

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



CARRERA DE PSICOLOGÍA

“DESREGULACIÓN EMOCIONAL EN ESTUDIANTES DE CUARTO A QUINTO DE SECUNDARIA DE UN COLEGIO DE LIMA METROPOLITANA”.

Tesis para optar el título profesional de:

Licenciado en Psicología

Autores:

Andrea Alejandra Huaitan Villanueva
David Gabriel Vera Quispe

Asesor:

Mg. Claudia Karina Guevara Cordero

Lima - Perú

2021

DEDICATORIA

Dedicamos nuestro trabajo a nuestros padres que nos apoyaron incondicionalmente en nuestro desarrollo profesional.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a nuestros docentes que utilizaron todos sus conocimientos y nos brindaron de su valioso tiempo para guiarnos durante todo el proceso.

TABLA DE CONTENIDOS

DEDICATORIA	2
AGRADECIMIENTO	3
TABLA DE CONTENIDOS	4
ÍNDICE DE TABLAS	5
ÍNDICE DE FIGURAS	6
RESUMEN	7
ABSTRACT	8
CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN	9
Realidad problemática	9
DIMENSIONES	24
OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE	28
1.1. Formulación del problema	29
1.2. Objetivos	29
1.1.1. Objetivo general	29
1.1.2. Objetivos específicos	29
1.1.3. Hipótesis	30
CAPÍTULO II. METODOLOGÍA	31
2.1. Tipo de investigación	31
2.2. Población y muestra	32
2.3. Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos	33
2.4. Procedimiento	36
2.5. Análisis estadísticos	37
2.6. Aspectos éticos	37
CAPÍTULO III. RESULTADOS	39
CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	48
4.1. Discusión	48
4.2. Conclusiones	53
4.4. Recomendaciones	54
REFERENCIAS	55
ANEXOS	66
MATRIZ DE CONSISTENCIA	67
OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE	68

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Distribución de la población y muestra	35
Tabla 2: Nivel de desregulación emocional general	41
Tabla 3: Niveles de la dimensión de regulación de impulsos en adolescentes	41
Tabla 4: Niveles de la dimensión falta de aceptación emocional en adolescentes	43
Tabla 5: Niveles de la dimensión falta de conciencia emocional en adolescentes	43
Tabla 6: Niveles de la dimensión interferencia en conductas dirigidas a metas en adolescentes	44
Tabla 7 : Niveles de la dimensión falta de claridad emocional en adolescentes	44
Tabla 8 : Análisis de normalidad	45
Tabla 9 : Prueba U de Mann - Whitney	46
Tabla 10: Estadísticos de prueba	46
Tabla 11 : Análisis de normalidad	47
Tabla 12 : Prueba de Mann - Whitney	48
Tabla 13 : Estadísticos de prueba	48

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: La desregulación emocional desde la Teoría biosocial.	27
---	----

RESUMEN

El objetivo de la presente investigación fue describir la desregulación emocional en estudiantes de Cuarto y Quinto de secundaria de un colegio de Lima Metropolitana. Este tuvo una muestra de 90 estudiantes, 23 hombres y 67 mujeres con una edad de 14 a 17 años. El instrumento aplicado fue la escala de desregulación emocional adaptada por Magallanes y Salier (2019). El diseño de la investigación fue no experimental, descriptivo comparativo, transversal. Los resultados demostraron que a nivel general el 40% de la muestra estudiada presenta un nivel de desregulación emocional medio. Además, la falta de consciencia emocional es una de las características con mayor prevalencia (29%), lo que indica que los adolescentes evaluados presentan un nivel bajo en esta dimensión. Por otro lado, se demuestra que existe mayor prevalencia de la desregulación emocional en más mujeres que hombres, ya que se evidencia predominancia en 34.3% que representa a 23 participantes del género femenino, a diferencia del 13% que corresponde a 3 adolescentes de género masculino. Finalmente, no existen diferencias significativas con respecto al grado de estudio, debido a que por el nivel de significancia se aprobó la hipótesis nula y se rechazó la hipótesis de investigación.

Palabras clave: desregulación emocional, adolescentes, escolares, Lima Metropolitana.

ABSTRACT

The objective of this research was to describe emotional dysregulation in fourth and fifth year high school students from a school in Metropolitan Lima. This had a sample of 90 students, 23 men and 67 women with an age of 14 to 17 years. The instrument applied was the emotional dysregulation scale adapted by Magallanes and Salier (2019). The research design was non-experimental, descriptive, comparative, cross-sectional. The results showed that at a general level, 40% of the sample studied presents a medium level of emotional dysregulation. In addition, the lack of emotional awareness is one of the characteristics with the highest prevalence (29%), which indicates that the adolescents evaluated present a low level in this dimension. On the other hand, it is shown that there is a higher prevalence of emotional dysregulation in more women than men, since there is a predominance of 34.3% representing 23 female participants, as opposed to 13% corresponding to 3 male adolescents. Finally, there are no significant differences with respect to the degree of study, because due to the level of significance, the null hypothesis was approved and the research hypothesis was rejected.

Keywords: emocional dysregulation, adolescents, schoolchildren, Metropolitan Lima.

CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN

Realidad problemática

La adolescencia es una etapa crucial en el desarrollo del individuo, esto es específicamente por el cambio y formación de una personalidad que sin lugar a dudas será pieza para el desenvolvimiento dentro de las esferas básicas a nivel laboral, familiar e interpersonal. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) considera que la adolescencia se estima entre los 10 a 19 años, esta es una etapa única y formativa, por lo que los múltiples cambios físicos, emocionales y sociales ocurren en este periodo, con ello que factores como la exposición a la pobreza, el abuso o la violencia, pueden hacer que los adolescentes tengan cierta vulnerabilidad a problemas de salud mental (2018).

Así mismo, la OMS (2020) considera que unas de cada seis personas tienen entre 10 y 19 años, además, los trastornos mentales representan el 16% del total de enfermedades y lesiones en personas entre este rango de edad; finalmente la mitad de trastornos mentales comienzan a los 14 años o antes, sin embargo, en la mayoría de los casos, ni se detectan, ni se tratan. Así mismo, nos dice que la gran mayoría de causas de muerte en los adolescentes es el suicidio y que las edades de los menores oscilan entre los 10 hasta los 19 años.

