajar directamente con clientes me produce estrés	0
17	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con los clientes	6
18	Me siento motivado después de trabajar	6
19	Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo	1
20	Me siento acabado en mi trabajo, al límite de mis posibilidades	0
21	En mi trabajo trato los problemas emocionalmente con mucha calma	6
22	Creo que los clientes me culpan de algunos de sus problemas	0

FIRMA: [REDACTED]

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
TEST MASLACH BURNOUT INVENTORY (MBI)



NOMBRE: _____

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

Nº	PREGUNTA	VALOR
1	Me siento emocionalmente agotado/a por mi trabajo	0
2	Me siento cansado al final de la jornada de trabajo	1
3	Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado	2
4	Tengo facilidad para comprender las labores que me encomiendan	6
5	Creo que estoy tratando a algunos compañeros/as como si fueran objetos impersonales	4
6	Siento que trabajar todo el día en este lugar supone un gran esfuerzo y me cansa	1
7	Creo que trato con mucha eficacia los problemas que se presentan	6
8	Siento que mi trabajo me está desgastando	1
9	Creo que con mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de mis compañeros/as	6
10	Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta labor	1
11	Pienso que este trabajo me está endureciendo emocionalmente	0
12	Me siento con mucha energía en mi trabajo.	6
13	Me siento frustrado/a en mi trabajo	1
14	Creo que trabajo demasiado	1
15	No me preocupa realmente lo que les ocurra a algunos de mis compañeros/as	1
16	Trabajar directamente con clientes me produce estrés	1
17	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con los clientes	0
18	Me siento motivado después de trabajar	6
19	Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo	5
20	Me siento acabado en mi trabajo, al límite de mis posibilidades	1
21	En mi trabajo trato los problemas emocionalmente con mucha calma	6
22	Creo que los clientes me culpan de algunos de sus problemas	0

FIRMA: _____

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
TEST MASLACH BURNOUT INVENTORY (MBI)



NOMBRE: _____

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

Nº	PREGUNTA	VALOR
1	Me siento emocionalmente agotado/a por mi trabajo	4
2	Me siento cansado al final de la jornada de trabajo	3
3	Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado	3
4	Tengo facilidad para comprender las labores que me encomiendan	6
5	Creo que estoy tratando a algunos compañeros/as como si fueran objetos impersonales	0
6	Siento que trabajar todo el día en este lugar supone un gran esfuerzo y me cansa	1
7	Creo que trato con mucha eficacia los problemas que se presentan	6
8	Siento que mi trabajo me está desgastando	3
9	Creo que con mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de mis compañeros/as	6
10	Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta labor	1
11	Pienso que este trabajo me está endureciendo emocionalmente	2
12	Me siento con mucha energía en mi trabajo.	5
13	Me siento frustrado/a en mi trabajo	0
14	Creo que trabajo demasiado	6
15	No me preocupa realmente lo que les ocurra a algunos de mis compañeros/as	3
16	Trabajar directamente con clientes me produce estrés	1
17	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con los clientes	6
18	Me siento motivado después de trabajar	3
19	Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo	3
20	Me siento acabado en mi trabajo, al límite de mis posibilidades	6
21	En mi trabajo trato los problemas emocionalmente con mucha calma	5
22	Creo que los clientes me culpan de algunos de sus problemas	0

FIRMA: _____

**INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 TEST MASLACH BURNOUT INVENTORY (MBI)**



NOMBRE: _____

- 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

Nº	PREGUNTA	VALOR
1	Me siento emocionalmente agotado/a por mi trabajo	0
2	Me siento cansado al final de la jornada de trabajo	5
3	Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado	0
4	Tengo facilidad para comprender las labores que me encomiendan	6
5	Creo que estoy tratando a algunos compañeros/as como si fueran objetos impersonales	0
6	Siento que trabajar todo el día en este lugar supone un gran esfuerzo y me cansa	0
7	Creo que trato con mucha eficacia los problemas que se presentan	6
8	Siento que mi trabajo me está desgastando	0
9	Creo que con mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de mis compañeros/as	6
10	Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta labor	1
11	Pienso que este trabajo me está endureciendo emocionalmente	0
12	Me siento con mucha energía en mi trabajo.	6
13	Me siento frustrado/a en mi trabajo	0
14	Creo que trabajo demasiado	0
15	No me preocupa realmente lo que les ocurra a algunos de mis compañeros/as	0
16	Trabajar directamente con clientes me produce estrés	0
17	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con los clientes	6
18	Me siento motivado después de trabajar	6
19	Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo	6
20	Me siento acabado en mi trabajo, al límite de mis posibilidades	0
21	En mi trabajo trato los problemas emocionalmente con mucha calma	6
22	Creo que los clientes me culpan de algunos de sus problemas	1

