



Ministerio del Poder Popular
para Educación Universitaria

Ministerio del Poder Popular
para la Salud

Universidad de las Ciencias
de la Salud "Hugo Chávez Frías"



Servicio Autónomo
Instituto de Altos Estudios

**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
INSTITUTO DE ALTOS ESTUDIOS
"Dr. ARNOLDO GABALDON"
POST-GRADO DE EPIDEMIOLOGÍA
TRUJILLO**

**EPIDEMIOLOGÍA DE LAS EMOCIONES DE RESIDENTES DEL SECTOR LOS
PRÓCERES DE SABANA DE MENDOZA EN MUNICIPIO SUCRE 2023-2024**

**Trabajo Especial de Grado presentado como requisito parcial para optar
al Título de Especialista en Epidemiología**

Autora: Dra. Ivonni Coromoto Matos
Tutor: Dra. Beatriz del Valle Ramírez Salas

Valera, octubre, 2024.

Trujillo, 25 de Junio del 2023

Ciudadanos
Miembros de la Comisión Coordinadora del
Postgrado de Epidemiología
Instituto de Altos Estudios "Dr. Arnoldo Gabaldon"
Presente.-

La presente es para comunicarle, que en mi carácter de tutor he leído y analizado el **Trabajo Especial de Grado o Trabajo de Grado, EPIDEMIOLOGÍA DE LAS EMOCIONES DE RESIDENTES DEL SECTOR LOS PROCERES DE SABANA DE MENDOZA EN MUNICIPIOSUCRE 2023-2024**, realizado por el ciudadano/ IVONNI COROMOTO MATOS. CI. V-13.404.918, para optar al Título de (Especialista, Magister) en: Especialista en Epidemiología; por cuanto considero que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado evaluador que se designe.

Atentamente,

Beatriz del Valle Ramirez Salas

Nombres y Apellidos del Tutor

Dr. Beatriz del Valle Ramirez Salas
MEDICO INTEGRAL COMUNITARIO
ESPECIALISTA EN EPIDEMIOLOGIA
CI. 13.404.198 / M.P.P. 1. 99991



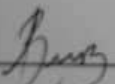
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD
SERVICIO AUTÓNOMO INSTITUTO DE ALTOS ESTUDIOS
"DR. ARNOLDO GABALDON"

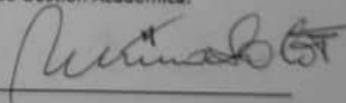
ACTA VEREDICTO DEL TRABAJO ESPECIAL DE GRADO

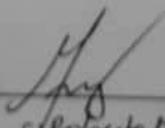
Quienes suscriben, miembros del jurado designado por la Comisión Coordinadora del Programa de Especialización: Epidemiología, para examinar el Trabajo Especial de Grado O Trabajo de Grado presentado por: MATOS IVONNI COROMOTO, Cedula de Identidad N°V- 13404918, bajo el título: EPIDEMIOLOGÍA DE LAS EMOCIONES DE RESIDENTES DEL SECTOR LOS PROCERES DE SABANA DE MENDOZA EN MUNICIPIO SUCRE 2023-2024, Con la tutoría DRA BEATRIZ RAMIREZ , titular de la Cedula de identidad N°:V-12457113, con fin de cumplir el requisito legal para optar al grado académico de Especialista en Epidemiología , dejan constancia de lo siguiente:

1.- Leído como fue dicho trabajo por cada uno de los miembros del jurado, se fijó el día 31 de Octubre de 2024 a las 3:00pm para que el autor(a) lo defendiera en forma pública, lo que éste hizo en la ciudad de Valera, mediante una presentación oral de su contenido, luego de lo cual respondió satisfactoriamente a las preguntas que le fueron formuladas por el jurado, todo ello conforme con lo dispuesto en el Reglamento de Gestión Académica.

2.- Finalizada la defensa oral y revisado el trabajo escrito, el jurado decidió Aprobada dado que se ajusta a lo dispuesto y exigido en el Reglamento de Gestión Académica.


Tutora Beatriz Ramirez
CI: 12452.113


Jurado II
CI: 10038017


C/ Roberto Moreno
16.748086
Presidente del Jurado

DEDICATORIA

A mis padres y a toda mi familia extensiva, por afinidad y consanguinidad.

A mis hijos, con todo mi amor.

A mis hermanos y hermanas en la fe cristiana.

.

AGRADECIMIENTO

A Dios primeramente por darme la vida para seguir luchando por mis sueños y metas.

A mi familia por el apoyo incondicional.

A la Dra. Liliana Torres Cáceres, por ser tanto rectora universitaria, como ayudadora y amiga de todo aquel con deseos de progresar académicamente. Igual mi agradecimiento al cuerpo docente seleccionado para la especialidad en Epidemiología

A todos mis compañeros de estudio, con mención especial a, Yolima, Oneida, Nelson, Ovidio y Yolvis, Gracias por la amistad cooperativa.

A mis asesores, tutores, orientadores: Dr. Roberto Moreno y Lcda. Mirna Soto. Dios les pague y les bendiga por todo, dándolo todo sin mezquindad.

LISTA DE CONTENIDO

	Pp
CARTA DE APROBACIÓN DEL TUTOR.....	ii
ACTA DE VEREDICTO DEL TRABAJO ESPECIAL DE GRADO.....	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
LISTA DE CONTENIDO.....	vi
LISTA DE TABLAS.....	vii
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT.....	ix
INTRODUCCIÓN.....	1
OBJETIVOS.....	
Objetivo General.....	7
Objetivos Especificos.....	7
METODOLOGÍA.....	18
RESULTADOS.....	21
DISCUSIÓN.....	24
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	30
ANEXOS.....	34
1.- Instrumento de Recolección de Información.....	35
2.- Carta de Validación del Instrumento.....	38

LISTA DE TABLAS

	Pág.
Tabla	
1 Relación entre la edad y el sexo de las personas residenciadas en urbanización Los Próceres de Sabana de Mendoza. 2023-2024	21
2 Relación entre escolaridad y estado civil de personas residenciadas en urbanización Los Próceres de Sabana de Mendoza. 2023-2024	22
3 Relación entre la ocupación y la presencia de enfermedad crónica en personas de urbanización Los Próceres de Sabana de Mendoza. 2023-2024	22
4 Emociones primarias manifiestas en personas residenciadas en urbanización Los Próceres de Sabana de Mendoza. 2023-2024	22
5 Emociones secundarias manifiestas en personas residenciadas en urbanización Los Próceres de Sabana de Mendoza. 2023-2024	23
6 Impacto de las emociones manifiestas en salud de personas residenciadas en urbanización Los Próceres de Sabana de Mendoza. 2023-2024	24
7 Estado de salud inmunológica de personas residenciadas en urbanización Los Próceres de Sabana de Mendoza. 2023-2024	24



Ministerio del Poder Popular
para Educación Universitaria

Ministerio del Poder Popular
para la Salud

Universidad de las Ciencias
de la Salud "Hugo Chávez Frías"



**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
INSTITUTO DE ALTOS ESTUDIOS
"Dr. ARNOLDO GABALDON"
POST-GRADO DE EPIDEMIOLOGÍA
TRUJILLO**

**EPIDEMIOLOGÍA DE LAS EMOCIONES DE RESIDENTES DEL SECTOR LOS
PRÓCERES DE SABANA DE MENDOZA EN MUNICIPIO SUCRE 2023-2024**

Autora: Dra. Ivonni Coromoto Matos
Tutor: Dra. Beatriz del Valle Ramírez Salas
2024, octubre

RESUMEN

Esta investigación se desarrolló bajo el objetivo general: Determinar el perfil de las emociones manifestadas por residentes del sector Los Próceres, de Sabana de Mendoza del municipio Sucre, estado Trujillo, periodo 2023-2024. Se trató de una investigación descriptiva, diseño de campo, no experimental. La población estuvo conformada por sesenta (60) familias, de las cuales se tomó como participante al jefe y al subjefe de cada familia respectivamente, para un total de ciento veinte (120) participantes. En tal sentido, no se aplicó procedimiento muestral. Se aplicó un cuestionario de 16 preguntas, previamente validadas por tres expertos. Se concluye que, aunque el perfil epidemiológico de las emociones en residentes de la urbanización Los Próceres, parroquia Sabana de Mendoza del municipio Sucre, estado Trujillo, periodo 2023-2024, coloca como emociones fuertes manifiestas al amor y a la alegría, otras emociones relacionadas con el miedo (25%), la ira (17%) y la sumisión (9%) pudieran estar siendo reprimidas u ocultas en esa segunda posición, siendo necesario abordarlas desde un enfoque de epidemiología crítica y social para analizarlas como factores de riesgo que influyen en la salud física y mental de estas personas, pues han revelado enfermedades respiratorias y urinarias que además de ocupar porcentajes significativos en la morbilidad diaria en los establecimientos de salud, tanto a nivel de pediatría como de adultos, su recidiva pudiera ser la base para otras enfermedades más incómodas, costosas y perjudiciales.

Línea de Investigación: Epidemiología para el Análisis de la Situación de Salud

Área: Salud Colectiva

Sub área: Prevención y Control de Enfermedades Cardiovasculares, Cáncer, Accidentes, Homicidios y Suicidios.

Descriptor de contenido: Epidemiología – Emociones – Primarias - Secundarias.



Ministerio del Poder Popular
para Educación Universitaria

Ministerio del Poder Popular
para la Salud

Universidad de las Ciencias
de la Salud "Hugo Chávez Frías"



**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
INSTITUTO DE ALTOS ESTUDIOS
"Dr. ARNOLDO GABALDON"
POST-GRADO DE EPIDEMIOLOGÍA
TRUJILLO**

**EPIDEMIOLOGY OF THE EMOTIONS OF RESIDENTS OF THE LOS PROCERES
SECTOR OF SABANA DE MENDOZA IN THE SUCRE MUNICIPALITY 2023-2024**

Author: Dr. Ivonni Coromoto Matos
Tutor: Dr. Beatriz del Valle Ramírez Salas
2024, October

ABSTRACT

This research was developed under the general objective: Determine the profile of the emotions expressed by residents of the Los Próceres sector, Sabana de Mendoza, Sucre municipality, Trujillo state, period 2023-2024. It was a descriptive research, field design, not experimental. The population was made up of sixty (60) families, of which the head and deputy head of each family were taken as participants respectively, for a total of one hundred and twenty (120) participants. In this sense, no sampling procedure was applied. A questionnaire of 16 questions was applied, previously validated by three experts. It is concluded that, although the epidemiological profile of emotions in residents of the Los Próceres urbanization, Sabana de Mendoza parish of the Sucre municipality, Trujillo state, period 2023-2024, places love and joy as strong manifest emotions, other emotions related to fear (25%), anger (17%) and submission (9%) could be being repressed or hidden in that second position, making it necessary to address them from a critical and social epidemiology approach to analyze them as risk factors that influence in the physical and mental health of these people, since they have revealed respiratory and urinary diseases that, in addition to occupying significant percentages in the daily morbidity in health facilities, both at the pediatric and adult level, their recurrence could be the basis for other more uncomfortable, expensive and harmful diseases.