Por otro lado, Cutipé (2019) comenta que los motivos de consulta que ocurren con más frecuencia en menores de 18 años son los problemas emocionales como la depresión y ansiedad, conductuales, de aprendizaje y de desarrollo. De esta manera se podría entender las necesidades del adolescente en cualquier contexto social. Sin lugar a dudas, es importante abordar a los trastornos mentales de forma temprana ya que en dicha etapa la personalidad del menor se encuentra en formación por lo cual se puede prevenir patologías, únicamente anticipándonos e identificando los factores de riesgo como son las dificultades de la

regulación emocional, por lo contrario, de no ser abordadas en esta etapa sería más complicado intentar revertirlas en la edad adulta, evitando así una vida saludable, conductas adaptativas y una calidad de vida satisfactoria.

Según Colom & Fernández (2009), la etapa de la adolescencia es el tiempo donde se han de redefinir y desarrollar las competencias emocionales, de ahí la importancia en recibir una educación emocional desde la misma infancia, para que favorezca este proceso. En ese mismo sentido, Cerda, et al. (2021) menciona que dos variables que se correlacionan significativamente son la adolescencia y desregulación emocional, puesto que dificulta el desarrollo adaptativo del adolescente, debido a que son incapaces de lograr un buen control de sus emociones.

A su vez, Sánchez (2021) en España se evidencia que solo el 5% de todos los estudios realizados sobre desregulación emocional están dirigidos a los adolescentes. Lo que indica que es necesario seguir abordando dicha población para lograr mejores indicadores predictivos, sabiendo que es en la adolescencia el punto de inicio para la desregulación emocional que se irá intensificando en la etapa adulta.

Cabrera et al. (2020) mencionan que las desregulaciones emocionales son predictores de los trastornos disociales. El 54.8% de adolescentes colombianos reportaron problemas de conducta. Por lo cual, se concluye que los adolescentes que presentan desregulación emocional, también presentan problemas de conducta, lo cual los predispone a desarrollar un trastorno disocial a comparación de los que no tienen DE ni problemas de conducta.

Desregulación emocional en estudiantes de 4to y 5to de Secundaria de un colegio de Lima Metropolitana

Además, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2020) reporta que, en el Perú, el 61,7% de la población tiene de 15 a 59 años de edad, el 54,0% de hogares tienen entre sus miembros al menos un adolescente. Respecto a la asistencia escolar, el grupo de 12 a 16 años, (que cursan nivel secundario) incrementó a un 82,5%. En este contexto, la adolescencia es una época crítica, en donde existe la necesidad de establecer un ambiente con capacidad de escucha, favoreciendo el contacto con sus emociones, buscando formas de regularlas e influir sobre aquellas emociones intensas que perduran en el tiempo, de esto que se considere que los adolescentes quienes atraviesan 5to año de secundaria presenten mayor dificultad en la regulación de sus emociones, considerando que dejan una etapa escolar, con expectativas de contextos que los acepten, los escuchen y nos los juzguen (Meza,2019).

Según el Ministerio de Salud (2021) durante el mes de enero en Perú se realizaron teleconsultas en salud mental, de los cuales los motivos de consulta fueron ansiedad con un 15% y depresión con un 9%. Sabemos que desde el inicio de la pandemia se han incrementado dichos casos debido al confinamiento, vulnerando así la salud mental de muchos. Además, Sánchez, et al. (2021) manifiesta que, en el mes de enero en Lima metropolitana, se atendieron a 285 pacientes adolescentes que representan el 11.78% de atendidos por consulta externa y todos ellos fueron del sexo masculino. Dichos datos nos indican que durante ese mes los más afectados fueron los adolescentes varones.

En ese sentido, existen diversos estudios que han sido realizados con la finalidad de entender este constructo llamado Desregulación emocional y sus consecuencias en el comportamiento humano, especialmente en los adolescentes surge la interrogante de entender las variables que involucran las conductas. Dichas conductas son importantes en la salud mental,

obviamente sin desviar el aspecto nutricional, el cual también es un pilar para el desarrollo del individuo. Es por ello que es relevante mencionar que las alteraciones de las conductas alimentarias poseen aspectos disruptivos y posteriormente podrían desencadenar en psicopatologías más graves, esto es porque los Trastornos de la Conducta Alimentaria (TCA) no logran identificarse como causa o efecto de las dificultades del procesamiento emocional. Es frente a ello que surgen protocolos como la Terapia Dialéctica – Conductual-A, la cual podría ofrecer beneficios prometedores en adolescentes que se encuentren hospitalizados y presenten dificultades en la regulación de sus emociones (Espitia, 2020).

Cabrera et al. (2020) en Colombia, en una investigación de nombre, Desregulación emocional y conducta disocial en una muestra de adolescentes en conflicto con la ley. La cual tuvo como objetivo establecer el grado de relación entre la desregulación emocional, la conducta antisocial y delictiva en adolescentes que se encuentran en conflicto con la ley. Para este estudio se utilizó un diseño no experimental, de enfoque cuantitativo, con alcance descriptivo-correlacional de temporalidad transversal. Se implementaron la ficha de caracterización MINI KID y la Escala de Desregulación Emocional (DERS-E), la muestra estuvo compuesta por un total de 62 adolescentes y jóvenes pertenecientes al SRPA en Colombia. El 54.8% de los adolescentes reportaron problemas de conducta. Según los hallazgos, la desatención emocional es diferente entre las personas con trastorno disocial y las que no lo presentan ($t = 4.853$, $p = 0.031$). La desatención emocional predice la aparición de trastorno disocial ($\beta = 0.030$, $. = 0.05$, $\text{Exp}(\beta) = 1.362$).

