



Societat per a l'Estudi i la Difusió de la Teràpia del Dr. Bach de Catalunya

## **Administración de Terapia Floral en niños con dificultades en el aprendizaje**

**Autores:** \* Lic. Maria del Carmen Cuba

\*\* Dra. Mabel Vega Galindo

\*Psicóloga del Policlínico Docente Área III Cienfuegos, profesora asistente de la Facultad de Ciencias Médicas. Cienfuegos

\*\* Médico especialista de primer grado en Bioestadística. Diplomado en Fármaco epidemiología y Epidemiología. Profesor instructor de la Facultad de Ciencias Médicas. Labora en el Centro Provincial de Higiene y Epidemiología. Cienfuegos  
Policlínico Docente "Octavio de la Concepción y de la Pedraja" Área III Cienfuegos  
Ave 60 # 5101 e/ 51 y 53

- Trabajo que alcanzó premio relevante en el XV Forum de Ciencia y Técnica. Primera parte del año 2003

### **RESUMEN**

**INTRODUCCIÓN:** Se realizó un trabajo de investigación, longitudinal, prospectivo y de intervención, con la aplicación de remedios florales del sistema Bach, los cuales se seleccionaron por su indicación en las dificultades del aprendizaje, para ser aplicados en niños con estos trastornos. **OBJETIVO** evaluar la eficiencia de los remedios florales indicados en los trastornos del aprendizaje. **MATERIAL Y METODO.** De los 73 alumnos de la escuela primaria Municipal William Soler, diagnosticados docentamente con dificultades en el aprendizaje (tomando para ello las asignaturas de Lengua Española y Matemática), se constituyeron dos grupos; se tuvo en cuenta que los niños fueran del mismo sexo, edad y grado escolar para evitar variables que produjeran sesgos en el estudio. Se capacitaron a los familiares para la administración de los remedios. La variable a tomar en cuenta fue los resultados de la prueba diagnóstica educativa de Lengua Española y Matemáticas, que se realiza en septiembre y diciembre en forma homogénea a todos los niños de la escuela. **RESULTADOS:** Se encontraron diferencias significativas en los resultados de la prueba no paramétrica empleada en las asignaturas señaladas en los niños que recibieron el tratamiento floral, y no en los que no lo recibieron. **CONCLUSIONES:** Se colige del estudio que los remedios florales fueron efectivos con la fórmula de remedios indicada, y la cantidad y frecuencia de su administración.

## Introducción

Los remedios florales son una terapia que, según algunos autores<sup>1-2-3-4-5</sup>, permiten armonizar la personalidad del individuo a través de un método simple y natural, sin crear interferencia con otras formas de tratamiento, ni dependencia del método. Se utilizan esencias de flores provenientes de plantas con poderes curativos, no tóxicos, de ellas solo se usa la flor (por que es la parte en la cual se concentran las energías esenciales del vegetal en el momento de su madurez a perfección); se preparan de forma natural involucrando elementos fundamentales: Tierra, Aire, Sol y Agua.

A principios de la década de 1990 llegan a Cuba las primeras informaciones del uso de la terapia floral a través de algunos especialistas extranjeros. No es hasta 1997 que el Ministerio de Salud Pública de Cuba y el instituto Finlay, en coordinación con el Instituto Superior de Terapias Complementarias (INSUTEC) de Argentina, comienzan a realizar cursos de formación en terapia floral a grupos de cientos de profesionales de la Salud, de diferentes lugares del país. Estos conformaron las consultas asistenciales e investigaciones científicas aplicadas en algunos de los centros de salud, de los cuales contamos con resultados satisfactorios.

De los varios sistemas de Terapia Floral utilizamos el de Bach por ser el sistema en el que estamos capacitados.

La no-existencia en nuestro país de fármacos que ayuden en las dificultades del aprendizaje y la referencia en otros países<sup>3-4-5</sup> acerca de la efectividad de los remedios florales en un sinnúmero de trastornos, que incluyen a estos, es lo que nos llevó a utilizar determinados remedios florales en un grupo de niños con dificultades en el aprendizaje, de la escuela primaria municipal de Cienfuegos " William Soler".

Refiriéndose este trastorno a la dificultad de los niños en el aprendizaje, sobre todo, de asignaturas escolares básicas como las Matemáticas y la Lengua Española.