Research Line: Epidemiology for the Analysis of the Health Situation

Area: Collective Health

Sub area: Prevention and Control of Cardiovascular Diseases, Cancer, Accidents, Homicides and Suicides.

Content descriptors: Epidemiology – Emotions – Primary – Secondary.

INTRODUCCIÓN

Desde diferentes puntos de vista, las emociones han sido un campo de exploración para distintos filósofos y psicólogos occidentales. En la antigüedad, Aristóteles reconoció la ambigüedad de las emociones dentro de su teoría de la ética. En el período de modernidad temprana, René Descartes le concedió a “las pasiones” un lugar en su teoría dualista del cuerpo y el alma; para este filósofo, la voluntad del sujeto era capaz de orientar u ocultar los movimientos impulsivos del alma, esto es, someterlos al imperativo de la razón (Bolaños 2019).

Siglos más tarde, David Hume (citado por Bolaños, 2019), clasificó las emociones en calmadas y violentas. Mientras las primeras responden a sentimientos psicológicos como el goce estético o la aprobación moral, las segundas no necesitan ir acompañadas de sensaciones físicas definidas y localizables. A pesar de expresar que ciertas “emociones leves” como la admiración y la simpatía cumplen una función evaluativa y no solamente fisiológica, para Hume la gama ordinaria de las emociones -resentimiento, esperanza, temor- no es confiable para establecer un juicio; ellas son respuestas emocionales más o menos ciegas e irracionales.

Por su parte, en el siglo XIX, el influyente filósofo y psicólogo William James definió las emociones como reacciones fisiológicas (James 1884, citado por Bolaños, 2019), con lo cual descartaba las teorías que abarcaban un concepto de la emoción como una forma más o menos inteligente. En su teoría, señala que, si las emociones prescindieran de sensaciones como la agitación, la viscosidad, el temblor o el rubor, no sería otra cosa que una percepción intelectual; así, alguien podría tener una percepción de peligro, pero sin un sentimiento real de temor (James, 1884). De acuerdo con Solomon, esta teoría dominó la definición de la emoción a finales del siglo XIX y comienzos del XX afirmando que las emociones son irracionales, duran un período determinado y pueden tener una ubicación definida en el cuerpo: el disgusto en el estómago, el temor en los latidos del corazón (Bolaños, 2019).

De manera similar, las teorías de filiación naturalista y conductual que elaboraron en el siglo XIX personajes como Charles Darwin, Herbert Spencer y el filósofo John Dewey descansan, en parte, sobre la idea de que el origen y las

funciones de la expresión facial y corporal son la base para el análisis de la emoción. Entre estas teorías se cuenta la creencia de que las contracciones musculares, impulsadas por movimientos eléctricos, pueden traducirse en emociones de ira, sorpresa o dolor. Estos análisis prosiguen la búsqueda de universalidad de la expresión de las emociones, con toda independencia de los datos sociales y culturales en los cuales se encuentra inscrita la emoción.

Con base en lo expresado, conviene mencionar que hoy por hoy se habla de la epidemiología de las emociones, la cual alberga a los trastornos mentales que guardan relación con las emociones y sus desordenes. En ese sentido, el perfil epidemiológico es un aspecto clave para el conocimiento de la situación de salud en una comunidad, donde la epidemiología sociocultural y el diálogo intercultural se constituyen en herramientas fundamentales para la construcción social, en sociedades altamente diversas, las cuales requieren desarrollar procesos que permitan la interacción de los distintos sistemas de conocimiento, como instrumento para fortalecer la igualdad de oportunidades para las personas (Schlegel, 2023).

Se estima, según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), que una de cada cuatro personas, es decir, un 25% de la población general, sufre algún trastorno mental o del comportamiento en el transcurso de su vida. Los trastornos mentales se encuentran entre los más perjudiciales, debido a su alta prevalencia y cronicidad, a su temprana edad de aparición, a la baja tasa de tratamiento, y a la grave discapacidad que generan (Stagnaro, Vázquez, Vommaro & Nemirovsk, 2019).

Sobre este tema es significativo mencionar que la epidemiología ha sido una de las áreas preferenciales de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el ámbito de la Salud Mental. A los estudios de carga o daño global de enfermedad se les suma la Iniciativa de la Encuesta Mundial de Salud Mental) y la creación, en 1996, del Consorcio Internacional de Epidemiología Psiquiátrica (CIEP) de la OMS para llevar a cabo estudios comparativos transnacionales sobre la prevalencia de las enfermedades mentales y factores de riesgo y de protección a ellas relacionados, como el daño y discapacidad que ocasionan.

La Iniciativa de la Encuesta Mundial de Salud Mental de la OMS ha impulsado estudios sobre trastornos mentales en la población general, desde el año 2000, con el fin de comprender su prevalencia y distribución en países de diferentes

regiones a nivel mundial con distintos grados de desarrollo, para determinar la necesidad de servicios y, en base a eso, guiar las políticas de Salud Pública (Stagnaro et al, 2019).

En este orden de ideas, en una encuesta aplicada en Estados Unidos por Kaiser Family Foundation, nueve de cada 10 adultos dijeron que creían que había una crisis de salud mental debido principalmente a la epidemia de opioides cerca de la cima, con más de dos tercios de personas que la identificaron como una crisis en lugar de un simple problema. Los datos de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de Estados Unidos, muestran que las muertes por sobredosis de drogas alcanzaron niveles récord en 2021 y las tasas de suicidio volvieron a acercarse a un récord tras dos años de descenso (Agiesta & Levy, 2022).

En esa nación americana, más de 1 de cada 5 adultos describen su propia salud mental como "regular" o "mala", incluyendo porcentajes abrumadores de adultos menores de 30 años, adultos que se identifican como LGBT (lesbiana, gay, bisexual y transexual) y aquellos con un ingreso anual de menos de US\$ 40.000. Un tercio de todos los adultos dijo haberse sentido ansioso siempre o a menudo en el transcurso del último año, incluyendo más de la mitad de los adultos LGBT y los menores de 30 años. Alrededor de 1 de cada 5 adultos dijo que también se sintió deprimido o solo a menudo o siempre durante el último año (Agiesta & Levy, 2022). De allí que el presidente Joe Biden planteó una estrategia múltiple para abordar la crisis de salud mental del país, que incluye objetivos para integrar la salud mental en la atención primaria (Agiesta & Levy, 2022).

De igual manera, se estima que el trastorno de la personalidad (TLP), es uno de los trastornos más comunes, con un porcentaje de prevalencia global del 1,6% al 6% en la población mundial (González, Montoya & Panavid, 2023). Es de anotar que, en Latinoamérica, Colombia es uno de los países con más alta prevalencia de pacientes con este diagnóstico, el cual se estima en un 2,1%; por otra parte, según datos de la Asociación Nacional de Informadores de la Salud en España, entre un 2% y un 8% de la población padece TLP, y hasta un 20 % de la población hospitalizada por situaciones relacionadas con su salud mental está diagnosticada con dicha patología. Por lo tanto, es notoria la necesidad de estudios que

contribuyan a la comprensión de este trastorno, así como a la implementación de medidas para un mejor diagnóstico, prevención e intervención oportuna y eficaz.

A nivel internacional, el primer “Estudio epidemiológico de salud mental en población general de la República Argentina” con 3.927 personas de 18 años de edad y mayores (sin límite de edad), reveló 29,1% de prevalencia de vida de cualquier trastorno mental en mayores de 18 años, y el riesgo proyectado de vida hasta los 75 años de edad fue de 37,1%. Los trastornos con prevalencia de vida más elevada fueron el Trastorno depresivo mayor (8,7%), el Trastorno por abuso de alcohol (8,1%) y la Fobia específica (6,8%). Los Trastornos de ansiedad fueron el grupo de mayor prevalencia (16,4%), seguidos por los Trastornos del estado de ánimo (12,3%), los Trastornos por sustancias (10,4%), y los Trastornos del control de impulsos (2,5%). La prevalencia de cualquier trastorno mental fue 14,8% y un cuarto de esos trastornos eran severos (Stagnaro et al, 2019).

A nivel nacional, un estudio realizado por la organización de sociedad civil Médicos Unidos de Venezuela (2020) sobre el estado de salud mental del personal de salud, encontraron que en promedio 67% del personal de salud (bioanalistas, enfermeros, médicos y odontólogos) reportan síntomas de depresión, siendo estos síntomas de mayor intensidad entre el personal de entre 25 a 45 años de edad. Las causas de depresión dependen generalmente de una interacción entre factores biológicos, factores psicosociales y de personalidad, es decir, las combinaciones son infinitas y las causas dependen y varían de caso en caso. Eso explica, porque ante un mismo contexto que puede desencadenar este trastorno (como la muerte de un ser querido) dos personas reaccionan diferente (Siñovsky, 2021).

En otros términos y a juicio de Cataluña (2024), no existen unas emociones buenas y otras malas, o que las denominadas emociones negativas no tienen por qué ser peores que las positivas, pues todas las emociones son, ante todo, necesarias para sobrevivir. En efecto y tomando en cuenta a las emociones positivas, cada año la Organización de las Naciones Unidas (ONU) publica el Informe mundial de la felicidad, cuyos resultados se obtienen a partir del análisis del Producto Interno Bruto (PIB) per cápita, el apoyo social, la esperanza de años de vida saludable, la libertad para tomar decisiones, la generosidad y la percepción de la corrupción.

Es así como, el documento correspondiente a 2023 concluyó que los cinco países más felices del mundo son: Finlandia, Dinamarca, Islandia, Israel y Países Bajos; en cuanto a México, ocupa el sitio número 36 (Gutiérrez, 2023). No obstante, la experiencia mundial es que la pobreza, en especial la extrema, es un obstáculo muy grande para lograr ser feliz o tener bienestar, debido a que impide incluso alimentarse y educarse medianamente, tener ropa sencilla, techo decente, educarse y trabajar.

Con sano criterio, como explica Sánchez (2020), la felicidad siempre ha sido objeto de análisis, por lo que, en la Antigüedad Clásica, en Occidente y Oriente, por medio de textos sagrados como la Biblia y las enseñanzas del budismo, o políticos como la Constitución de Estados Unidos, se instó a buscar la felicidad. Sin embargo, nadie la llevó a otro nivel como lo hizo Jigme Singye Wangchuck, quien, con apenas 16 años, la convirtió en un asunto de Estado. En su natal Bután, diminuto país de Asia entre China e India, este príncipe, ungido Rey al morir su padre, creó la Felicidad Interna Bruta (FIB). En su discurso de coronación, pronunciado el 2 de junio de 1972, anunció la aplicación de este indicador en sustitución del PIB como medición de la economía de su país inmerso en la pobreza. La decisión caló y tuvo impacto. El rumbo económico y social de Bután cambió y, por ejemplo, en 2007 presentó el segundo mayor crecimiento global del PIB.