Bolgeri, Rojas, Pastén, Vega y San Martín (2019) en la ciudad de Asunción, en una investigación sobre la Regulación emocional, Atención plena y Bienestar psicológico en

Desregulación emocional en estudiantes de 4to y 5to de Secundaria de un colegio de Lima Metropolitana

estudiantes universitarios de primer año, con una muestra de 314 participantes, de los cuales 171 fueron mujeres (54,5%) y 143 hombres (45,5%) y con una edad que varió entre los 17 y 34 años. Se desarrolló una investigación de tipo descriptiva correlacional la cual tuvo como objetivos, determinar las diferencias significativas entre la información sociodemográfica y las variables del estudio, seguido de la descripción del desempeño de los estudiantes y finalmente, conocer las relaciones entre las variables, en este mismo se usaron los instrumentos como la escala DERS-E, Cuestionario de las Cinco Facetas del Mindfulness (FFMQ) y la escala de Bienestar Psicológico de Ryff (BPR). Del mismo, se obtuvo como resultado que, de los 314 estudiantes de la muestra, 52 puntuaron alto en el instrumento DERS-E, el 16,6% de estudiantes que poseen un puntaje alto en DERS-E, en BPR se puede observar que un 14,3% puntúan bajo y en FFMQ se observa que los estudiantes que obtuvieron un puntaje bajo corresponden a un 14% pudiendo indicar que alguno de ellos podría presentar dificultades en su adaptación, que cuente con antecedentes de salud mental o que pueda desarrollar algún trastorno.

Momeñe, Jáuregui y Estévez (2017) en el país de España, estudiaron el papel predictor del abuso psicológico y la Regulación Emocional en la dependencia emocional, este tiene como objetivo analizar la relación entre la dependencia emocional, la regulación emocional y el abuso psicológico en las relaciones de pareja, así como evaluar las diferencias en las variables mencionadas en función del sexo; la muestra fue obtenida mediante un muestreo por conveniencia, con la que se contó con 303 personas,, distribuidos entre varones y mujeres de edades 18 a 75 años, en la que además se usaron como instrumentos “Dependencia emocional en el noviazgo de jóvenes y adolescentes” (DEN, 2014), “Escala de abuso

Desregulación emocional en estudiantes de 4to y 5to de Secundaria de un colegio de Lima Metropolitana

psicológico sutil y manifiesto a las mujeres” (Subtle and Overt Psychological Abuse of Women Scale, SOPAS; Marshall, 2000) y “Escala de dificultades en la regulación emocional” (Difficulties in Emotion Regulation Scale, DERS; Gratz y Roemer, 2004). En cuanto a las diferencias de sexo en dependencia emocional, regulación emocional y abuso psicológico, las mujeres puntuaron significativamente más alto en rechazo y en descontrol que los hombres (Rechazo: $d = -0,28$; Descontrol: $d = -0,27$). Finalmente, se analizó el papel predictivo del abuso psicológico y las dificultades de regulación emocional en la presencia de dependencia emocional.

La capacidad para comunicarse es fundamental en el proceso de socialización, en ese sentido cuando se considera que el apego forma parte de la comprensión de las relaciones cercanas, añadiendo a dicha idea, Guzmán, Carrasco, Figueroa, Trabucco y Vilca (2016) en Chile, llevaron a cabo el estudio Estilos de Apego y Dificultades de Regulación Emocional en Estudiantes Universitarios, esta tenía como objetivo evaluar la relación entre los estilos de apego y las dificultades en la regulación emocional (DERS) en una muestra intencionada de 548 estudiantes universitarios de 4 universidades de Antofagasta, como muestra se contó con 548 estudiantes, de entre los 18 hasta los 28 años. Así este estudio fue de tipo transversal, con un diseño no experimental basado en mediciones de auto reporte, en el que se consideró como variable dependiente las DRE en sus cinco dimensiones y como variable de agrupación el estilo de apego, se usaron instrumentos como los cuestionarios Experiences in Close Relationships y Dificultades en la Regulación Emocional. Finalmente, como resultados se obtuvo que las personas más seguras en el apego presentaron las menores dificultades en la confusión emocional, esta última siendo un componente de la regulación emocional. Además, respecto a los estilos con elevados puntajes en la dimensión de ansiedad (preocupados y temerosos), se observó que presentan mayor descontrol emocional que los individuos con estilos de apego seguro y desentendido. El mismo patrón de resultados se

observó respecto del rechazo emocional y la interferencia cotidiana, lo cual es coherente con lo que se había propuesto. Finalmente, tras haberse evaluado el efecto de interacción del sexo y los estilos de apego en las DRE no se encontraron tales resultados, asumiendo que el efecto de estilo de apego sobre la regulación no estaría moderado por el sexo.

La capacidad para comunicarse es fundamental en el proceso de socialización, en ese sentido cuando se considera que el apego forma parte de la comprensión de las relaciones cercanas, añadiendo a dicha idea, Guzmán, Carrasco, Figueroa, Trabucco y Vilca (2016) en Chile, llevaron a cabo el estudio Estilos de Apego y Dificultades de Regulación Emocional en Estudiantes Universitarios, esta tenía como objetivo evaluar la relación entre los estilos de apego y las dificultades en la regulación emocional (DERS) en una muestra intencionada de 548 estudiantes universitarios de 4 universidades de Antofagasta, como muestra se contó con 548 estudiantes, de entre los 18 hasta los 28 años. Así este estudio fue de tipo transversal, con un diseño no experimental basado en mediciones de auto reporte, en el que se consideró como variable dependiente las DRE en sus cinco dimensiones y como variable de agrupación el estilo de apego, se usaron instrumentos como los cuestionarios Experiences in Close Relationships y Dificultades en la Regulación Emocional. Finalmente, como resultados se obtuvo que las personas más seguras en el apego presentaron las menores dificultades en la confusión emocional, esta última siendo un componente de la regulación emocional. Además, respecto a los estilos con elevados puntajes en la dimensión de ansiedad (preocupados y temerosos), se observó que presentan mayor descontrol emocional que los individuos con estilos de apego seguro y desentendido. El mismo patrón de resultados se observó respecto del rechazo emocional y la interferencia cotidiana, lo cual es coherente con lo que se había propuesto. Finalmente, tras haberse evaluado el efecto de interacción del

sexo y los estilos de apego en las DRE no se encontraron tales resultados, asumiendo que el efecto de estilo de apego sobre la regulación no estaría moderado por el sexo.