FIRMA: _____

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
TEST MASLACH BURNOUT INVENTORY (MBI)



NOMBRE: _____

- 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

Nº	PREGUNTA	VALOR
1	Me siento emocionalmente agotado/a por mi trabajo	0
2	Me siento cansado al final de la jornada de trabajo	0
3	Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado	0
4	Tengo facilidad para comprender las labores que me encomiendan	6
5	Creo que estoy tratando a algunos compañeros/as como si fueran objetos impersonales	0
6	Siento que trabajar todo el día en este lugar supone un gran esfuerzo y me cansa	0
7	Creo que trato con mucha eficacia los problemas que se presentan	1
8	Siento que mi trabajo me está desgastando	0
9	Creo que con mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de mis compañeros/as	6
10	Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta labor	0
11	Pienso que este trabajo me está endureciendo emocionalmente	0
12	Me siento con mucha energía en mi trabajo.	6
13	Me siento frustrado/a en mi trabajo	0
14	Creo que trabajo demasiado	0
15	No me preocupa realmente lo que les ocurra a algunos de mis compañeros/as	0
16	Trabajar directamente con clientes me produce estrés	0
17	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con los clientes	6
18	Me siento motivado después de trabajar	6
19	Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo	6
20	Me siento acabado en mi trabajo, al límite de mis posibilidades	0
21	En mi trabajo trato los problemas emocionalmente con mucha calma	1
22	Creo que los clientes me culpan de algunos de sus problemas	0

FIRMA: _____

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 TEST MASLACH BURNOUT INVENTORY (MBI)



NOMBRE: _____

- 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

Nº	PREGUNTA	VALOR
1	Me siento emocionalmente agotado/a por mi trabajo	0
2	Me siento cansado al final de la jornada de trabajo	3
3	Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado	0
4	Tengo facilidad para comprender las labores que me encomiendan	6
5	Creo que estoy tratando a algunos compañeros/as como si fueran objetos impersonales	0
6	Siento que trabajar todo el día en este lugar supone un gran esfuerzo y me cansa	2
7	Creo que trato con mucha eficacia los problemas que se presentan	6
8	Siento que mi trabajo me está desgastando	1
9	Creo que con mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de mis compañeros/as	1
10	Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta labor	0
11	Pienso que este trabajo me está endureciendo emocionalmente	0
12	Me siento con mucha energía en mi trabajo.	6
13	Me siento frustrado/a en mi trabajo	0
14	Creo que trabajo demasiado	0
15	No me preocupa realmente lo que les ocurra a algunos de mis compañeros/as	0
16	Trabajar directamente con clientes me produce estrés	2
17	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con los clientes	6
18	Me siento motivado después de trabajar	6
19	Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo	6
20	Me siento acabado en mi trabajo, al límite de mis posibilidades	0
21	En mi trabajo trato los problemas emocionalmente con mucha calma	6
22	Creo que los clientes me culpan de algunos de sus problemas	1

FIRMA: _____

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 TEST MASLACH BURNOUT INVENTORY (MBI)



NOMBRE: [REDACTED]

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

Nº	PREGUNTA	VALOR
1	Me siento emocionalmente agotado/a por mi trabajo	1
2	Me siento cansado al final de la jornada de trabajo	5
3	Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado	0
4	Tengo facilidad para comprender las labores que me encomiendan	6
5	Creo que estoy tratando a algunos compañeros/as como si fueran objetos impersonales	0
6	Siento que trabajar todo el día en este lugar supone un gran esfuerzo y me cansa	1
7	Creo que trato con mucha eficacia los problemas que se presentan	6
8	Siento que mi trabajo me está desgastando	0
9	Creo que con mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de mis compañeros/as	6
10	Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta labor	0
11	Pienso que este trabajo me está endureciendo emocionalmente	4
12	Me siento con mucha energía en mi trabajo.	6
13	Me siento frustrado/a en mi trabajo	3
14	Creo que trabajo demasiado	0
15	No me preocupa realmente lo que les ocurra a algunos de mis compañeros/as	0
16	Trabajar directamente con clientes me produce estrés	0
17	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con los clientes	0
18	Me siento motivado después de trabajar	5
19	Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo	5
20	Me siento acabado en mi trabajo, al límite de mis posibilidades	1
21	En mi trabajo trato los problemas emocionalmente con mucha calma	6
22	Creo que los clientes me culpan de algunos de sus problemas	0