Utilizamos los remedios que, según diversos autores<sup>1-2-3-4-5</sup>, tienen acción de una forma u otra en los procesos que intervienen en el aprendizaje<sup>1-2-3-4-5</sup> como: Chestnut Bud, Clematis, White Chestnut, Scleranthus, Larch, Cerato, Oak, integrados todos ellos en una fórmula. Buscamos mejorar, con las cualidades positivas de estos remedios, las

dificultades de los procesos cognoscitivos de estos niños, evaluándolos a través de índices valorativos escolares con la comparación de antes y después.

### **Material y Método**

Se realizó un estudio de intervención longitudinal, prospectivo en la escuela de enseñanza primaria "William Soler" del municipio Cienfuegos, desde septiembre hasta diciembre del 2002.

Se estudiaron 2 grupos de 15 niños cada uno, con dificultades en el aprendizaje. El grupo No 1 recibió docencia mas terapia floral y el otro, grupo No 2, solamente docencia. A ambos grupos se les evaluó en las asignaturas de Lengua Española y Matemáticas teniendo en cuenta que todos los niños fueran del mismo sexo, edad y grado escolar, para evitar que existieran variables que produjeran sesgos en el estudio.

La selección de los niños que recibieron docencia y terapia floral, grupo No 1, se realizó de la siguiente forma: De los 73 niños de la escuela se incluyeron en la muestra aquellos que como *criterio diagnóstico* presentaran Insuficiente o Regular en los resultados de la prueba diagnóstica docente evaluativa, aplicada a principio de curso y, como *criterio de inclusión*, niños que reunieran los criterios diagnósticos y que estuvieran comprendidos entre los 6 y 12 años de edad, de ambos sexos y cuyos familiares aceptaran voluntariamente el tratamiento. *Criterio de salida*: aparición de enfermedades infecciosas, abandono voluntario, siendo seleccionada la muestra en forma opinática.

La selección de los niños que sólo recibieron docencia, grupo No 2, fue extraída también del universo de los niños con dificultades en el aprendizaje dado por la dirección de la escuela, teniendo el mismo criterio diagnóstico y de inclusión que el grupo anterior, para poder parear ambas muestras al final del estudio. Criterio de salida: no guardar los requisitos planteados.

Se citó a los familiares de los niños que recibieron docencia más terapia floral con el objetivo de que recibieran información sobre los remedios florales, su administración,

efectos esperados y conocimientos sobre la experiencia observada en otros países y en el nuestro. Los que estuvieron de acuerdo en que sus hijos participaran firmaron la carta de consentimiento informado.

Se entregaron a los padres las recetas para cada niño, con la fórmula para el aprendizaje y para ser preparadas en frascos de 30 ml., en el dispensario floral de la Farmacia principal de nuestro municipio, además recibieron un método donde se expone la posología e indicaciones y una planilla de control de administración de los remedios (anexo no 3) en la cual se recogieron nombre, edad, sexo y grado escolar de los alumnos.

Los remedios fueron administrados durante los meses de octubre y noviembre con indicación de 2 frascos, recibiendo la orientación de la posología de 4 gotas sublinguales, 4 veces al día. Se registró la administración en un modelo, que fue entregado a los padres, que recogía los días de la semana y la frecuencia de la administración de los remedios.

La combinación floral se preparó a partir de cada receta con un botiquín de 1ra copia preparada disolviendo una gota de cada esencia. Healing Herbs LTD en 10 ml, alcohol 130 grado.

La variable a evaluar en ambos grupos fue la nota obtenida en las pruebas diagnósticas docente de Lengua Española y Matemáticas, las cuales son uniformes para toda la escuela y consisten en ejercicios comprobatorios de Lengua Española y Matemáticas.

Las pruebas diagnósticas docentes se aplicaron a ambos grupos de niños en septiembre y diciembre. Las fechas de aplicación trimestral las establece la dirección municipal del MINED y se estimó que este periodo de tiempo era suficiente para poder evaluar la acción de la combinación floral.

Las coordinaciones se hicieron con la dirección de la escuela que facilitó las notas, la generalidad de los maestros desconocían que algunos niños estaban recibiendo el tratamiento floral y ninguno sabía que se iban a comparar los resultados de las notas de ambas pruebas.

El procesamiento de la información se realizó de forma manual empleando en su elaboración medidas matemáticas para el análisis de datos, en el caso de la variable edad, por ser cuantitativa, calculamos la media aritmética para obtener la edad promedio de los niños incluidos en el estudio.