Aportando a la idea que existen factores que podrían ser desencadenantes para una futura conducta disruptiva, frente al aspecto de riesgo, Blanco y Jiménez (2015) en el país de Costa Rica realizaron una investigación sobre los Factores de riesgo que influyen en la recaída de consumo de drogas lícitas e ilícitas en adolescentes atendidos en el Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia (IAFA), el cual tenía como objetivo principal determinar los factores de riesgo asociados con las recaídas en el consumo de drogas en adolescentes que han recibido tratamiento en el IAFA; este estudio tuvo connotación de un modelo cuantitativo, con alcance correlacional y transversal, el cual contó con una muestra de 107 adolescentes entre los 12 años con 5 meses hasta los 17 años con 9 meses; finalmente se aplicaron los siguientes instrumentos Entrevista de Recaídas para Usuarios de Conductas Adictivas, Inventario de Situaciones Precipitantes de Recaídas, Escala de Control Atencional, Inventario de Habilidades de Afrontamiento, Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés, Escala Multidimensional de Apoyo Social Recibido, Escala de Dificultades en la Regulación Emocional y Cuestionario Breve de Confianza Situacional, finalmente, como resultados se manifestó que a menor control atencional, mayor cantidad de factores de riesgo percibidos de recaídas, mayor ansiedad, depresión, estrés y además mayores dificultades en la regulación emocional. Además, sobre el momento de recaída, el 48,5% de los adolescentes recayó durante un fin de semana y el 46,1 % entre la semana, principalmente el momento de recaída se da durante la tarde y noche con 41,6 y 31,7 % respectivamente. Respecto a la regulación emocional, el puntaje más alto es el de dificultades para implementar conductas dirigidas a metas, las cuales se pueden entender como conductas para mantenerse en

abstinencia, dado que se encuentra relación directa entre la regulación emocional y dos factores precipitantes de recaídas como los estados emocionales negativos y estímulos previamente relacionados con el consumo y finalmente se encontró que las mujeres perciben los estados emocionales negativos y experimentan emociones positivas, como mayores situaciones de riesgo para recaer que los hombres.

Calvo, et al. (2013) en una investigación realizada en España de nombre Procesamiento emocional en pacientes TCA adultas vs adolescentes. Reconocimiento y regulación emocional, este fue un estudio analítico observacional, transversal, de casos y controles, así mismo tuvo como objetivo determinar la existencia de diferencias en el reconocimiento emocional propio y de otros y en la regulación de las emociones entre pacientes TCA, adolescentes (14-18 años) y mayores (19-50), y grupos control sanos, en este estudio contó con 89 participantes, este grupo de pacientes estuvo formado por 48 sujetos: 21 pacientes adolescentes y 27 pacientes adultas con TCA, mientras que el grupo control fueron 28 controles adolescentes y 13 controles adulta, para el estudio se contó como instrumentos a la evaluación de la capacidad de reconocimiento emocional a través de la escala TAS (Toronto Alexithymia Scale), validada en población española por Bagby, Parker y Taylor, 1994; Bagby, Taylor y Parker, 1994; Martínez-Sánchez, 1996 (citado en Calvo, 2013). Evaluación de las dificultades de regulación emocional a través de la escala DERS (Difficulties in Emotion Regulation Scale), validada en población española (Gratz y Roemer, 2004; Hervás y Jodar, 2008), finalmente como resultados se obtuvieron que las subescalas entre media de pacientes y media de control son, aceptación/rechazo, regulación/descontrol, claridad/confusión y funcionamiento/interferencia, además si se tiene en cuenta la edad de las pacientes, se observan algunas diferencias significativas, no sólo entre grupos de

pacientes y controles sino también entre mayores y adolescentes; del mismo modo, el grupo de pacientes muestra deficiencias evidentes en el reconocimiento de sus propias emociones, mientras que el grupo control muestra igualmente dificultades en esta área, aunque en menor medida; finalmente, cuando se comparan los resultados de pacientes adultas y adolescentes, las adultas muestran una afectación emocional notablemente más intensa que las adolescentes, algo totalmente contrario a lo que ocurre con la población general.

Por otra parte, Velásquez, Grajeda, Montero, Montgomery y Egusquiza (2020) en la ciudad de Lima, realizaron un estudio sobre la Desregulación emocional, rumiación e ideación suicida en estudiantes que cursan estudios generales en una universidad pública, la cual tiene el objetivo de estudiar las relaciones que existen entre las tres variables de investigación, en esta se desarrolló una investigación de enfoque cuantitativo bajo un tipo de investigación descriptiva correlacional y con un diseño no experimental transversal. Se utilizó una muestra accidental, conformada por 1330 estudiantes de los cuales 742 son de género masculino y 588, del femenino, con edades que oscilan entre 16 a 31 años, mediante la Escala de Dificultades de la Regulación Emocional (DERS-E; Hervás y Jódar, 2008), Rumiación, mediante la Escala de Respuestas Rumiativas (RRS; Hervás, 2008) e Ideación Suicida, mediante la Escala de Ideación Suicida Positiva y Negativa (PANSI; Villalobos, 2009, 2010). Las conclusiones de esta investigación indican que existen correlaciones significativas y directas entre desregulación emocional, rumiación e ideación suicida en la muestra estudiada, sin embargo, no se encontraron diferencias significativas en la desregulación emocional en función al sexo ni edad, por otro lado, sí se han encontrado diferencias significativas en la ideación suicida en función a la edad, siendo mayor el rango promedio en los adolescentes.

Meza (2019) en la ciudad de Lima, propuso una investigación de nombre, Regulación emocional en adolescentes del colegio Príncipe de Asturias -Villa el Salvador, Lima 2018, la cual tuvo como objetivo determinar el nivel de regulación emocional de los adolescentes. Para este estudio se utilizó la escala de desregulación emocional - DERS, es una investigación de tipo descriptiva, y con un enfoque cuantitativo de acuerdo al manejo de los datos, el diseño de la investigación fue no experimental, de corte transversal. La muestra estuvo compuesta por 120 adolescentes, 60 varones y 60 mujeres, escolares del 4to y 5to año de educación secundaria, perteneciente al Colegio Príncipe de Asturias del distrito de Villa El Salvador en la ciudad de Lima. Las conclusiones de esta investigación demuestran que el nivel de regulación emocional en los adolescentes del colegio Príncipe de Asturias, es bajo en un 53% producto de un conjunto de factores internos y externos que no favorecen al control y la estabilidad emocional de los estudiantes.