Ese mismo año (2007), nació en Estados Unidos el Termómetro de la Felicidad en el Instituto de Ciencias de Chicago para evaluar los niveles de alegría de los habitantes del país. En 2006, doce meses antes de que los butaneses examinaran su influencia, Adrián White, profesor de la Universidad de Leicester en Gran Bretaña, creó el Mapamundi de la Felicidad que midió su nivel de incidencia en 178 países. El primero fue Dinamarca. El tema saltó de los tratados filosóficos a la agenda de los economistas como el Nobel Joseph Stiglitz que lo usó para cuestionar al PIB como medición de bienestar. También acusó interés de las entidades multilaterales. El 28 de junio de 2012, la ONU instituyó el Día Internacional de la Felicidad, que se celebra el 20 de marzo (Sánchez, 2020).

Visto así, toma importancia y justificación el estudio epidemiológico de las emociones al ser éstas como unos sensores, estímulos de respuesta que traducen como se afectan las personas en relación a un factor o acontecimiento interno o externo, con reacciones neurofisiológicas, conductuales y cognitivas. Las emociones

se traducen en indicadores del cómo se está evaluando y juzgando a las diferentes situaciones de vida.

Entonces, al llevar esta investigación al contexto local del área epidemiológica en el estado Trujillo, específicamente a la parroquia Sabana de Mendoza del municipio Sucre, donde diariamente las familias coexisten interactuando con una serie de factores laborales, económicos, financieros, culturales que pudieran afectarles sus estados de ánimo y la capacidad para generar emociones a la par del estado de salud integral deseado. De esta manera se apoya la importancia de reconocer las emociones, comprobando si alguna experiencia pasada, está afectando en la emocionalidad del presente; hacerlo ayuda comprender mejor los límites de cada uno y encontrar la forma de actuar para superarlos.

A nivel académico, la investigación permite reflexionar que emociones relacionadas con la felicidad o infelicidad, son pasajeras, por lo que ser feliz a largo plazo es imposible, pero es allí donde la personalidad juega un papel importante en el desarrollo de la felicidad, por ejemplo, las personas con rasgos de extraversión presentan una mayor correlación positiva con la felicidad, a diferencia de aquellas con rasgos de personalidad que tienden al neuroticismo y psicoticismo.

En el ámbito metodológico el estudio se justifica al corresponder a la Línea de Investigación: "Epidemiología para el Análisis de la Situación de Salud", como herramienta que permite caracterizar, analizar y generar propuestas transformadoras de las condiciones de vida y salud de la población, en los servicios de salud y en las comunidades.

Área: Salud Colectiva.

Sub áreas: Problemas Crónicos que Afectan la Salud.

Línea Estratégica: Prevalencia, prevención, caracterización y alternativas terapéuticas de enfermedades crónicas y otras.

Con base a lo descrito, se formulan las siguientes interrogantes:

¿Cuál será el perfil epidemiológico de las emociones manifestadas por los residentes del sector Los Próceres, de Sabana de Mendoza, municipio Sucre, estado Trujillo, periodo 2023-2024?

OBJETIVOS

Objetivo General

- Determinar el perfil de las emociones manifestadas por residentes del sector Los Próceres, de Sabana de Mendoza del municipio Sucre, estado Trujillo, periodo 2023-2024.

Objetivos Específicos

- Analizar las características demográficas de los residentes del sector Los Próceres, Sabana de Mendoza del municipio Sucre, estado Trujillo, periodo 2023-2024.
- Describir las emociones básicas primarias manifestadas por los residentes del sector Los Próceres de Sabana de Mendoza, municipio Sucre, estado Trujillo, periodo 2023-2024.
- Identificar las emociones secundarias manifestadas por los residentes del sector Los Próceres de Sabana de Mendoza, municipio Sucre, estado Trujillo, periodo 2023-2024.
- Determinar el impacto de las emociones hacia la salud integral de la población objeto de estudio.

Antecedentes de la Investigación

En la Universidad de las Ciencias de la Salud, Prada (2023) investigó: “Gestión del Buen Vivir en el Gerente de la Administración de Enfermería del Hospital Universitario de Valera, Periodo 2022-2023”, con el objetivo de, determinar la gestión del buen vivir en el gerente de la administración de Enfermería del Hospital Universitario de Valera “Dr. Pedro Emilio Carrillo”, estado Trujillo, periodo 2022 a 2023. Se trató de una investigación descriptiva con diseño de campo, con un instrumento de 16 preguntas de escala Likert. Se encontró que la gestión de la felicidad como parte del buen vivir en el gerente de la administración de Enfermería, se materializa a través de la expresión de emociones positivas, el vocabulario educado para las buenas relaciones humanas, aunado al profesionalismo en el manejo de cada situación que sirve de barrera al desempeño eficaz de enfermería. La proyección del buen vivir en los entornos laborales del gerente enfermero, se logra con los agasajos grupales, la promoción de la salud colectiva, la participación

en el trabajo en equipo, la corrección de las fallas en las relaciones humanas que afectan el buen vivir durante la jornada laboral.

Rosas, Arrambí, Luna & Luna (2022) investigaron: “Dependencia emocional y violencia de pareja en usuarias del primer nivel de atención”, con el objetivo de, determinar la correlación entre la dependencia emocional y la violencia de pareja, en mujeres derechohabientes del primer nivel de atención. Se trató de un estudio observacional de correlación, donde se incluyó a mujeres entre los 20 y 50 años, con relación de pareja mayor a seis meses. De 76 pacientes, predominaron las de 30 años o más (61.8%), de ellas hubo violencia psicológica en un 15.8%, seguida de violencia física en un 2.6% y sexual en un 1.3%, asociado a dependencia emocional. Se concluyó que el miedo a la pérdida, al abandono y a muchos otros aspectos tales como la justificación de las infidelidades y agresiones de su pareja, cancelan procesos legales, incumplen las órdenes judiciales de alejamiento, regresando con el agresor creyendo que es posible que sus parejas tomen conciencia y cambien de actitud, entre otros.

Sequeira, Blanco & Brenes (2022) investigaron: “La depresión mayor en Costa Rica: aspectos epidemiológicos y psicobiológicos”, con el objetivo de presentar datos epidemiológicos, así como revisar brevemente los mecanismos psicobiológicos de la depresión relacionados con el estrés crónico. Se trató de una revisión internauta de publicaciones recientes desde 2020. Se encontró que, el estrés crónico puede precipitar un episodio depresivo debido a la hiperactividad de la amígdala y del eje hipotalámico-hipofisario-suprarrenal (HHS), la falla en los mecanismos de retrocontrol negativo del HHS, la depleción de monoaminas, la disminución en los niveles de neurotrofinas, el aumento en la excitotoxicidad glutamatérgica, la reducción en la neurogénesis hipocampal, la disfunción de la corteza prefrontal y una respuesta inflamatoria excesiva. Se concluyó que, la acumulación crónica de estresores psicosociales sobre los que se tiene poco control, más el sedentarismo, una mala alimentación y pocos espacios de esparcimiento le confieren un alto potencial depresogénico. Actividades que incluyan ejercicio, interacciones sociales significativas, actividades recreativas, exposición a ambientes naturales, una dieta balanceada y rutinas saludables representarían una estrategia altamente eficaz para el manejo de la depresión y el mejoramiento de la salud integral.

Villablanca & Cornejo (2022) son los autores de la investigación: “Indicadores de Salud Mental, Estilos de Vida y Emociones en Funcionarios de Instituciones Educativas del Centro-Sur de Chile”, con el objetivo indagar en los indicadores de salud física y mental en docentes de la región del Maule y de Ñuble. Desde un diseño cuantitativo se analizan los resultados obtenidos de dos instrumentos, un cuestionario sobre salud y hábitos de vida, y otro de niveles de estrés y emociones. Los participantes fueron funcionarios de establecimientos educativos de las regiones de Maule y Ñuble. La muestra consistió en 336 funcionarios, 259 mujeres (77%) y 57 hombres (23%), con edades entre 22 y 78 años. Del total de los encuestados, un 76 % presenta algún tipo de condición de salud física, entre las más comunes las cefaleas o migrañas, gastritis o problemas al colon, alergias o acné y tendinitis; le siguen con un porcentaje menor, pero no menos preocupante, condiciones como diabetes e hipertensión. Respecto de las emociones que se presentan en su día a día, los participantes señalan valorar emociones positivas en mayor nivel que las negativas; las emociones positivas más percibidas son el amor, la gratitud y la felicidad, mientras que las emociones negativas que más se perciben son la ansiedad y la tristeza.

Cervantes (2021) investigó: “El amor ante el estrado: la expresión de los sentimientos en tres causas matrimoniales en Guadalajara a finales del siglo XVIII”, con el objetivo de estudiar las expresiones del amor de pareja a través de la revisión de tres pleitos matrimoniales que ocurrieron en la ciudad de Guadalajara a finales del siglo XVIII. Todos ellos presentaron como característica en común el elemento de la prohibición, o la contravención de las normas sociales establecidas en el mundo hispánico. De esta manera, analizó el discurso que emplearon para expresar sus sentimientos y defender su amor, y descifrar los recursos que otros utilizaron para tratar de disolver la unión de estas parejas.

Mónaco (2021) investigó en España: “Pareja y bienestar en jóvenes de la generación millennial: un programa de educación emocional para unas relaciones afectivas saludables”. El principal objetivo de esta investigación fue promocionar el bienestar de las personas jóvenes de la generación Millennial mediante el desarrollo de habilidades emocionales y de ajuste de pareja. Participaron un total de 192 jóvenes adultos (96 parejas) entre 18 y 37 años pertenecientes a la generación Millennial (nacidas entre 1982 y 1999). Se estudiaron variables personales

(sociodemográficas y apego), emocionales (competencias emocionales, regulación emocional intrapersonal e interpersonal con la pareja), de pareja, de bienestar y de valoración de las sesiones del programa. El programa tuvo una duración de siete sesiones y un formato grupal, de aproximadamente 4-5 parejas por grupo. Los resultados indicaron que las mujeres presentan significativamente más afecto negativo y quejas somáticas que los hombres. Así mismo, el bienestar fue relacionado negativamente con las variables de inseguridad en el apego, y positivamente con las competencias emocionales y el ajuste de pareja.

Reyes & Pinto (2021) son los autores de: “Actitudes hacia el Matrimonio, el Divorcio y su relación con el concepto de Amor en Jóvenes Universitarios”, con el objetivo de evaluar las actitudes frente al matrimonio, el divorcio y su relación con el concepto de amor en una muestra de 225 jóvenes universitarios de la carrera de Psicología de dos universidades privadas de las ciudades de La Paz-Bolivia e Iquique-Chile. Donde se utilizó dos instrumentos uno para identificar las Actitudes hacia el matrimonio y divorcio y el otro para identificar el concepto de amor según la Escala del amor. Resultados evidencian que el tipo de amor en jóvenes paceños es el amor de compañeros obteniendo 44,3% en intimidad y 43,0% en compromiso, el cual significa que existe intimidad y compromiso de amistad a largo plazo, como en los matrimonios sin pasión. Mientras que los iquiqueños poseen un tipo de amor romántico donde predomina más la intimidad y pasión obteniendo 62,3% en intimidad y 57,3% en pasión, que es la atracción física y emocional, pero sin compromiso. Por otro lado, en cuanto a las actitudes hacia el matrimonio y divorcio, los jóvenes paceños tienen una actitud favorable con 46,8%, es decir, están totalmente de acuerdo con el factor apertura al divorcio, no obstante, los jóvenes iquiqueños tienen una actitud desfavorable con 50,7%, es decir, están totalmente en desacuerdo con el factor visión del matrimonio tradicional.