Como técnica estadística se empleó la estadística no paramétrica por tratarse de una muestra pequeña y no tener supuestos sobre la distribución, escogiendo en este caso la llamada "Prueba de los Signos", indicada para variables cualitativas nominal (en nuestro caso la evaluación que se clasificó en Insuficiente, Regular y Bien), ésta es una técnica que requiere de muestras pareadas pudiéndose aplicar en nuestra investigación por ser el niño pareado consigo mismo, ya que se evalúa al mismo niño antes y después del tratamiento, esta técnica usa el estadígrafo K que se distribuye binomial. Para someter a prueba la hipótesis fijamos un nivel de significación de un 5%, lo que nos da una confiabilidad de un 95% en los resultados.

## **RESULTADOS**

Se estudiaron 2 grupos constituidos cada uno por 15 niños de la escuela primaria Municipal "William Soler" del municipio de Cienfuegos, en el curso escolar 2002-2003, ambos grupos con niños repartidos por igual en sexo, edad y grado. Con un intervalo de 6 a 12 años y una edad promedio de 7 a 9 años en ambos grupos. **Tabla No. 1**

**La Tabla No. 2** muestra los resultados antes y después de la administración de la terapia floral al grupo No. 1 en la asignatura de Lengua Española. Se encuentra que antes del tratamiento había 5 niños con calificación de Insuficiente y 10 con calificación de Regular, pasando, después del tratamiento, 2 niños de Insuficiente a Regular, 2 de Insuficiente a Bien y 2 de Regular a Bien. Al aplicar la técnica estadística para

comparar los resultados de la evaluación antes y después del tratamiento encontramos un valor del estadígrafo  $K=6$  y probabilidad binomial  $p=0.0156$ , lo que para un  $\alpha=0.05$  nos permite plantear que existen diferencias estadísticamente significativas, es decir que el tratamiento en estos niños fue efectivo. En Matemáticas encontramos que antes del tratamiento había 4 niños con calificación de Insuficiente y 11 niños con calificación de Regular, pasando después del tratamiento, 2 niños de calificación de Insuficiente a Regular y 1 a Bien y 4 de calificación de Regular a Bien. Al aplicar la técnica estadística para comparar los resultados de la evaluación antes y después del tratamiento encontramos un valor del estadígrafo  $K=7$  y probabilidad Binomial  $P=0.0078$ , lo que para un  $\alpha = 0.05$  nos permite plantear que existen diferencias estadísticamente significativas, es decir que el tratamiento en estos niños fue efectivo.

**Tabla No. 3** muestra los resultados del grupo No. 2, niños que solo recibieron docencia, encontrando para la asignatura de Lengua Española, que de estos 15 niños en cuatro hubo cambios en la evaluación docente y de ellos en dos fue una mejoría en dicha evaluación. Al aplicar la técnica estadística para comparar los resultados de las 2 evaluaciones encontramos un valor del estadígrafo  $K= 2$  y una probabilidad de binomial  $P= 0,6875$ , lo que por un  $\alpha = 0,05$  nos permite plantear que no existen diferencias significativas entre ambos. En la asignatura de Matemáticas, de estos 15 niños hubo cambios en 3 para una mejoría de dicha evaluación. Al aplicar la técnica estadística para comparar los resultados de las 3 evaluaciones encontramos un valor del estadígrafo  $K= 3$  y una probabilidad binomial  $P = 0.1250$  lo que por un  $\alpha = 0.05$  nos permite plantear que no existen diferencias estadísticamente significativas.

Al evaluar los modelos donde se recogían los datos de la posología, encontramos variables de las indicaciones impartidas, ya que todos los padres no siguieron lo indicado en la frecuencia de la administración, ni en la utilización de los dos frascos, relacionándose estos hallazgos con el rendimiento escolar de los investigados, incluimos los resultados en las siguientes tablas.