Gonzales (2018) en la ciudad de Lima, en una tesis para el título profesional, Historia vincular y regulación de emociones en adolescentes de 16 a 20 años, el objetivo fue explorar la relación entre las dimensiones de cuidado y control parental y la regulación de la emoción del adolescente. La investigación fue de tipo correlacional, se contó con la participación de 187 adolescentes cuyas edades oscilaban entre 16 y 20 años ($M=17.07$; $DE=1.088$). De estos, 82 eran hombres (43.9%) y 105 eran mujeres (56.1%). Los resultados reportan que existe una mayor percepción tanto de cuidado como de control por parte de sus madres que de sus padres. Además, se evidencia que en los hombres existe mayor descontrol emocional, por lo tanto, existe mayor probabilidad de no regular sus emociones en comparación con las mujeres (H: 12% y M: 10%).

Es así como se ha revelado un incremento significativo en la importancia hacia el manejo de la emoción y no independientemente a él, esto llama la atención desde temprana edad, pues las conductas se podrían explicar tanto en el ámbito familiar como educativo muchas veces como disruptivas, de esto que, según la OMS, los principales problemas de los adolescentes entre 10 y 14 años en situación de pobreza se encuentran más expuestos a enfermedades vinculadas al consumo de tabaco (...). La violencia en todas sus formas física, psicológica y sexual ejercida por sus pares y por los adultos que los rodean, afecta su bienestar, debilita su autoestima y dificulta su desarrollo (2018).

De acuerdo a Lozano, 2014; Nieto, 2013 y Santillano, 2009 citado en (Hernández et al., (2017) señalan: “En el caso de la adolescencia, los distintos cambios biopsicosociales, hacen que esta población esté más proclive a padecer problemas emocionales y conductuales al estar en una etapa de transición de la infancia a la edad adulta” (p.251). La ausencia de estilos y formas de regular la emoción en esta etapa formaría parte de un repertorio conductual disruptivo.

Estudios realizados en la última década mencionan que existe evidencia de la asociación de la Desregulación emocional con diversas patologías como las autolesivas, el trastorno límite de la personalidad, consumo de sustancias, ataques de pánico, la ansiedad, depresión y estrés post traumático (Muñoz, Vargas, Hoyos, 2016).

En los intentos de explicar los modelos propuestos que favorecen al entendimiento y desarrollo de una regulación emocional eficaz concluyeron la importancia del estudio de la misma. Hervás y Moral (2017) nos dicen que la regulación emocional se relaciona con la habilidad para entender, identificar y etiquetar las emociones, ya que, como consecuencia, estas son reforzadas por la actitud del cambio para así generar una transición en las emociones extremas en el ámbito de la regulación. Es importante resaltar que los estudios previos nos brindan información relevante y específica sobre el proceso en el que se genera la desregulación de emociones por lo cual, los estudios posteriores deben apuntar a realizar una intervención temprana.

Desde la literatura científica es conocido que existen factores de riesgo y factores de protección de diversa índole que puede generar impacto favorable o desfavorable en la conducta del adolescente según sea el caso, es así que la ineficacia de estrategias en personas con dificultades emocionales como la depresión no es la misma que las personas sanas. Esto podría deberse, según el modelo de regulación emocional basado en el procesamiento emocional (Hervás, 2011), (...) las personas depresivas presentan problemas en una o varias de las habilidades emocionales previas (claridad emocional, aceptación emocional, etc.), por ello es que las estrategias de regulación funcionan de forma deficitaria. Es cierto que desregulación emocional esté estrechamente relacionada con los problemas emocionales y este último se define como el aumento en intensidad, frecuencia y afección en el bienestar psicológico (Cano y Moriana, 2018), aunque a diferencia de la variable en estudio, esta última sólo forme parte de la DE.

Desregulación emocional en estudiantes de 4to y 5to de Secundaria de un colegio de Lima Metropolitana

Se sabe que la regulación emocional se forma desde la infancia con ayuda del sistema familiar, cuando los padres toman en cuenta los logros y emociones del niño lo ayudan a tener autocontrol; es por eso que cuando sucede todo lo contrario a lo anteriormente mencionado por el autor, es decir cuando los niños o adolescentes crecen en un ambiente invalidante en el cual la comunicación de eventos privados (particularmente las respuestas emocionales) son tomadas por el contexto como incorrectas, inapropiadas, patológicas; o simplemente no son tenidas en cuenta, por lo cual dicho ambiente no ayuda a la adquisición de habilidades para la regulación emocional y produce aprendizajes disfuncionales (Teti et al.,2015).

En ese sentido para la Desregulación Emocional nace en Estados Unidos la terapia dialéctica conductual(DBT) a cargo de Marsha M. Linehan (1993) surgió como un programa de tratamiento integral para clientes con un alto riesgo suicida y con un diagnóstico de Trastorno Límite de la Personalidad (TLP).

Posteriormente DBT comenzó a ser adaptado a diferentes poblaciones como lo serían: Adicciones, Trastornos de la Conducta Alimentaria y Adolescentes, todas ellas vinculadas a una severa desregulación emocional. Es relevante mencionar que DBT no es un programa de prevención de suicidio, aunque exista evidencia de disminución de conductas suicidas y parasuicidas.

Por otro lado, basándose en los estudios realizados por los autores de alto impacto del siglo pasado. Santos (2019) concluye que la regulación emocional es la habilidad que desarrolla una persona para regular la intensidad de un estado emocional que se puede dar ante un evento aversivo.

Por ello, para continuar estudiando dicha variable nos centraremos en las definiciones de desregulación emocional de dos autores quienes utilizaron las propuestas de Linehan, Thompson y Teti para su realización, es así como Gratz y Roemer (1994) la definen como la habilidad de atender y entender respuestas emocionales. Sin embargo, hay algunas definiciones alternativas de consciencia desde una perspectiva analítica conductual.

Como base para nuestro estudio se toma en cuenta la escala de dificultades de Regulación emocional (DERS) que fue creada por Gratz y Roemer (2004), dicho instrumento busca medir las características que intervienen y forman parte de los factores de riesgo por los cuales la persona no logra alcanzar la Regulación Emocional. Los autores dividen estas características en 6 factores: (a) no aceptación/ falta de aceptación de las respuestas emocionales; que implica la reacción negativa a las respuestas emocionales de uno mismo y de otros. (b) Metas; dificultades en conductas dirigidas a metas cuando se está alterado que implica que las emociones interfieren con una acción efectiva hacia una meta, cuando las personas experimentan emociones negativas. (c) Impulsividad; dificultades para controlar comportamientos impulsivos cuando se está alterado que implica a los problemas para controlar el propio comportamiento cuando se experimenta una emoción con alta intensidad. (d) Conciencia; falta de consciencia emocional que implica dificultades en reconocer y darse cuenta de sus propias emociones. (e) Estrategias; acceso limitado a estrategias de regulación percibidas como efectivas que implica la pobre percepción de habilidades para modular las emociones. y (f) Claridad; falta de claridad emocional que implica dificultades para diferenciar las emociones mientras estas son experimentadas.