Zepeda & Sánchez (2021) investigaron: “Impacto de la cercanía, toque afectivo y satisfacción con el apoyo de la pareja en los comportamientos saludables”, con el objetivo de identificar la magnitud, examinar las diferencias y conocer el grado de asociación de la cercanía, toque afectivo y satisfacción con el apoyo recibido por parte de la pareja en el empleo de comportamientos saludables. Se trabajó con una muestra no probabilística de 194 hombres y 194 mujeres mexicanos integrantes de una relación de pareja heterosexual (edad M = 37), con

escolaridad mínima de secundaria. De los resultados se destaca que los grupos de mayor toque afectivo y satisfacción con el apoyo recibido emplean mayores comportamientos saludables de actividad y relajación. Por otra parte, para las mujeres, la cercanía se relaciona con mayores conductas de Actividad-relajación. Para los hombres, mayor satisfacción con el apoyo de su pareja propiciará que realicen mayores conductas de cuidado. Se concluyó que, formar parte de una relación de pareja cercana, afectiva y donde el apoyo es satisfactorio crea un espacio para tener mejor calidad de vida y salud, por su influencia sobre actitudes, significados y conocimientos que determinan la adopción de conductas saludables.

Caqueo, Mena, Flores, Narea & Irarrázaval (2020), investigaron: “Problemas de regulación emocional y salud mental en adolescentes del norte de Chile”, con el propósito de evaluar la asociación entre los problemas de regulación emocional e indicadores de salud mental en adolescentes de la ciudad Arica al Norte de Chile, además de describir y comparar los niveles de problemas interiorizados y exteriorizados entre hombres y mujeres. Participaron 2331 estudiantes de 11 a 20 años provenientes de establecimientos educacionales. Los resultados muestran que los problemas de regulación emocional poseen efectos grandes y significativos sobre los problemas interiorizados y exteriorizados.

Las Emociones

Antes de entrar de lleno en el mundo en concreto de las emociones, resulta significativo reconocer qué es una emoción. La definición de emoción habla de un sentimiento muy intenso producido por un hecho, una idea, un recuerdo; es decir, algo percibido y notado personalmente de manera muy profunda (Cataluña, 2024). Lo primero es poder saber qué es una emoción y de dónde viene; la palabra emoción deriva del latín *movere* y significa “*mover hacia afuera*”. Con este significado se ve que las emociones son un motor y de ellas deriva la fuerza para hacer todo en nuestra vida. Cada emoción predispone a actuar de una manera determinada y de una forma específica, conlleva a un determinado camino de acción, cierra o aleja de otro.

La emoción es una de las funciones más complejas para su estudio. Cossini et al (2019), define la emoción como un conjunto de respuestas fisiológicas que surgen de la comunicación entre distintas partes del cerebro y el cerebro y distintas

partes del cuerpo a través de vías neurales. La amígdala y la ínsula se consideran particularmente importantes para el reconocimiento facial de las emociones. Se ha comprobado la activación de la amígdala frente a la percepción de rostros familiares y expresiones de miedo. La ínsula, por su parte, se relaciona con el procesamiento de estímulos aversivos. En conexión con el tálamo, la ínsula participa en el procesamiento de expresiones de asco.

La emoción se caracteriza por ser un fenómeno multicomponente, dirigido a un objeto específico y con una duración breve en comparación con otras funciones afectivas (sentimientos). Cuando se habla de procesamiento, no sólo se incluye la percepción de la emoción, sino también la respuesta emocional surgida a partir de ella.

Las emociones son algo íntegro en las personas, y algunos autores las definen así: Fernández-Abascal et al (2010, citado por Cossini et al, 2019) las define como “la emoción es un proceso psicológico que nos prepara para responder al entorno (p.17). No tan concisa es la definición que hace Rivera (2015, citado por Cossini et al, 2019):

Las reacciones o respuestas psicobiológicas (cognitivas, fisiológicas y motoras) a ciertos estímulos producidos por un objeto, persona, lugar, suceso o recuerdo, con el resultado de establecer o potenciar una conducta apropiada (supervivencia y/o relaciones sociales) a los desafíos del medio ambiente de los que somos conscientes por medio de sensaciones objetivas.

El proceso de las emociones no es observable, se estudia a partir de las consecuencias y efectos que estas generan sobre el comportamiento. La emoción necesita de unos estímulos desencadenantes que generan unos procesos cognitivos, los cuales derivan en cambios fisiológicos como puede ser llorar, o la dificultad al respirar, entre otros; y más tarde llegamos a la expresión de las emociones.

Emociones Básicas

Las emociones han sido estudiadas desde diversas orientaciones: biológicas, conductuales y cognitivas. Desde el punto de vista del funcionamiento del cerebro, la amígdala es la zona que se encarga del procesamiento emocional. Muchos estudios, según Fernández-Abascal et al. (2010, citados por Cossini et al, 2019), confirman la implicación de la amígdala en el aprendizaje emocional. El

córtex prefrontal es otra zona del cerebro que actúa de forma inhibitoria o moduladora sobre la amígdala.

Las emociones son parte innata del ser humano y por índole tienen unas características y tienen unas funciones que según el anterior autor citado se dividen en: adaptativas, sociales y motivacionales. Según Fernández et al. (2007, citado por Cossini et al, 2019) “los eventos ambientales gatillan patrones específicos de cambios viscerales, motores y vasculares primariamente, los cuales, al ser posteriormente percibidos por el sujeto, dan lugar al surgimiento de una determinada experiencia emocional”, esto hace referencia a lo comentado anteriormente, es necesario que se dé un estímulo al cual haya una reacción emocional.

Todo ello haría referencia a que las emociones son las respuestas adaptativas a los estímulos que las provocan. Las funciones adaptativas de las emociones conocidas como primarias: sorpresa, asco, alegría, miedo, ira y tristeza, en su mismo orden serían: exploración, rechazo, afiliación, protección, autodefensa y reintegración.

Se acaba de distinguir una clase de emociones denominadas primarias, aunque muchos autores antes han buscado una clasificación de las diversas emociones, según Díaz y Flores (2001, citado por Cossini et al, 2019), como, por ejemplo, Descartes que dividía las emociones en seis: admiración, amor, odio, deseo, alegría y tristeza. Otros autores como Spinoza, las dividió en quince que denominó “básicas”: La codicia, la envidia, los celos, el orgullo, la humildad, la ambición, la venganza, la avaricia, el trabajo, la pereza, el deseo, el amor pasional, el paternal y el filial y el odio.

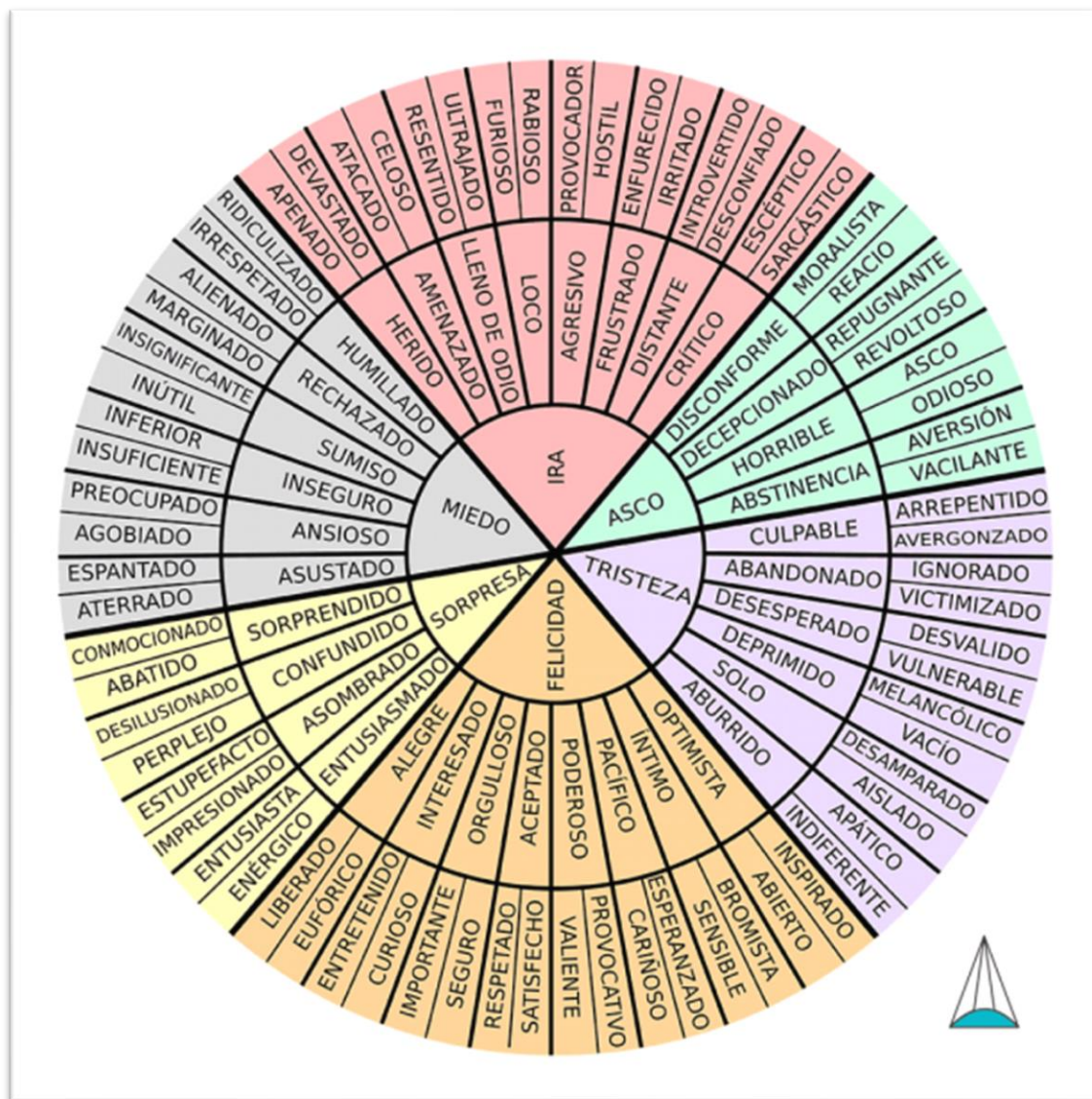
También Wundt (1896) o Heller (1980), hacen sus clasificaciones basándose en otros aspectos de la psicología, es en 1972 cuando fundamentándose en el estudio de las expresiones faciales se hace una clasificación de emociones primarias y secundarias. Las primarias son seis: Alegría, tristeza, ira, asco, miedo y sorpresa. Esta última, hay algunos autores que no la consideran primaria, puesto que su valencia puede ser tanto positiva como negativa como podemos ver en la siguiente afirmación:

La sorpresa estaría en este caso sin valencia (ni positiva ni negativa), no estaría asignada a una valencia dada; o bien estaría definida intrínsecamente por una dinámica de bivalencia, incluso de ambivalencia

(placer/displacer, atracción/ repulsión); e incluso estaría atravesada estructuralmente por la valencia, asociándose a emociones ligadas a una valencia, pero sin reducirse a alguna de ellas. Cualquiera que se la opción escogida, la sorpresa no es intrínsecamente una emoción. (Depraz, 2014, pp. 160-180, citado por Cossini et al, 2019).