Se constata en la **Tabla No. 4** los resultados en la asignatura Lengua Española de los 10 niños que le administraron la terapia floral, 2 frascos de los remedios florales. Antes del tratamiento 3 niños tenían calificación de Insuficiente y 7 de Regular, después del tratamiento pasaron 1 de Insuficiente a Regular y 2 a Bien; 2 de Regular a Bien. Al aplicar la técnica estadística para comparar los resultados de la evaluación antes y después del tratamiento encontramos un valor del estadígrafo  $K=6$  y probabilidad binomial  $p=0.0156$ , lo que para un  $\alpha=0.05$  nos permite plantear que existen diferencias estadísticamente significativas, es decir que el tratamiento en estos niños fue efectivo. En la asignatura Matemáticas a los 10 niños que le administraron 2 frascos, encontramos, antes del tratamiento, 2 niños con calificación de Insuficiente y 8 con calificación de Regular, pasaron a, después del tratamiento, 1 con calificación de Insuficiente a Regular y otro de Insuficiente a Bien y 4 de calificación de Regular a Bien. Al aplicar la técnica estadística para comparar los resultados de la evaluación antes y después del tratamiento encontramos un valor del estadígrafo  $K=7$  y probabilidad binomial  $p=0.0078$ , lo que para un  $\alpha=0.05$  nos permite plantear que existen diferencias estadísticamente significativas, es decir que el tratamiento en estos niños fue efectivo.

La **Tabla No. 5** refleja los resultados de la terapia floral aplicada a 5 niños en la asignatura Lengua Española con la administración de un frasco, de 2 niños con calificación de Insuficiente y 3 niños con calificación de Regular antes del tratamiento, encontramos, después del tratamiento, solamente un niño con calificación de Insuficiente que pasó a Regular. Al aplicar la técnica estadística para comparar los resultados de la evaluación antes y después del tratamiento encontramos un valor del estadígrafo  $K=1$  y probabilidad binomial  $p=0.5$  lo que para un  $\alpha=0.05$  nos permite plantear que no existen diferencias estadísticamente significativas, es decir que el tratamiento en estos niños no fue efectivo. En estos 5 niños, con la administración de un frasco, en la asignatura de Matemáticas, antes del tratamiento 2 niños presentan calificación de Insuficiente y 3 de Regular; después del tratamiento un niño pasa de Insuficiente a Regular. Al aplicar la técnica estadística para comparar los resultados de la evaluación antes y después del tratamiento encontramos un valor del estadígrafo

$K=1$  y probabilidad binomial  $p=0.5$ , lo que para un  $\alpha=0.05$  nos permite plantear que no existen diferencias estadísticamente significativas, es decir que el tratamiento en estos niños no fue efectivo.

La **Tabla No. 6** expresa los resultados en las asignaturas Lengua Española de 11 niños tratados con la terapia floral, aplicada con una frecuencia de 4 gotas 4 veces al día. Antes del tratamiento había 3 niños con calificación de Insuficiente y 8 con calificación de Regular; después del tratamiento uno de los Insuficientes pasó a Regular, 2 a Bien y 2 Regular pasaron a Bien. Al aplicar la técnica estadística para comparar los resultados de la evaluación antes y después del tratamiento encontramos un valor del estadígrafo  $K=5$  y probabilidad binomial  $p=0.00313$ , lo que para un  $\alpha=0.05$  nos permite plantear que existen diferencias estadísticamente significativas, es decir que el tratamiento en estos niños fue efectivo. De estos mismos alumnos en la asignatura de Matemáticas, antes del tratamiento, habían 2 niños con calificación de Insuficiente y 9 niños con Regular, encontramos que después del tratamiento un niño Insuficiente paso a Regular, el otro a Bien y 4 niños que tenían Regular pasaron a Bien. Al aplicar la técnica estadística para comparar los resultados de la evaluación antes y después del tratamiento encontramos un valor del estadígrafo  $K=6$  y probabilidad binomial  $p=0.0156$ , lo que para un  $\alpha=0.05$  nos permite plantear que existen diferencias estadísticamente significativas, es decir que el tratamiento en estos niños fue efectivo.

La **Tabla No. 7** presenta los resultados en la asignatura de Lengua Española de 4 niños tratados con la terapia floral, administrando 4 gotas 2 veces al día. Se observa que antes del tratamiento 2 niños tenían Insuficiente y 2 Regular; y después del tratamiento uno de los niños con Insuficiente pasó a Regular. Al aplicar la técnica estadística para comparar los resultados de la evaluación antes y después del tratamiento encontramos un valor del estadígrafo  $K=1$  y probabilidad binomial  $p=0.5$ , lo que para un  $\alpha=0.05$  nos permite plantear que no existen diferencias estadísticamente significativas, es decir que el tratamiento en estos niños no fue efectivo. Entre estos niños antes del tratamiento, en la asignatura Matemáticas habían 2 niños con Insuficiente y 2 con Regular; después del tratamiento un niño de Insuficiente pasó a

Regular. Al aplicar la técnica estadística para comparar los resultados de la evaluación antes y después del tratamiento encontramos un valor del estadígrafo  $K=1$  y probabilidad binomial  $p=0.5$ , lo que para un  $\alpha=0.05$  nos permite plantear que no existen diferencias estadísticamente significativas, es decir que el tratamiento en estos niños no fue efectivo.