DIMENSIONES

Dimensiones de la escala de dificultades de Regulación emocional (DERS) creada por Gratz y Roemer (2004)

	Dimensión	Definición teórica
No aceptación/ Falta de aceptación	No aceptación de las respuestas emocionales	Implica la reacción negativa a las respuestas emocionales de uno mismo y de otros.
Metas	Dificultades en conductas dirigidas a metas cuando se está alterado	Implica que las emociones interfieren con una acción efectiva hacia una meta, mientras las personas están experimentando emociones negativas.
Impulsividad / Impulso	Dificultades para controlar comportamientos impulsivos cuando se está alterado	Implica a los problemas para controlar el propio comportamiento cuando se experimenta una emoción con alta intensidad.
Conciencia	Falta de conciencia emocional	Implica las dificultades en reconocer y darse cuenta de sus propias emociones.
Estrategias	Acceso limitado a estrategias de regulación emocional percibidas como efectivas	Implica la pobre percepción de habilidades para modular las emociones.
Claridad	Falta de claridad emocional	Implica las dificultades para diferenciar las emociones mientras estas son experimentadas.

* Ítems inversos

Es así que para nuestro estudio se aplicará la escala DERS-E, adaptada para la realidad peruana de Magallanes & Sialer (2019) quienes cuentan con 35 ítems, ya que se eliminó el ítem 15; dicha escala fue elegida para la presente investigación por su efectividad y por los estándares aceptables que cumple en cuanto a la calidad. El instrumento se divide en 5 factores, que en gran medida guardan relación con las dimensiones presentadas por los autores de la prueba original, en dicha escala se agrupa la dimensión impulsividad y estrategias que pasaron a formar el Factor 1, los siguientes factores se mantuvieron igual con

la excepción de algunos ítems que fueron cambiados debido a la carga factorial que presentaba. Dicho instrumento fue utilizado en la presente investigación ya que

Tabla 1:

Factores de la escala de desregulación emocional DERS-E, una adaptación para la realidad peruana de Magallanes & Sialer (2019).

Nº	FACTORES	Definición Teórica	ÍTEMS
Factor 1	Dificultades en la regulación de impulsos	Implica a los problemas para controlar el propio comportamiento cuando se experimenta una emoción con alta intensidad y la pobre percepción de habilidades para modular las emociones.	3,14,16,19,24*, 27,28,31,32,35, 36
Factor 2	Falta de aceptación emocional	Implica la reacción negativa a las respuestas emocionales de uno mismo y de otros.	11, 12, 29, 21, 23, 25, 30
Factor 3	Falta de conciencia emocional	Implica las dificultades en reconocer y darse cuenta de sus propias emociones.	2, 6, 8*, 17*, 22* y 34*
Factor 4	Interferencia en conductas dirigidas a metas	Implica que las emociones interfieren con una acción efectiva hacia una meta, mientras las personas están experimentando emociones negativas.	13, 18, 20*, 26, 33
Factor 5	Falta de claridad emocional	Implica las dificultades para diferenciar las emociones mientras estas son experimentadas.	1, 4, 5, 7*, 9, 10*

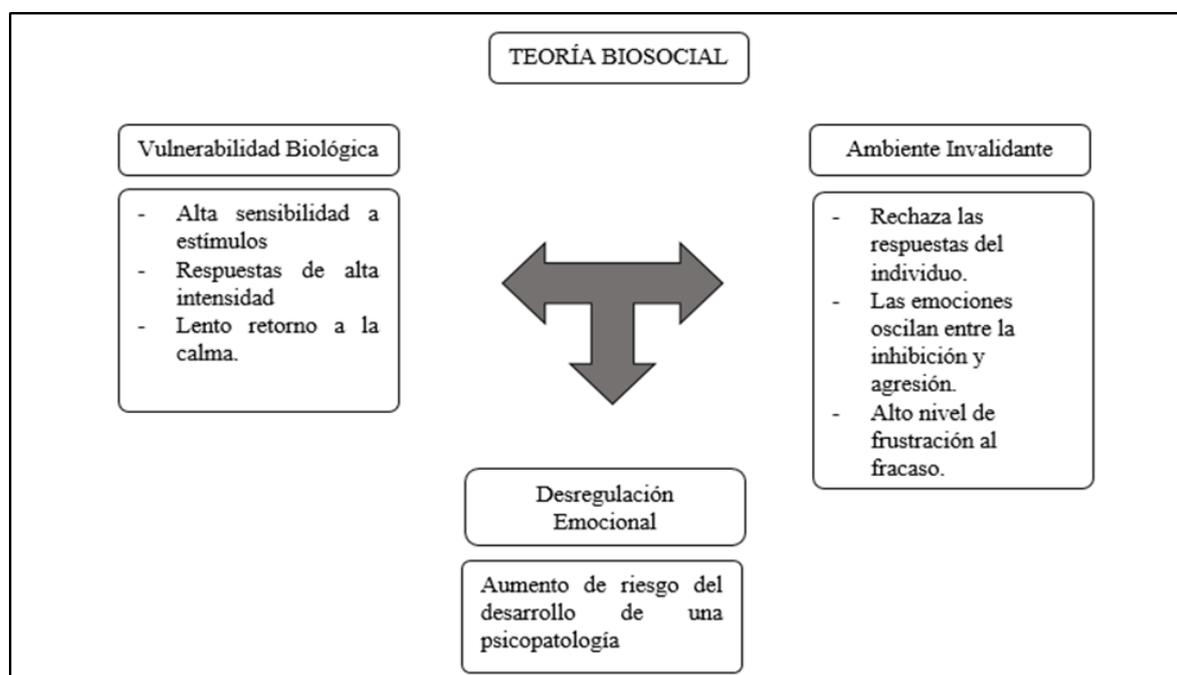
Ítems inversos*

A partir de los estudios realizados sobre regulación emocional propusieron una conceptualización multidimensional basándose en la conciencia y comprensión de las emociones y la aceptación de la misma. Además, se enfocan en la capacidad para controlar las conductas impulsivas e implementar conductas dirigidas a experimentar emociones negativas (Martínez, Rovella, Rivarola, Pitoni, 2015). Para el estudio de la variable utilizaron un enfoque conductual en el que se fundamenta la teoría biosocial en el que se concluye que la desregulación emocional es el resultado de la interacción de dos factores: la vulnerabilidad