El resto de emociones, serán consideradas como Primarias y será Plutchik (1980, citado por Cossini et al, 2019) quien hará un modelo taxonómico de las emociones en un círculo, donde las primarias se mezclarán para crear las secundarias, así por ejemplo de la alegría y la aceptación saldrá el amor.

Figura 1. Rueda de las Emociones



Fuente: Plutchik (1980).

A continuación, se exponen las distintas emociones primarias:

La tristeza: Según cita Martínez y Bouquet (2015, citado por Cossini et al, 2019), la tristeza forma parte de las emociones y abarca los sentimientos de soledad, apatía, autocompasión, desconsuelo, melancolía, pesimismo y desánimo, entre otros. Se dice que la persona está triste cuando, a nivel cognitivo, se produce una falta de interés y de motivación por actividades que antes eran satisfactorias y se vislumbra la realidad desde un ángulo negativo; sólo se ve lo malo de las situaciones o, cuando a nivel conductual, la persona suele restringir.

Alegría. La alegría aparece ante un estímulo que provoca satisfacción, bienestar, placer, cosas buenas y mueve al esfuerzo y persistencia en la consecución de metas y disfrutar con las actividades realizadas.

La ira: La ira es el enfado exagerado. Comprende un malestar con algo, un sentimiento de injusticia hacia algo. La ira puede definirse como una emoción primaria negativa que se desencadena ante situaciones que son valoradas como injustas o que atentan contra los valores morales y la libertad personal; situaciones que ejercen un control externo o coacción sobre nuestro comportamiento, personas que nos afectan con abusos verbales o físicos, y situaciones en las cuales producen tratamientos injustos y el bloqueo de metas. (Vivas et al., 2007, citado por Cossini et al, 2019)

La ira es una emoción que se caracteriza por “cejas bajas, contraídas y en disposición oblicua; párpado inferior tensionado; labios tensos o en ademán de gritar; y mirada prominente” (Chóliz, 1995, citado por Cossini et al, 2019).

El asco. El asco es una emoción primaria que en el ámbito social puede ser definida como “de protector de la dignidad humana en el orden social; es un modo de rechazo de marcos valorativos considerados degradantes y diferentes del propio.” (León, 2014, citado por Cossini et al, 2019). El asco es la emoción que permite alejarse de lo dañino, permite sobrevivir. Aquellos alimentos que están en mal estado y huelen mal, por ejemplo, ese olor produce asco y de forma innata, se produce alejamiento o rechazo a ello.

El miedo. El miedo es una emoción que “supone la evitación”; es una emoción que nos mantiene alejados de lo desconocido. Según Vivas et al. (2007,

citado por Cossini et al, 2019) el miedo: Es una emoción primaria negativa que se activa por la percepción de un peligro presente e inminente, por lo cual se encuentra muy ligada al estímulo que la genera. Es una señal emocional de advertencia que se aproxima un daño físico o psicológico.

La sorpresa. La sorpresa, es una emoción, que a veces no es considerada primaria a consecuencia de su hedonismo indeterminado, puesto que puede ser positiva o negativa en consecuencia al estímulo que la desencadene. Según Fernández-Abascal et al (2010, citado por Cossini et al, 2019) la sorpresa se define como “una sensación causada por algún acontecimiento repentino e inesperado”. La aparición de esta se debe a estímulos inesperados para el sujeto, pueden ser positivos o negativos.

Consideraciones Éticas y Legales

En Venezuela el marco normativo se desprende de la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela, en sus artículos 83, 84, 85 y 86.

Artículo 83. La salud es un derecho social fundamental, obligación del Estado, que lo garantizará como parte del derecho a la vida. El Estado promoverá y desarrollará políticas orientadas a elevar la calidad de vida, el bienestar colectivo y el acceso a los servicios. Todas las personas tienen derecho a la protección de la salud, así como el deber de participar activamente en su promoción y defensa, y el de cumplir con las medidas sanitarias y de saneamiento que establezca la ley, de conformidad con los tratados y convenios internacionales suscritos y ratificados por la República.

Artículo 84. Para garantizar el derecho a la salud, el Estado creará, ejercerá la rectoría y gestionará un sistema público nacional de salud, de carácter intersectorial, descentralizado y participativo, integrado al sistema de seguridad social, regido por los principios de gratuidad, universalidad, integralidad, equidad, integración social y solidaridad. El sistema público nacional de salud dará prioridad a la promoción de la salud y a la prevención de las enfermedades, garantizando tratamiento oportuno y rehabilitación de calidad. Los bienes y servicios públicos de salud son propiedad del Estado y no podrán ser privatizados. La comunidad organizada tiene el derecho y el deber de participar en la toma de decisiones sobre

la planificación, ejecución y control de la política específica en las instituciones públicas de salud.

Artículo 85. El financiamiento del sistema público nacional de salud es obligación del Estado, que integrará los recursos fiscales, las cotizaciones obligatorias de la seguridad social y cualquier otra fuente de financiamiento que determine la ley. El Estado garantizará un presupuesto para la salud que permita cumplir con los objetivos de la política sanitaria. En coordinación con las universidades y los centros de investigación, se promoverá y desarrollará una política nacional de formación de profesionales, técnicos y técnicas y una industria nacional de producción de insumos para la salud. El Estado regulará las instituciones públicas y privadas de salud.

Artículo 86. Toda persona tiene derecho a la seguridad social como servicio público de carácter no lucrativo, que garantice la salud y asegure protección en contingencias de maternidad, paternidad, enfermedad, invalidez, enfermedades catastróficas, discapacidad, necesidades especiales, riesgos laborales, pérdida de empleo, desempleo, vejez, viudedad, orfandad, vivienda, cargas derivadas de la vida familiar y cualquier otra circunstancia de previsión social.

Se le da especial interés en esta investigación a la LEY ORGÁNICA SOBRE EL DERECHO DE LAS MUJERES A UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIA (2007), cuyas DISPOSICIONES GENERALES, establecen:

Artículo 1.- La presente Ley tiene por objeto garantizar y promover el derecho de las mujeres a una vida libre de violencia, creando condiciones para prevenir, atender, sancionar y erradicar la violencia contra las mujeres en cualquiera de sus manifestaciones y ámbitos, impulsando cambios en los patrones socioculturales que sostienen la desigualdad de género y las relaciones de poder sobre las mujeres, para favorecer la construcción de una sociedad justa democrática, participativa, paritaria y protagónica.

METODOLOGÍA

Área y tipo de investigación

En el ámbito metodológico el estudio se justifica al corresponder a la Línea de Investigación: “Epidemiología para el Análisis de la Situación de Salud”, como herramienta que permite caracterizar, analizar y generar propuestas transformadoras de las condiciones de vida y salud de la población, en los servicios de salud y en las comunidades. Área: Salud Colectiva. Sub áreas: Problemas Crónicos que Afectan la Salud. Línea Estratégica: Prevalencia, prevención, caracterización y alternativas terapéuticas de enfermedades crónicas y otras.

La presente investigación se orienta a, determinar el perfil epidemiológico emocional de los residentes del sector Los Próceres, parroquia Sabana de Mendoza del municipio Sucre, estado Trujillo, periodo enero a diciembre 2023.

La misma corresponde con los estudios de tipo descriptivo por cuanto se describirán estadísticamente las variables involucradas en el estudio. Por lo tanto, es un tipo de investigación cuantitativa descriptiva. Según Tamayo y Tamayo (2017:25), “comprende la caracterización, análisis e interpretación de la naturaleza actual, trabaja sobre realidades de hecho, su propósito fundamental es la interpretación correcta de la realidad”.

En esta investigación se utiliza un diseño no experimental, de campo; para Tamayo y Tamayo (2017) este tipo de diseño es utilizado cuando los datos se recogen directamente de la realidad, denominándose primarios y su valor radica en que permiten cerciorarse de las verdaderas condiciones en que se han obtenido.

Población y muestra o Unidad de análisis

En esta investigación, la población está conformada por las familias existentes en el sector Los Próceres, parroquia Sabana de Mendoza del municipio Sucre, estado Trujillo, periodo enero a diciembre 2023. De acuerdo con el registro del Consejo Comunal local, se cuenta con sesenta (60) familias, de las cuales se tomó como participante al jefe y al subjefe de cada familia respectivamente, para un total de ciento veinte (120) participantes. En tal sentido, no se aplicó procedimiento muestral.

Criterios de inclusión:

- Mayores de 18 años
- Capacidad para dar respuestas a las interrogantes
- Estar viviendo en el lugar al momento de la investigación.

Criterios de exclusión:

- Menores de 18 años
- Incapacidad para colaborar con la encuesta.

Procedimientos, técnicas e instrumentos de recolección de datos

Al hacer referencia a la técnica, se abordó la forma de obtener Información de manera objetiva. Arias (2016:67) la define como “el procedimiento o forma particular de obtener datos e información”. En tal sentido, la técnica que se utiliza en esta investigación es la encuesta, referida por Ortíz y García (2018:15) “como un sondeo de opinión, enfatizando el hecho de que, al momento de utilizarla, se deben manejar cuidadosamente las preguntas redactadas”.

En relación al instrumento, Arias (2016:68) expresa “son los medios materiales que se emplean para recoger y almacenar la información”. Uno de los más utilizados es el cuestionario, definido por Hernández, Fernández y Baptista (2016:310), como “un conjunto de preguntas con respecto a una o más variables a medir”.

Para el presente estudio, se diseñó un cuestionario contentivo de 16 ítems, de los cuales, los primeros seis corresponden a las “Características demográficas” (indicadores: Edad, Sexo, Estado civil, Escolaridad, Ocupación, Enfermedades). Los ítems 7, 8 y 9 miden las “Emociones primarias” (indicadores: Sorpresa, Asco, Alegría, Miedo, Ira, Tristeza). Entre tanto, los ítems 10, 11 y 12 corresponden a la dimensión “Emociones secundarias” (indicadores: Amor, Optimismo, Sumisión, Remordimiento, Desprecio, Decepción, Agresividad). Los últimos ítems del 13 al 16 miden la dimensión “Impacto a la salud integral”, indicadores: Enfermedades infecciosas y Enfermedades inmunológicas.