**La tabla No. 8** es el resumen del procedimiento estadístico. Al aplicar la técnica estadística no paramétrica "Prueba de los signos", con una confiabilidad de un 95%, encontramos que existen diferencias antes y después del tratamiento con terapia floral, es decir que el tratamiento fue efectivo en las siguientes situaciones tanto en la asignatura Lengua Española como en Matemáticas.

En el grupo No. 1

- Cuando se trabaja con los 15 niños
- Cuando 10 niños ingieren 2 frascos
- Cuando a 11 niños el tratamiento se les administra 4 veces al día

No existen diferencias antes y después del tratamiento tanto en la asignatura de Lengua Española como en Matemáticas en las siguientes situaciones:

- Cuando en 5 niños se usa un frasco
- Cuando a 4 niños se les administra el tratamiento 2 veces al día

En el grupo No. 2 (niños que solamente recibieron docencia) no se encontraron resultados estadísticamente significativos ni en Lengua Española ni en Matemáticas.

## DISCUSIÓN

La tabla No. 1 muestra la homogeneidad en la estructura de los dos grupos, en cuanto al pareo entre factores como la edad, el sexo y el grado escolar; hecho con el objetivo de evitar sesgos.

En las tablas No. 2 y 3 en los resultados de los niños que se les administró los remedios florales, los mismos exponen que el tratamiento fue efectivo, no así en los

resultados de dicha prueba en la tabla No. 3 que representa al grupo que no las tomó. La efectividad de los remedios florales lo encontramos en las bibliografías consultadas <sup>(3-4-5-10)</sup> y en trabajos de investigación como el de la Dra. María Elena Francia Reyes <sup>(8)</sup>, quien usó los remedios florales en niños con retardo en el aprendizaje, siendo el ritmo estándar de 3 tomas diarias.

Las Tablas No. 4 y 5 son los resultados de la prueba no paramétrica empleada en los niños que tomaron 2 frascos: Tabla No. 4 y la administración de un solo frasco por los familiares: Tabla No. 5, vemos que en la primera el tratamiento fue efectivo no así en la segunda, esto puede indicar que es necesario cierto mínimo de tiempo de administración de la terapia para lograr su efecto.

Las tablas No. 6 y 7 muestran, como un hallazgo en nuestro trabajo, que en los niños que tomaron las 4 gotas indicadas cuatro veces al día (Tabla No. 6) el tratamiento fue efectivo en comparación con los niños que tomaron 4 gotas solamente 2 veces al día, en quienes, según la prueba, no fue efectivo. En el manual básico para el uso de las flores de Bach, de la Lic. Silvia Velorio Serrano <sup>(9)</sup>, se indica que la administración cada 3 o cada 4 horas permite mantener la acción enérgica constantemente en el organismo y por lo tanto ayuda a su efectividad; la monografía del Dr. Ortiz <sup>(10)</sup> indica que las plantas trabajan con mayor efectividad cuando se toman a intervalos rítmicos.

### **Conclusiones**

De los resultados analizados para nuestro estudio se puede considerar que los remedios florales fueron efectivos en las dificultades del aprendizaje y del análisis de los hallazgos que encontramos en la forma de administrar los remedios (Tablas No. 4 a Tabla No. 8), se observa que su eficacia estuvo en relación con la fórmula de remedios indicada, y la cantidad y frecuencia de su administración.