Desregulación emocional en estudiantes de 4to y 5to de Secundaria de un colegio de Lima Metropolitana

biológica (componente hereditario) y el ambiente invalidante (Vásquez, 2016, p.109). La teoría biosocial fue creada por Linehan Marshal que en sus trabajos con pacientes con trastorno Límite de la personalidad crea la terapia dialéctica conductual en la cual menciona un factor psicosocial llamado ambiente invalidante que hace referencia a un patrón de crianza en el que los padres o cuidadores no toman en cuenta las emociones de sus hijos generando así indicadores de desregulación emocional ya que el sujeto no se siente capaz de expresar sus emociones porque su experiencia previa le hizo creer que se equivoca en su descripción de la experiencia emocional haciendo ver que es una conducta socialmente inaceptable.

Figura 1: *La desregulación emocional desde la Teoría biosocial. adaptado de Linehan (2014).*



Una de las preguntas más comunes que se ha intentado responder a lo largo de las investigaciones es la causa de la desregulación emocional, sin embargo aunque no se tenga

una respuesta exacta, en ese sentido (Puddington, Duthu y Gagliesi 2017) desde el modelo biosocial afirman que existen factores hereditarios que predisponen a las personas en la incidencia de la misma, es decir que la persona se muestra más sensible emocionalmente ante algún estímulo que probablemente no generaría el mismo impacto a una persona que no la presenta. Si bien es cierto existen factores ambientales que intervienen, también encontramos a los factores biológicos que se encuentran estrechamente relacionados con el temperamento.

Por otro lado, según el enfoque cognitivo la desregulación emocional tiene un origen en la interpretación de las situaciones. Es así como Carrera (2019) menciona que la valoración cognitiva es el componente fundamental para predecir las emociones que se experimentarían (p.23), es decir que, un hecho o evento genera emociones inadaptativas cuando la persona lo interpreta de forma inadecuada. Si bien es cierto, existen factores a nivel fisiológico, la capacidad cognitiva del ser humano es el activador de la emoción que da pie a diversas conductas.

A partir de ello, se realizaron diversas investigaciones con el objetivo de darle mayor explicación y respuesta a las dificultades de regular las emociones. Gross, 1999 crea el modelo un modelo procesual de regulación emocional en el que se plantea el proceso en el que surgen las emociones mediante varias fases: Situación, Atención, Interpretación y Respuesta. Para lograr la regulación emocional se deben analizar los antecedentes de la emoción, y la regulación de la respuesta emocional.

Sin embargo, la que mayor evidencia empírica presenta es la teoría biosocial, mediante ella se han creado abordajes terapéuticos efectivos para una gama de psicopatologías. Por lo cual, para fines de la investigación se continuará trabajando con dicha postura. En este presente estudio, se continuará estudiando la Desregulación Emocional en adolescentes esperando que se pueda seguir en la misma línea con los investigadores anteriores, pero en una realidad problemática diferente.

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	FACTORES	INDICADORES
Desregulación emocional	La habilidad de atender y entender respuestas emocionales.	Factor 1: Dificultades en la regulación de impulsos.	Implica a los problemas para controlar el propio comportamiento cuando se experimenta una emoción con alta intensidad y la pobre percepción de habilidades para modular las emociones.
		Factor 2: Falta de aceptación emocional.	Implica la reacción negativa a las respuestas emocionales de uno mismo y de otros.
		Factor 3: Falta de conciencia emocional.	Implica las dificultades en reconocer y darse cuenta de sus propias emociones.
		Factor 4: Interferencia en conductas dirigidas a metas.	Implica que las emociones interfieren con una acción efectiva hacia una meta, mientras las personas están experimentando emociones negativas.
		Factor 5: Falta de claridad emocional.	Implica las dificultades para diferenciar las emociones mientras estas son experimentadas.

1.1. Formulación del problema

¿Cuáles son las características predominantes de la Desregulación Emocional en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de un colegio de Lima Metropolitana?

1.2. Objetivos

1.1.1. Objetivo general

Determinar las características predominantes de la Desregulación Emocional en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de un colegio de Lima Metropolitana.

1.1.2. Objetivos específicos

1. Establecer el nivel de la Desregulación emocional en estudiantes de 4to y 5to de secundaria en un colegio de Lima Metropolitana.
2. Conocer las diferencias de la Desregulación emocional en estudiantes de 4to y 5to de secundaria en un colegio de Lima Metropolitana según el género.
3. Establecer diferencias de la Desregulación emocional en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de un colegio de Lima Metropolitana según grado de estudio.

1.1.3. Hipótesis

- Si existen diferencias estadísticamente significativas de la Desregulación emocional en estudiantes de 4to y 5to de secundaria en un colegio de Lima Metropolitana según el género.
- Si existen diferencias estadísticamente significativas de la Desregulación emocional en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de un colegio de Lima Metropolitana según grado de estudio.

CAPÍTULO II. METODOLOGÍA

2.1. Tipo de investigación

Ato, López y Benavente (2013) mencionan que:

Los objetivos de investigación se traducen en hipótesis que a su vez buscan realizar comparaciones entre grupos y explicar los comportamientos, en las estrategias descriptivas se busca la definición de eventos para la descripción de los procesos mentales y conductas que se manifiestan.

La presente investigación es de enfoque cuantitativa, de tipo descriptivo comparativo, no experimental de esto (Fernández & Baptista, 2014) afirman que a través de este modelo se pretende utilizar herramientas estadísticas para medir el comportamiento de la variable seleccionada. Por otro lado, Lerma González (2009) nos dice que la investigación descriptiva tiene como objetivo describir el estado, las características, factores y procedimientos presentes en fenómenos y hechos que ocurren en forma natural sin explicar las relaciones que se identifican.