Tipo de Análisis

Una vez aplicado el instrumento, se procesarán los mismos en la Hoja de Cálculo Excell de Microsoft, luego se procede a su análisis estadístico de la

información obtenida, representándola en tablas para una adecuada interpretación. Así mismo, se cumple el análisis en base a parámetros propios de la estadística descriptiva, utilizando los porcentajes y formulas relacionales entre los indicadores, junto medidas de tendencia central con la finalidad de analizar cada ítem.

Aspectos Bioéticos

En esta investigación, se procura obtener información relevante y fidedigna (digna de fe y crédito), para entender, verificar, corregir o aplicar el conocimiento, además que se considera dentro de la misma las recomendaciones de la OMS en cuanto a la necesidad de mantener un adecuado balance entre la investigación biomédica y la de los servicios de salud. De hecho, la Investigación en Sistemas y Servicios de Salud (ISSS), en su concepción más amplia, es el estudio de las relaciones entre la población y los recursos para la salud (humano, financiero y tecnológico).

La Investigación en Sistemas y Servicios de Salud (ISSS) tienen por objetivo generar conocimientos acerca de los servicios de salud, incluida la atención médica; estos estudios posibilitan la evaluación de efectos, aciertos y desaciertos, en el empeño de mejorar la salud de la población. Por esta razón, estas investigaciones poseen como uno de sus rasgos distintivos la evidente posibilidad de aplicación de los resultados de ella emanados.

Operacionalización de las Variables

Objetivo General: Determinar el perfil de las emociones manifestadas por residentes del Sector Los Próceres, de Sabana de Mendoza del municipio Sucre, estado Trujillo, periodo 2023-2024.				
Objetivos Específicos	Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems
Analizar las características demográficas de los residentes del sector Los Próceres, Sabana de Mendoza del municipio Sucre, estado Trujillo, periodo 2023-2024.	Perfil Epidemiológico Emocional	Características demográficas	Edad Sexo Estado civil Escolaridad Ocupación Enfermedades	1 2 3 4 5 6
Describir las emociones básicas primarias manifestadas por los residentes del sector Los Próceres de Sabana de Mendoza, municipio Sucre, estado Trujillo, periodo 2023-2024.		Emociones primarias	Sorpresa Asco Alegria Miedo Ira Tristeza	7, 8, 9
Identificar las emociones secundarias manifestadas por los residentes del sector Los Próceres de Sabana de Mendoza, municipio Sucre, estado Trujillo, periodo 2023-2024.		Emociones secundarias	Amor Optimismo Sumisión Remordimiento Desprecio Decepción Agresividad	10, 11, 12
Determinar el impacto de las emociones hacia la salud integral de la población objeto de estudio.		Impacto a la salud integral	Enfermedades infecciosas Enfermedades inmunológicas	13, 14 15, 16

Fuente: Matos, I. (2024).

RESULTADOS

Tabla 1. Relación entre la edad y el sexo de las personas residenciadas en urbanización Los Próceres de Sabana de Mendoza. 2023-2024

Edad $\bar{x} = 43,2$	Masculino		Femenino		Total	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%
36 a 40 años	30	75	10	25	40	33
41 a 45 años	22	50	22	50	44	37
46 a 50 años	0	0	26	100	26	22
51 a 55 años	0	0	10	100	10	8
Total	52	43	68	57	120	100

Fuente: Matos, I. (2024).

Del total de personas, representantes de cada familia de la urbanización Los Próceres en sabana de Mendoza, el 44% se ubicó en el grupo entre 41 a 45 años y otro 40% en el grupo entre 36 y 40 años, predominando el sexo femenino (57%) y los masculinos 43%.

Tabla 2. Relación entre escolaridad y estado civil de personas residenciadas en urbanización Los Próceres de Sabana de Mendoza. 2023-2024

Escolaridad	Soltero		Casado		Divorciados		Total	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Primaria completa	4	50	4	50	0	0	8	7
Secundaria incompleta	40	80	10	20	0	0	50	42
Secundaria completa	20	63	12	37	0	0	32	27
Universitaria incompleta	0	0	10	100	0	0	10	8
Universitaria completa	0	0	10	50	10	50	20	17
Total	64	54	46	38	10	8	120	100

Fuente: Matos, I. (2024).

La relación escolaridad y estado civil, demuestra que el 54% del grupo eran solteros, 38% casados y 8% divorciados, donde el 42% poseen grado escolar de secundaria incompleta, el 27% secundaria completa y 17% universitaria completa.

Tabla 3. Relación entre la ocupación y la presencia de enfermedad crónica en personas de urbanización Los Próceres de Sabana de Mendoza. 2023-2024

Ocupación	Padece de enfermedad crónica				Total	
	SI		NO			
	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Obrero	32	52	30	48	62	52
Enfermero	10	100	0	0	10	8
Repostero	12	100	0	0	12	10
Comerciante	10	100	0	0	10	8
Oficios del hogar	16	100	0	0	16	13
Docente	0	0	10	100	10	8
Total	80	67	40	33	120	100

Fuente: Matos, I. (2024).

Existe un 67% de encuestados que padecen de alguna enfermedad crónica, especialmente en quienes trabajan como obreros (52%).

Tabla 4. Emociones primarias manifiestas en personas residenciadas en urbanización Los Próceres de Sabana de Mendoza. 2023-2024

Ítem	Emociones Primarias												Total	
	Sorpresa		Asco		Alegría		Miedo		Ira		Tristeza			
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
7-¿Cuál manifiesta con facilidad?	0	0	10	8	60	50	30	25	20	17	0	0	120	100
8- ¿Cuál cree necesario manifestar para sentirse a gusto?	22	18	10	8	78	65	10	8	0	0	0	0	120	100
9-¿Cuál emoción cree necesita educación para manejarla a favor de su salud?	0	0	0	0	0	0	32	27	88	73	0	0	120	100

Fuente: Matos, I. (2024).

Con respecto a las emociones primarias, 50% del grupo mencionó que manifiestan fácilmente la alegría, 25% el miedo y 17% la ira. El 65% señaló que, para sentirse bien, necesita alegría, seguida de sorpresas (8%). Según el 73%, necesitan educación para manejar a favor de su salud, a la ira.

Tabla 5. Emociones secundarias manifiestas en personas residenciadas en urbanización Los Próceres de Sabana de Mendoza. 2023-2024

Ítem	Emociones Secundarias												Total	
	Amor		Optimismo		Sumisión		Desprecio		Decepción		Agresividad		Fr	%
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%		
10-¿Cuál manifiesta con facilidad?	58	48	52	43	10	9	0	0	0	0	0	0	120	100
11- ¿Cuál cree necesario manifestar para sentirse a gusto?	48	40	72	60	0	0	0	0	0	0	0	0	120	100
12-¿cuál cree necesita educación para manejarla a favor de su salud?	0	0	0	0	0	0	12	10	46	38	62	52	120	100

Fuente: Matos, I. (2024).

En relación a las emociones secundarias, 48% del grupo mencionó que manifiestan fácilmente el amor, 43% el optimismo y 9% la sumisión. El 60% señaló que, para sentirse a gusto, necesita optimismo. Según el 52%, necesitan educación para manejar a favor de su salud, a la agresividad.

Tabla 6. Impacto de las emociones manifiestas en salud de personas residenciadas en urbanización Los Próceres de Sabana de Mendoza. 2023-2024

Tipo de infección	Su salud se ha visto afectada por infecciones				Total	
	SI		NO		Fr	%
	Fr	%	Fr	%		
Respiratorias	28	23	92	77	120	100
Dermatológicas	0	0	120	100	120	100
Urinarias	52	43	68	57	120	100

Fuente: Matos, I. (2024).

Dentro del grupo encuestado, existe un 23% que padecen de infecciones respiratorias, más otro 43% con infecciones urinarias.

Tabla 7. Estado de salud inmunológica de personas residenciadas en urbanización Los Próceres de Sabana de Mendoza. 2023-2024

Tipo de infección	Su salud se ha visto afectada por enfermedad inmunológica				Total	
	SI		NO			
	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Artritis	0	0	120	100	120	100
Dermatoiositosis	0	0	120	100	120	100
Enfermedad inflamatoria intestinal	0	0	120	100	120	100
Síndrome de Guillain-Barré	0	0	120	100	120	100

Fuente: Matos, I. (2024).

Con base a la información emitida por el grupo encuestado, ninguno padece de alguna de las enfermedades inmunológicas planteadas.

DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos en la presente investigación, dan cuenta del perfil epidemiológico de las emociones en residentes de la urbanización Los Próceres, parroquia Sabana de Mendoza del municipio Sucre, estado Trujillo, periodo 2023-2024, con existencia de un alto porcentaje de jefes de familia entre 36 y 45 años, edad promedio de 43.2 años, generación definida como Millennials, nacidos entre 1981 y 1997, la cual con base al estudio de Cardenal (2020) manifiestan prevalencia en problemas de salud como hipercolesterolemia e hipertensión con incremento de hiperactividad y depresión, siendo necesaria una política de salud que corrija y revierta esas tendencias.

Predominó en el presente estudio, el sexo femenino (57%) en relación a los masculinos (43%), existiendo similitud con los hallazgos de Villablanca & Cornejo (2022) en su estudio “Indicadores de Salud Mental, Estilos de Vida y Emociones en Funcionarios de Instituciones Educativas”, donde el 77% eran mujeres y 23% hombres), con edad promedio de 44 años. Igualmente, existe relación con Mónaco (2021) en su estudio “Pareja y bienestar en jóvenes de la generación millennial”, con 192 jóvenes adultos (96 parejas) entre 18 y 37 años pertenecientes a la generación Millennial, donde las mujeres presentan significativamente más afecto negativo y quejas somáticas que los hombres. Los resultados del estudio de Caqueo et al (2020) “Problemas de regulación emocional y salud mental en adolescentes del norte de Chile”, se observó que las mujeres presentan mayor sintomatología

depresiva, ansiosa, de ansiedad social y problemas de regulación emocional que los hombres.

Con relación al estado civil, en esta investigación el 54% eran solteros y 38% casados y el restante 8% divorciados; siendo que en el estudio de Zepeda & Sánchez (2021) "Impacto de la cercanía, toque afectivo y satisfacción con el apoyo de la pareja en los comportamientos saludables", se destaca que los grupos de mayor toque afectivo se obtienen mayores comportamientos saludables por lo que formar parte de una relación de pareja cercana, afectiva y donde el apoyo es satisfactorio crea un espacio para tener mejor calidad de vida y salud.

En relación al acto del divorcio, resulta significativo señalar que en el estudio de Reyes & Pinto (2021) "Actitudes hacia el Matrimonio, el Divorcio y su relación con el concepto de Amor en Jóvenes Universitarios", los jóvenes bolivianos tenían una actitud favorable con 46,8%, es decir, están totalmente de acuerdo con el factor apertura al divorcio, no obstante, los jóvenes chilenos tenían una actitud desfavorable con 50,7%, es decir, estaban totalmente en desacuerdo con el factor visión del matrimonio tradicional.