FIRMA: [REDACTED]

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 TEST MASLACH BURNOUT INVENTORY (MBI)



NOMBRE: [REDACTED]

- 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

Nº	PREGUNTA	VALOR
1	Me siento emocionalmente agotado/a por mi trabajo	5
2	Me siento cansado al final de la jornada de trabajo	5
3	Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado	3
4	Tengo facilidad para comprender las labores que me encomiendan	6
5	Creo que estoy tratando a algunos compañeros/as como si fueran objetos impersonales	0
6	Siento que trabajar todo el día en este lugar supone un gran esfuerzo y me cansa	5
7	Creo que trato con mucha eficacia los problemas que se presentan	3
8	Siento que mi trabajo me está desgastando	5
9	Creo que con mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de mis compañeros/as	6
10	Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta labor	0
11	Pienso que este trabajo me está endureciendo emocionalmente	0
12	Me siento con mucha energía en mi trabajo.	5
13	Me siento frustrado/a en mi trabajo	5
14	Creo que trabajo demasiado	4
15	No me preocupa realmente lo que les ocurra a algunos de mis compañeros/as	6
16	Trabajar directamente con clientes me produce estrés	0
17	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con los clientes	0
18	Me siento motivado después de trabajar	3
19	Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo	1
20	Me siento acabado en mi trabajo, al límite de mis posibilidades	0
21	En mi trabajo trato los problemas emocionalmente con mucha calma	1
22	Creo que los clientes me culpan de algunos de sus problemas	0

FIRMA: [REDACTED]

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 TEST MASLACH BURNOUT INVENTORY (MBI)



NOMBRE: _____

- 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

Nº	PREGUNTA	VALOR
1	Me siento emocionalmente agotado/a por mi trabajo	6
2	Me siento cansado al final de la jornada de trabajo	6
3	Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado	3
4	Tengo facilidad para comprender las labores que me encomiendan	4
5	Creo que estoy tratando a algunos compañeros/as como si fueran objetos impersonales	0
6	Siento que trabajar todo el día en este lugar supone un gran esfuerzo y me cansa	3
7	Creo que trato con mucha eficacia los problemas que se presentan	1
8	Siento que mi trabajo me está desgastando	6
9	Creo que con mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de mis compañeros/as	0
10	Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta labor	0
11	Pienso que este trabajo me está endureciendo emocionalmente	6
12	Me siento con mucha energía en mi trabajo.	6
13	Me siento frustrado/a en mi trabajo	0
14	Creo que trabajo demasiado	4
15	No me preocupa realmente lo que les ocurra a algunos de mis compañeros/as	3
16	Trabajar directamente con clientes me produce estrés	0
17	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con los clientes	0
18	Me siento motivado después de trabajar	6
19	Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo	1
20	Me siento acabado en mi trabajo, al límite de mis posibilidades	3
21	En mi trabajo trato los problemas emocionalmente con mucha calma	3
22	Creo que los clientes me culpan de algunos de sus problemas	0

FIRMA: _____

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESCULAPIO
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES
 TEST MASLACH BURNOUT INVENTORY (MBI)



NOMBRE: _____

- 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

Nº	PREGUNTA	VALOR
1	Me siento emocionalmente agotado/a por mi trabajo	6
2	Me siento cansado al final de la jornada de trabajo	6
3	Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado	3
4	Tengo facilidad para comprender las labores que me encomiendan	4
5	Creo que estoy tratando a algunos compañeros/as como si fueran objetos impersonales	0
6	Siento que trabajar todo el día en este lugar supone un gran esfuerzo y me cansa	3
7	Creo que trato con mucha eficacia los problemas que se presentan	1
8	Siento que mi trabajo me está desgastando	6
9	Creo que con mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de mis compañeros/as	0
10	Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta labor	0
11	Pienso que este trabajo me está endureciendo emocionalmente	6
12	Me siento con mucha energía en mi trabajo.	6
13	Me siento frustrado/a en mi trabajo	0
14	Creo que trabajo demasiado	4
15	No me preocupa realmente lo que les ocurra a algunos de mis compañeros/as	3
16	Trabajar directamente con clientes me produce estrés	0
17	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con los clientes	0
18	Me siento motivado después de trabajar	6
19	Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo	1
20	Me siento acabado en mi trabajo, al límite de mis posibilidades	3
21	En mi trabajo trato los problemas emocionalmente con mucha calma	3
22	Creo que los clientes me culpan de algunos de sus problemas	0

FIRMA: _____