## Bibliografía

1. Scheffer Mechthid. La Terapia Floral. Repertorio teoría y práctica. Ediciones Urano. Barcelona; 1992.
2. Claudia Mathiello. Terapia Floral. Repertorio de síntomas. Para los sistemas florales de Bach-Bush-California. Pegasus. Ediciones Continente S.E.L. Impreso en Argentina; 1999.
3. Belgrave, Diana. Autosanación por las flores. Ediciones Indigo. Caracas; 1996.
4. Espeche Bárbara. Flores de Bach II. Clínicas Terapéuticas y asignatura. Ediciones continente. Eraed; 1999; Volumen 8.
5. Vijnowsky, Selma. Un paso más hacia el enfoque Homeopático de las Flores de Bach. Argentina. 1998.
6. Pediatría/Ernesto de la Torre Montejo et al La Habana: Editorial Pueblo y Educación; 1996. P.97-107.R
7. Sidney S. Estadística no Paramétrica Aplicada a las Ciencias de la Conducta.- Editorial Trillas. México. 1974.
8. Francia Reyes Maria E, Sandoval López Onella, Hernández Martínez Yolanda. Aplicación de la terapia Floral de Bach en niños con retardo del desarrollo psíquico. Rev Cubana Med Gen Integ 2003; 19 (4).
9. Celorio Serrano Silvia. Manual Básico para el uso de las Flores de Bach. Cátedra Medicina Tradicional y Natural. Facultad Ciencias Médicas. Cienfuegos. Segunda Revisión. Octubre 1999.
10. Ortiz. El lenguaje materno de las flores [monografía en línea] [ Fecha de acceso 29 de Junio del 2004] [ S.I : S.N]; 2000 ORL disponible en : [http\ \ www.google.com](http://www.google.com).

## Tablas

**Tabla No. 1**

Distribución de los alumnos según edad, sexo y grado escolar Grupo N° 1 y Grupo N° 2  
Escuela Primaria Municipal "William Soler" Municipio Cienfuegos.  
Curso Escolar 2002-2003

Grupo N° 1

Alumnos	Edad	Sexo	Grado
WLMS	6 años	Masculino	1er
LMGI	6 años	Masculino	1er
JLAM	6 años	Masculino	1er
CFM	7 años	Femenino	2do
MMB	7 años	Femenino	2do
BAMC	6 años	Masculino	2do
DCE	7 años	Masculino	3er
AJG	7 años	Masculino	3er
EACH	8 años	Masculino	3er
RMND	8 años	Masculino	3er
RAM	9 años	Masculino	4to
LGV	9 años	Femenino	5to
YSR	11 años	Femenino	6to
OQM	12 años	Masculino	6to
DGB	10 años	Masculino	6to

Edad promedio=7.9 años

Fuente: Encuesta

Grupo N° 2

Alumnos	Edad	Sexo	Grado
CEJ	6 años	Masculino	1er
JPA	6 años	Masculino	1er
WFD	6 años	Masculino	1er
DCHR	7 años	Femenino	2do
YDM	7 años	Femenino	2do
PMV	6 años	Masculino	2do
JFA	7 años	Masculino	3er
SGG	7 años	Masculino	3er
YVM	8 años	Masculino	3er
ERA	8 años	Masculino	3er
LCR	9 años	Masculino	4to
GAG	9 años	Femenino	5to
YRB	11 años	Femenino	6to
YAG	12 años	Masculino	6to
HLF	10 años	Masculino	6to

**Tabla No. 2**

Resultados antes y después de la aplicación de la terapia floral aplicada al grupo N° 1 en las asignaturas de Lengua Española y Matemáticas.

Escuela Primaria Municipal "William Soler" Municipio Cienfuegos.

Curso Escolar 2002-2003

Alumnos	Evaluación Diagnóstica Docente L. Española		Evaluación Diagnóstica Docente Matemáticas	
	Septiembre	Diciembre	Septiembre	Diciembre
WLMS	Regular	Bien	Regular	Bien
LMGI	Insuficiente	Regular	Insuficiente	Regular
JLAM	Regular	Regular	Regular	Regular
CFM	Insuficiente	Bien	Regular	Bien
MMB	Regular	Regular	Regular	Regular
BAMC	Insuficiente	Bien	Insuficiente	Bien
DCE	Regular	Bien	Regular	Bien
AJG	Regular	Regular	Regular	Regular
EACH	Regular	Regular	Regular	Bien
RMND	Regular	Regular	Regular	Regular
RAM	Insuficiente	Insuficiente	Insuficiente	Insuficiente
LGV	Regular	Regular	Regular	Regular
YSR	Regular	Regular	Regular	Regular
OQM	Regular	Regular	Regular	Regular
DGB	Insuficiente	Regular	Insuficiente	Regular

**Estadígrafo K=6** Probabilidad Binomial  $p=0.0156$

Diferencia estadísticamente significativa antes y después del tratamiento  $\alpha=0.05$

Fuente: Encuesta

**Estadígrafo K=7** Probabilidad Binomial  $p=0.0078$

Diferencia estadísticamente significativa antes y después del tratamiento  $\alpha=0.05$

Fuente: Encuesta

**Tabla No. 3**

Grupo N° 2 (Niños que solo recibieron docencia). Resultados de las evaluaciones docentes en los meses de Septiembre y Diciembre en las asignaturas de Lengua Española y Matemáticas.