Con respecto al oficio o dedicación, en la presente investigación, el 52% eran obreros, el 13% de oficios del hogar y otro 8% docentes, profesión esta última que en el estudio de Villablanca & Cornejo (2022) titulado "Indicadores de Salud Mental, Estilos de Vida y Emociones en Funcionarios de Instituciones Educativas del Centro-Sur de Chile", el 76% presentó algún tipo de condición de salud física, entre las más comunes las cefaleas o migrañas, gastritis o problemas al colon, alergias o acné y tendinitis, así como diabetes e hipertensión, con emociones en su día a día, positivas (amor, la gratitud y la felicidad), en mayor nivel que las negativas (ansiedad y la tristeza).

Se identificó como emociones primarias manifestadas por los residentes encuestados en la urbanización Los Próceres, parroquia Sabana de Mendoza, en primer lugar, la alegría (50%), el miedo (25%) y la ira (17%). El grupo encuestado (73%) señaló que necesita educación para aprender a manejar la ira de manera que no perjudique su salud. Cabe destacar según Roth (2023), la ira es una emoción básica que no está incluida en la Clasificación Internacional de las Enfermedades (CIE 10) ni en el Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM), la ira como emoción presenta una gran policromía conceptual y muestra múltiples

significados; se ha relacionado la ira con un estado de malestar mediante una escala de intensidad que va desde la rabia o enojo hasta su expresión más grave que es la violencia o la agresividad.

Por otra parte, se conoció que el amor (48%), el optimismo (43%) y la sumisión (9%) son las emociones que este grupo manifiesta con mayor frecuencia, necesitando educación para aprender a manejar la agresividad como emoción negativa perjudicial para la salud. Tales resultados presentan concordancia con los de Villablanca & Cornejo (2022) “Indicadores de Salud Mental, Estilos de Vida y Emociones en Funcionarios de Instituciones Educativas de Chile”, donde los participantes señalan valorar emociones positivas como el amor, la gratitud y la felicidad, mientras que las emociones negativas que más se perciben son la ansiedad y la tristeza.

Aunque la sumisión ocupa un bajo porcentaje, de acuerdo con Palomares (2022), se trata de quienes desarrollan un rol subalterno, en el que es otro u otra quien da las órdenes y decide qué hacer, en última instancia; este tipo de comportamientos se da también en relaciones personales en las que no hay una jerarquía oficial o explícita: por ejemplo, en una relación de amistad o en un matrimonio.

Al respecto del amor, según la definición de Spinoza (1980), el amor se entiende como «la alegría acompañada de la idea de una causa exterior». Aunque es innegable que el placer y el beneficio mutuo son elementos esenciales del amor, también lo son el apego al ser querido, la preocupación por su bienestar y la disposición a actuar en consecuencia, incluso a expensas de uno mismo. El amor implica, potencialmente, la creencia de que estos sentimientos de preocupación y apego pueden resistir las dificultades y la adversidad, manteniéndose a lo largo del tiempo. De manera ideal, el amor se concibe como «una marca siempre fija que mira a las tempestades y nunca es sacudida» (Shakespeare, Soneto 116).

Conviene mencionar que, Cervantes (2021) en su estudio “El amor ante el estrado”, al estudiar las expresiones del amor de pareja a finales del siglo XVIII, la característica en común fu el elemento de la prohibición, o la contravención de las normas sociales establecidas en el mundo hispánico, descifrando los recursos que otros utilizaron para tratar de disolver la unión de estas parejas. Entre tanto, en el estudio de Reyes & Pinto (2021) con 225 jóvenes universitarios de la carrera de

Psicología, el tipo de amor se manifiesta para los bolivianos en intimidad (44,3%) y en compromiso (43%), mientras que para el grupo de chilenos (57,3%) el amor involucra pasión, que es la atracción física y emocional.

Se pudo conocer que el 23% de encuestados presentan algún tipo de infección respiratoria aunado al 43% con algún tipo de infección urinaria, hallazgos que según Orduño y Gouarnaluses (2016), merecen establecer una relación entre las emociones y las enfermedades, la cual se puede estudiar desde la perspectiva de la Biodescodificación o Descodificación Biológica de Enfermedades, que estudia la relación de los síntomas y el origen emocional de una enfermedad. Según esta corriente, cuando una emoción no es expresada durante la fase conflictiva, se trabaja con diferentes técnicas (con el objetivo de neutralizar y disminuir el estrés que se ha generado en el cuerpo), se resuelve la enfermedad. Esto implica que, para algunas enfermedades como las alergias, existe una relación entre el cerebro y el sistema inmunológico. El cerebro responde al estrés liberando hormonas específicas del área del hipotálamo, la glándula pituitaria y la glándula adrenal. La respuesta al estrés hace que la glándula adrenal libere adrenalina.

Para Orduño y Gouarnaluses (2016), el primer paso en la biodescodificación de las infecciones respiratorias, es identificar las emociones ocultas que pueden estar contribuyendo a la condición. Esto implica una introspección cuidadosa y honesta. Los individuos son alentados a reflexionar sobre sus experiencias de vida, miedos, ansiedades y cómo estas pueden estar relacionadas con su asma. La etapa siguiente del proceso involucra trabajo terapéutico para liberar las emociones reprimidas. Esto puede incluir terapias de conversación, técnicas de relajación, meditación y otras prácticas de mindfulness.

En efecto, el estudio de Sequeira et al (2022) sobre “La depresión mayor en Costa Rica: aspectos epidemiológicos y psicobiológicos”, demostró que el estrés crónico puede precipitar un episodio depresivo debido a la hiperactividad de la amígdala y del eje hipotalámico-hipofisario-suprarrenal (HHS), la falla en los mecanismos de retrocontrol negativo del HHS, la depleción de monoaminas, la disminución en los niveles de neurotrofinas, el aumento en la excitotoxicidad glutamatérgica, la reducción en la neurogénesis hipocampal, la disfunción de la corteza prefrontal y una respuesta inflamatoria excesiva. Concluyó que, la acumulación crónica de estresores psicosociales sobre los que se tiene poco

control, más el sedentarismo, una mala alimentación y pocos espacios de esparcimiento le confieren un alto potencial depresogénico.

Finalmente, se concluye que, aunque el perfil epidemiológico de las emociones en residentes de la urbanización Los Próceres, parroquia Sabana de Mendoza del municipio Sucre, estado Trujillo, periodo 2023-2024, coloca como emociones fuertes manifiestas al amor y a la alegría, otras emociones relacionadas con el miedo (25%), la ira (17%) y la sumisión (9%) pudieran estar siendo reprimidas u ocultas en esa segunda posición, siendo necesario abordarlas desde un enfoque de epidemiología crítica y social para analizarlas como factores de riesgo que influyen en la salud física y mental de estas personas, pues han revelado enfermedades respiratorias y urinarias que además de ocupar porcentajes significativos en la morbilidad diaria en los establecimientos de salud, tanto a nivel de pediatría como de adultos, su recidiva pudiera ser la base para otras enfermedades más incómodas, costosas y perjudiciales.

A razón de lo expresado, es fundamental informar desde el SPNS sobre los efectos positivos y negativos que las emociones ejercen sobre la salud y, por lo tanto, resulta lógico plantear un abordaje de mejora de la salud colectiva, en el cual las emociones asuman un rol clave en las relaciones asistenciales de cada consultorio popular, en lo personal y social, en pro del bienestar de todos los grupos etarios, valiéndose tanto de la técnica como del humanismo preocupado por el bienestar integral de las comunidades.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Agiesta, J. & Levy, A. (2022). El 90% de los adultos estadounidenses considera que hay una crisis de salud mental en el país, según encuesta de CNN/KFF. Disponible en: <https://cnnespanol.cnn.com/2022/10/05/encuesta-adultos-estadounidenses-crisis-salud-mental-trax/>
- Ambrona, T. B., Alvarenque, C. M., Vilorio, C. A., & Procópio, L. F. (2022). Evaluación de la Competencia Emocional docente del alumnado de magisterio en prácticas: Aprender a regular emociones a partir de la escritura de un "emocionario". Revista Electrónica Interuniversitaria de Formación del Profesorado, 25(2), Article 2. <https://doi.org/10.6018/reifop.509581>
- Arias, F. (2016). Proyecto de Investigación Introducción a la Investigación Científica. 4ta Edición. Caracas. Episteme.
- Bisquerra, R. (2016). Universo de emociones: La elaboración de un material didáctico (Vol. 20). Universidad San Jorge. Carbonero-Martín et al., (2022).
- Bisquerra, R., & García, E. (2018). La educación emocional requiere formación del profesorado. Participación educativa. <https://redined.educacion.gob.es/xmlui/handle/11162/178704>
- Bisquerra, R., & López-Cassá, E. (2020). Educación emocional: 50 preguntas y respuestas. Editorial El Ateneo.
- Bolaños, L. (2019). El estudio socio-histórico de las emociones y los sentimientos en las Ciencias Sociales del siglo XX. Revista de Estudios Sociales. Disponible en: <https://journals.openedition.org/revestudsoc/9762>
- Borges, G., Medina, M. & López, S. (2023). El papel de la epidemiología en la investigación de los trastornos mentales. Salud pública Méx vol.46 no.5 Cuernavaca sep./oct. 2023
- Cardenal, N. (2020). La generación Millennial. MPG Journal, ISSN-e 2171-9020, Vol. 3, Nº. 48, 2020
- Cataluña, D. (2024). Emociones positivas. Disponible en: <https://www.iepp.es/emociones-positivas/>
- Caqueo-Urizar, Alejandra, Mena-Chamorro, Patricio, Flores, Jerome, Narea, Marigen, & Irrázaval, Matías. (2020). Problemas de regulación emocional y salud mental en adolescentes del norte de Chile. Terapia psicológica, 38(2), 203-222. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082020000200203>
- Cervantes, J. (2021). El amor ante el estrado: la expresión de los sentimientos en tres causas matrimoniales en Guadalajara a finales del siglo XVIII. Let. hist. no.23 Guadalajara sep. 2020 Epub 04-Mayo-2021