Escuela Primaria Municipal "William Soler" Municipio Cienfuegos.

Curso Escolar 2002-2003

Alumnos	Evaluación Diagnóstica Docente L. Española		Evaluación Diagnóstica Docente Matemáticas	
	Septiembre	Diciembre	Septiembre	Diciembre
CEJ	Regular	Regular	Regular	Regular
JPA	Regular	Regular	Regular	Regular
WFD	Insuficiente	Insuficiente	Insuficiente	Insuficiente
DCHR	Insuficiente	Insuficiente	Insuficiente	Insuficiente
YDM	Insuficiente	Regular	Regular	Regular
PMV	Regular	Regular	Regular	Regular
JFA	Regular	Regular	Regular	Regular
SGG	Regular	Insuficiente	Regular	Insuficiente
YVM	Regular	Insuficiente	Regular	Insuficiente
ERA	Regular	Regular	Regular	Bien
LCR	Insuficiente	Insuficiente	Insuficiente	Insuficiente
GAG	Regular	Regular	Regular	Regular
YRB	Regular	Regular	Regular	Regular
YAG	Insuficiente	Regular	Insuficiente	Regular
HLF	Regular	Regular	Regular	Regular

**Estadígrafo K2** Probabilidad Binomial  $P=0.6875$

Sin diferencias significativas antes y después de la docencia solamente en ninguna de las 2 asignaturas.  $\alpha=0.05$

Fuente: Registro de evaluaciones docentes escuelas.

**Tabla No. 4**

Resultados de terapia floral aplicada a 10 niños en la asignatura Lengua Española y Matemáticas con la administración de dos frascos. Grupo N° 1

Escuela Primaria Municipal "William Soler" Municipio Cienfuegos.

Curso Escolar 2002-2003

Alumnos	Evaluación Diagnóstica Docente L. Española		Evaluación Diagnóstica Docente Matemáticas	
	Antes del tratamiento	Después del tratamiento	Antes del tratamiento	Después del tratamiento
WLMS	Regular	Bien	Regular	Bien
LMGI	Insuficiente	Regular	Insuficiente	Regular
CFM	Insuficiente	Bien	Regular	Bien
BAMC	Insuficiente	Bien	Insuficiente	Bien
DCE	Regular	Bien	Regular	Bien
AJG	Regular	Regular	Regular	Regular
EACH	Regular	Regular	Regular	Bien
RMND	Regular	Regular	Regular	Regular
LGV	Regular	Regular	Regular	Regular
OQM	Regular	Regular	Regular	Regular

**Estadígrafo K=6** Probabilidad Binomial  $p=0.0156$

Diferencia estadísticamente significativa antes y después del tratamiento  $\alpha=0.05$

Fuente: Encuesta

**Tabla No. 5**

Resultados de terapia floral aplicada a 5 niños en la asignatura Lengua Española y Matemáticas con la administración de un frasco. Grupo 1

Escuela Primaria Municipal "William Soler" Municipio Cienfuegos.

Curso Escolar 2002-2003

Alumnos	Evaluación Diagnóstica Docente L. Española		Evaluación Diagnóstica Docente Matemáticas	
	Antes del tratamiento	Después del tratamiento	Antes del tratamiento	Después del tratamiento
JLAM	Regular	Regular	Regular	Regular
MMB	Regular	Regular	Regular	Regular
RAM	Insuficiente	Insuficiente	Insuficiente	Insuficiente
YSR	Regular	Regular	Regular	Regular
DGB	Insuficiente	Regular	Insuficiente	Regular

Estadígrafo K=1 Probabilidad Binomial  $p=0.5000$

No hay diferencia estadísticamente significativa antes y después del tratamiento

$\alpha=0.05$

Fuente: Encuesta

Estadígrafo K=1 Probabilidad Binomial  $p=0.5000$

No hay diferencia estadísticamente significativa antes y después del tratamiento

$\alpha=0.05$

Fuente: Encuesta

**Tabla No. 6**

Resultados de terapia floral aplicada a 11 niños en la asignatura Lengua Española y Matemáticas, administrada 4 veces al día. Grupo 1

Escuela Primaria Municipal "William Soler" Municipio Cienfuegos.

Curso Escolar 2002-2003

Alumnos	Evaluación Diagnóstica Docente L. Española		Evaluación Diagnóstica Docente Matemáticas	
	Antes del tratamiento	Después del tratamiento	Antes del tratamiento	Después del tratamiento
WLMS	Regular	Bien	Regular	Bien
LMGI	Insuficiente	Regular	Insuficiente	Regular
CFM	Insuficiente	Bien	Regular	Bien
MMB	Regular	Regular	Regular	Regular
BAMC	Insuficiente	Bien	Insuficiente	Bien
DCE	Regular	Bien	Regular	Bien
AJG	Regular	Regular	Regular	Regular
EACH	Regular	Regular	Regular	Bien
RMND	Regular	Regular	Regular	Regular
LGV	Regular	Regular	Regular	Regular
OQM	Regular	Regular	Regular	Regular

**Estadígrafo K=5** Probabilidad Binomial  $p=0.0313$

Diferencia estadísticamente significativa antes y después del tratamiento  $\alpha=0.05$

Fuente: Encuesta

**Estadígrafo K=6** Probabilidad Binomial  $p=0.0156$

Diferencia estadísticamente significativa antes y después del tratamiento  $\alpha=0.05$

Fuente: Encuesta

**Tabla No. 7**

Resultados de terapia floral aplicada a 4 niños en la asignatura Lengua Española y Matemáticas, administrada 2 veces al día. Grupo N° 1  
Escuela Primaria Municipal "William Soler" Municipio Cienfuegos. Curso Escolar 2002-2003

Alumnos	Evaluación Diagnóstica Docente L. Española		Evaluación Diagnóstica Docente Matemáticas	
	Antes del tratamiento	Después del tratamiento	Antes del tratamiento	Después del tratamiento
JLAM	Regular	Regular	Regular	Regular
RAM	Insuficiente	Insuficiente	Insuficiente	Insuficiente
YSR	Regular	Regular	Regular	Regular
DGB	Insuficiente	Regular	Insuficiente	Regular

**Estadígrafo K=1** Probabilidad Binomial  $p=0.5000$

No hay diferencia estadísticamente significativa antes y después del tratamiento  
 $\alpha=0.05$

Fuente: Encuesta

**Estadígrafo K=1** Probabilidad Binomial  $p=0.5000$

No hay diferencia estadísticamente significativa antes y después del tratamiento  
 $\alpha=0.05$

Fuente: Encuesta

**Tabla No. 8**

Tabla resumen con resultados de técnica estadística aplicada (Prueba de los Signos)

Situaciones que se sometieron a prueba de hipótesis antes y después del tratamiento con Terapia Floral. <b>Grupo 1</b>	Estadígrafo	Probabilidad Binomial	Diferencia antes y después del tto. $\alpha=0.05$
Los 15 niños asignatura Español	K=6	P=0.0156	Significativas
Los 15 niños asignatura Matemáticas	K=7	P=0.0078	Significativas
Los 10 niños con 2 fcos. asignatura Español	K=6	P=0.0156	Significativas
Los 10 niños con 2 fcos. asignatura Matemáticas	K=7	P=0.0078	Significativas
Los 5 niños con 1 fco asignatura Español	K=1	P=0.5000	No Significativas
Los 5 niños con 1 fco asignatura Matemática	K=1	P=0.5000	No Significativas
Los 11 niños administrada 4 veces, asignatura Español	K=5	P=0.0313	Significativas
Los 11 niños administrada 4 veces, asignatura Matemáticas	K=6	P=0.0156	Significativas
Los 4 niños administrada 2 veces, asignatura Español	K=1	P=0.5000	No Significativas
Los 4 niños administrada 2 veces, asignatura Matemáticas	K=1	P=0.5000	No Significativas
<b>Alumnos que sólo recibieron docencia. Grupo 2</b>			
Los 15 niños en la asignatura de L. Española	K=2	P=0.6875	No significativas
Los 15 niños en la asignatura de Matemáticas	K=3	P=0.1250	No significativas