- Cossini, F., Cuesta, C., Rubinstein, W. & Politis, D. (2019). Reconocimiento de emociones básicas y sus principales confusores en la demencia tipo Alzheimer. Revista de Neurología Volumen 69 | Número 09 | N° de lecturas del artículo 23.513 | N° de descargas del PDF 565 | Fecha de publicación del artículo 01/11/2019
- Fernández-Berrocal, P. (2018). Inteligencia Emocional. Aprender a manejar las emociones. El País.
- García, E. (2017). Formación del profesorado en educación emocional: Diseño, aplicación y evaluación [Universidad de Barcelona]. <http://hdl.handle.net/2445/117225>
- González Marín, Esperanza María, Otálvaro, Juliana Andrea Montoya, Cadavid Buitrago, Mónica Alexandra, Gaviria Gómez, Ana Milena, Vilella, Elisabet, & Gutiérrez-Zotes, Alfonso. (2023). Trastorno límite de la personalidad (TLP), experiencias adversas tempranas y sesgos cognitivos: una revisión sistemática. Revista de investigación e innovación en ciencias de la salud, 5(1), 273-293. Epub July 18, 2023. <https://doi.org/10.46634/riics.174>
- González-Chevez L, Hersch-Martínez P. (2019). Aportes para la construcción del perfil epidemiológico sociocultural de una comunidad rural. Salud Pública de México; 35(4):393-402.
- Granero, A., Hortigüela, D., Hernando, A., & Carrasco, M. (2021). Estilo docente y competencia en educación superior: Mediación del clima motivacional. Educación XX1. <https://doi.org/10.5944/educxx1.28172>
- Gutiérrez, R. (2023). La felicidad: ¿cómo se mide y se alcanza?. Disponible en: <https://www.gaceta.unam.mx/la-felicidad-como-se-mide-y-se-alcanza/>
- Hernández, R. Fernández, C. y Baptista, P. (2016). Metodología de la Investigación. México: Ed. McGrawHill Interamericana.
- Llorent, V. J., Zych, I., & Varo-Millán, J. C. (2020). Competencias socioemocionales autopercebidas en el profesorado universitario en España. Educación XX1, 23(1), 297–318. <https://doi.org/10.5944/educxx1.23687>
- Mónaco, E. (2021). Pareja y bienestar en jóvenes de la generación millennial: un programa de educación emocional para unas relaciones afectivas saludables. Programa de Doctorado en Investigación en Psicología por la Universitat de València (Estudi General). España.
- Palomares, L. (2022). ¿Tienes una personalidad sumisa? Descubre los principales rasgos que definen este tipo de personalidad. Recuperado de: <https://www.avancepsicologos.com/personalidad-sumisa-como-es-y-que-la-caracteriza/>

- Prada, S. (2023). Gestión del Buen Vivir en el Gerente de la Administración de Enfermería del Hospital Universitario de Valera, Periodo 2022-2023. Universidad de las Ciencias de la Salud "Hugo Chávez Frías". Especialidad GICA – Valera.
- Reyes, N. & Pinto, B. (2021). Actitudes hacia el Matrimonio, el Divorcio y su relación con el concepto de Amor en Jóvenes Universitarios. *Ajayu* v.19 n.1 La Paz mar. 2021.
- Rodríguez, P., Rodríguez, D. & Blanco, R. (2022). Emociones y salud. De lo psicológico a lo fisiológico. Universidad Central Marta Abreu de las Villas, Cuba
- Roth, P. (2023). Síndrome de fibromialgia e ira. *Rev Clín Med Fam* 2024; 17 (2): 153 | doi.org/10.55783/rcmf.170213
- Rosas-Muñoz, Olga A., Arrambí-Díaz, Cíbeles, Luna-Bernal, Izkra J., & Lugo-Valenzuela, Rafael. (2022). Dependencia emocional y violencia de pareja en usuarias del primer nivel de atención. *Revista mexicana de medicina familiar*, 9(1), 5-11. Epub 23 de enero de 2023. <https://doi.org/10.24875/rmf.21000034>
- Rueda, P., & Filella, G. (2016). Importancia de la educación emocional en la formación inicial del profesorado. *Intercambio/Échange*, 1, 212–219. <https://doi.org/10.21001/ie.2016.1.17> Schoeps et al., 2020).
- Sánchez, A. (2020). Gerencia de la Felicidad, un nuevo modelo de RR. HH. Disponible en: <https://xposable.com/articulos/gerencia-de-la-felicidad-un-nuevo-modelo-de-rr-hh/>
- Schlegel, C. (2023). Epidemiología sociocultural y diálogo intercultural para el trabajo en salud en pueblos indígenas de Chile. *Index Enferm* vol.32 no.2 Granada abr./jun. 2023 Epub 14-Nov-2023.
- Sequeira, A., Blanco, M. & Brenes, J. (2022). La depresión mayor en Costa Rica: aspectos epidemiológicos y psicobiológicos. *Población y Salud en Mesoamérica*, 19 (2), 465-489.
- Siñovsky, N. (2021). Salud mental de venezolanos en declive. Disponible en: <https://accionsolidaria.info/articulo-31/>
- Shakespeare, Soneto 116. Recuperado de [https:// albalearning.com /audiolibros/shakespeare/soneto116.html](https://albalearning.com/audiolibros/shakespeare/soneto116.html)
- Spinoza, B. (1980). *Ética*. Madrid: Ediciones Orbis.
- Stagnaro, J., Vázquez, A., Vommaro, N. & Nemirovsk, H. (2019). Estudio epidemiológico de salud mental en población general de la República Argentina. Departamento de Psiquiatría y Salud Mental, Facultad de Medicina, Universidad de Buenos Aires.
- Tamayo y Tamayo, M. (2017). *El proceso de la investigación científica: fundamentos de investigación con manual de evaluación de proyectos*, México Limusa, México.

- Torrijos, P., Martín, J. F., & Rodríguez, M. J. (2018). La educación emocional en la formación permanente del profesorado no universitario. *Profesorado, Revista de Currículum y Formación Del Profesorado*, 22(1), 579–597. <https://doi.org/10.30827/profesorado.v22i1.9943>
- UNESCO. (2020). Promoción del bienestar socioemocional de los niños y los adolescentes durante las crisis. OCDE. <https://doi.org/10.1787/9789264226159>
- Villablanca, L. & Cornejo, C. (2022). Indicadores de Salud Mental, Estilos de Vida y Emociones en Funcionarios de Instituciones Educativas del Centro-Sur de Chile. Talca, Chile, julio-diciembre, 2022. Nº 63. I.S.S.N: 0719-9872
- Zepeda, G. & Sánchez, R. (2021). Impacto de la cercanía, toque afectivo y satisfacción con el apoyo de la pareja en los comportamientos saludables. *Psicogente* vol.24 no.45 Barranquilla Jan/June 2021 Epub Apr 14, 2021.

ANEXOS

ANEXO 1
INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
INSTITUTO DE ALTOS ESTUDIOS
"Dr. ARNOLDO GABALDON"
POST-GRADO DE EPIDEMIOLOGÍA - TRUJILLO

PARTE I. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS

- 1.- Por favor señale su edad cronológica _____ años.
- 2.- Por favor señale su sexo biológico 1-Mas ____ 2-Fem ____
- 3.- Por favor señale su estado civil
1) Soltero ____ 2) Casado ____ 3) Divorciado ____ 4) Unión libre ____
- 4.- Por favor indique su escolaridad
1) Primaria completa ____
2) Secundaria incompleta ____
3) Secundaria completa ____
4) Universitaria incompleta ____
5) Universitaria completa ____
- 5.- Por favor señale su ocupación:
1) Obrero ____ 2) Enfermero ____ 3) Repostero ____ 4) Comerciante ____
5) Oficios del hogar ____ 6) Docente ____
- 6.- Padece usted de alguna enfermedad crónica:
1) Si ____ b) No ____

PARTE II.- EMOCIONES PRIMARIAS

- 7.- De las siguientes emociones primarias, ¿cuál cree usted manifiesta con facilidad?
1) Sorpresa ____ 2) Asco ____ 3) Alegría ____ 4) Miedo ____
5) Ira ____ 6) Tristeza ____
- 8.- De las siguientes emociones primarias, ¿cuál cree necesaria para sentirse a gusto?
1) Sorpresa ____ 2) Asco ____ 3) Alegría ____ 4) Miedo ____
5) Ira ____ 6) Tristeza ____
- 9.- De las siguientes emociones primarias, ¿cuál cree necesita recibir educación para manejarla a favor de su salud?
1) Sorpresa ____ 2) Asco ____ 3) Alegría ____ 4) Miedo ____
5) Ira ____ 6) Tristeza ____

PARTE III.- EMOCIONES SECUNDARIAS

- 10.- De las siguientes emociones secundarias, ¿cuál cree usted manifiesta con facilidad?
1) Amor ____ 2) Optimismo ____ 3) Sumisión ____ 4) Remordimiento ____
5) Desprecio ____ 6) Decepción ____ 7) Agresividad ____
- 11.- De las siguientes emociones secundarias, ¿cuál cree necesario manifestar para sentirse a gusto?
1) Amor ____ 2) Optimismo ____ 3) Sumisión ____ 4) Remordimiento ____
5) Desprecio ____ 6) Decepción ____ 7) Agresividad ____
- 12.- De las siguientes emociones secundarias, ¿cuál cree necesita recibir educación para poder manejarla a favor de su salud?
1) Amor ____ 2) Optimismo ____ 3) Sumisión ____ 4) Remordimiento ____
5) Desprecio ____ 6) Decepción ____ 7) Agresividad ____

PARTE IV.- IMPACTO A LA SALUD INTEGRAL

13.- ¿Su salud se ha visto afectada por infecciones?

1) Si ____ 2) No ____

14.- ¿Cuál de las siguientes infecciones, se manifiestan con frecuencia en su vida?

1) Gripe ____ 2) Herpes ____ 3) Infecciones urinarias ____

15.- ¿Su salud se ha visto afectada por enfermedades inmunológicas?

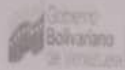
1) Si ____ 2) No ____

16.- ¿Cuál de las siguientes enfermedades inmunológicas, se han manifestado en su vida?

1) Artritis ____ 2) Dermatomiositis ____ 3) Enfermedad inflamatoria intestinal ____

4) Síndrome de Guillain-Barré ____ 5) Ninguna ____

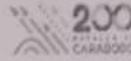
ANEXO 2
CARTAS DE VALIDACIÓN DEL
INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN



Ministerio del Poder
Popular de Trujillo

Ministerio del Poder
Popular de Trujillo

Ministerio del Poder
Popular de Trujillo



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
INSTITUTO DE ALTOS ESTUDIOS
"Dr. ARNOLDO GABALDON"
POST-GRADO DE EPIDEMIOLOGÍA
TRUJILLO

CARTA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE
INFORMACIÓN

Yo, Roberto Moreno, mediante la presente, certifico que
VALIDO EL CUESTIONARIO para su aplicación, culminación y presentación
del Trabajo Especial de Grado: **PERFIL EPIDEMIOLÓGICO EMOCIONAL DE
LOS RESIDENTES DEL SECTOR LOS PRÓCERES, PARROQUIA SABANA
DE MENDOZA DEL MUNICIPIO SUCRE, ESTADO TRUJILLO, PERIODO
ENERO A DICIEMBRE 2023.** Presentado por: Dra. Ivonni Coromoto Matos,
portadora de la CINº V- 13.404.918, como requisito para optar al grado de
ESPECIALISTA en EPIDEMIOLOGÍA.

En la ciudad de Valno, a los 30 días del mes de NOVIEMBRE
de 2023.

Dr. Roberto Moreno
Esp. Epidemiología
C.I. 16.738.086
M.P.S. 99.651

Firma

C.I.N. 16.738.086