Así mismo, la presente investigación según conocimiento perseguido es básica, como lo refieren Escudero y Cortez (2018) la investigación básica se caracteriza por sus fundamentos teóricos, ya que no toma en cuenta los fines prácticos. A su vez busca descubrir y profundizar conceptos que sirvan como punto de apoyo para seguir estudiando el fenómeno.

2.2. Población y muestra

La población de la presente investigación son los estudiantes de 4to y 5to año del nivel de secundaria pertenecientes a instituciones educativas de Lima Metropolitana.

Se observa que la población es de 109 alumnos del sexo masculino y femenino de los cuales las edades oscilan entre los 14 a 17 años. Realizándose un muestreo no probabilístico se obtuvo la muestra de la investigación a través de la fórmula estadística para población finita utilizando un margen de error del 0.05%.

$$n = \frac{N Z^2 S^2}{d^2 (N-1) + Z^2 S^2}$$

Tabla 2

Distribución de la población y muestra

Población	Muestra	Muestreo	Género	Edad
109 estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una institución educativa.	90 estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una institución educativa.	No probabilístico	23 (24.5%) 67 (75.5%) Varones Mujeres	14 - 17 años

Fuente: Elaboración propia (2020).

En un primer momento se tuvo la disponibilidad de contar con 109 estudiantes, no obstante, por la poca disponibilidad de tiempo que se nos brindó no pudimos recolectar todas las evaluaciones. Es así que nuestra muestra final cuenta con 90 adolescentes de 4to y 5to de secundaria en el cual 67 de ellas son mujeres y 23 son varones, las edades están comprendidas entre los 14 y 17 años.

2.3. Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos

Mediante la entrevista y observación se establecieron los principios para la recolección de datos, ya que para estudiar a la muestra como paso inicial se realizó una pequeña entrevista a la psicóloga de la institución para que nos pueda facilitar información sobre las conductas de los adolescentes y el contexto en el que se desenvuelven los estudiantes que logró darnos información relevante. Así mismo, se realizó la observación correspondiente a los estudiantes dentro de clase en la plataforma correspondiente.

Para la recolección de datos usamos el instrumento de nombre, Escala ‘‘Dificultades en regulación emocional (DERS-E)’’ creada por Gratz y Roemer (2004), la cual

busca medir las características que intervienen y forman parte de los factores de riesgo por los cuales la persona no logra alcanzar la Regulación Emocional. La prueba cuenta con 36 ítems, los autores lo dividen en 6 factores: no aceptación, metas, impulsividad, conciencia, estrategias y claridad. Sin embargo, la prueba utilizada fue la adaptación peruana realizada a nuestro medio por Magallanes y Salier (2019), la cual cuenta con 5 dimensiones y 35 ítems.

FICHA TÉCNICA: Escala de Dificultades de regulación emocional

- **Autor:** Gratz y Roemer (2004)
- **Adaptación peruana:** Magallanes & Sialer (2019)
- **Forma de administración:** individual y colectiva.
- **Ámbito de Aplicación:** Para adolescentes
- **Duración:** No presenta límite de tiempo, pero se estima un aproximado de 15 a 20 minutos.
- **Descripción del instrumento:** La escala cuenta con 35 ítems, distribuidos en 5 factores como, dificultades de la regulación de impulsos, falta de aceptación emocional, falta de conciencia emocional, interferencia de conductas dirigidas a metas y falta de claridad emocional.

Cabe mencionar que a comparación de la escala original en esta adaptación se integra la dimensión de dificultades de control de impulsos y acceso limitado a estrategias de regulación para conformar el factor 1 de la presente adaptación. Además, la validez y confiabilidad se realizó de la siguiente manera:

Validez del DERS

Para la determinación de la validez de contenido de la escala de dificultades en la regulación emocional DERS, se realizó el criterio de jueces en la que se obtuvo una V de Aiken de .80. Seguidamente se aplicó la prueba piloto a hombres y mujeres contando con un número de 40 personas, con el fin de corroborar el instrumento en dicha población, lo que indica que se observó si los ítems de la adaptación podían ser comprendidos por las personas evaluadas de la carrera de ciencias de la salud y a partir de ello continuar con el procesamiento de datos.

Además, se utilizó la validez basada en la estructura interna mediante el análisis factorial exploratorio (AFE) donde se obtuvo un KMO de .86 y una prueba de esfericidad de Bartlett que fue estadísticamente significativa ($p < .001$). Como resultado del AFE de la DERS se obtuvo 5 factores (Dificultades en la Regulación de Impulsos, Aceptación Emocional, Conciencia Emocional, Interferencia en Conductas y Claridad Emocional) de los 6 establecidos originalmente que explicaron el 44.96 % de la varianza.

Confiabilidad del DERS

Se realizaron estudios de confiabilidad por consistencia interna, donde se obtuvieron niveles óptimos y aceptables de confiabilidad, los valores del alfa de Cronbach fueron aceptables (entre .72 y .86), así como los del coeficiente Omega (entre .74 y .87). Finalmente, se concluye que la escala cuenta con adecuadas propiedades psicométricas para su uso en muestras similares, es decir que la escala de dificultades en la regulación emocional DERS tiene, según la evidencia empírica analizada, una buena calidad psicométrica y, por tanto, cumple con los estándares de un instrumento de calidad.

2.4. Procedimiento

Para el cumplimiento de la recolección de datos, en primer lugar, se procedió a enviar una “Carta de autorización de Empresa” emitida por la universidad y remitida a la autoridad encargada de la institución. Seguidamente, se solicitó la participación del plantel estudiantil mediante un consentimiento informado que se hizo llegar a las autoridades de la institución educativa, que a su vez por medio de ellos se le solicitó a los padres de familia la participación de sus hijos, en dicho consentimiento informado se especificó la participación voluntaria de cada uno de los evaluados y se garantizó que la información recolectada se usará estrictamente para fines académicos que nos ayudará a responder y alcanzar los objetivos planteados en la investigación. Una vez obtenidos los permisos correspondientes para el uso de datos, se procedió a realizar las coordinaciones para su aplicación. Se ingresó a la plataforma virtual en el que llevaban sus clases los estudiantes, luego se procedió a la toma de la escala de manera grupal, se explicó la consigna a todos los estudiantes y se pasó a compartir el enlace URL en formato de Google Forms.

Seguidamente, para analizar los datos obtenidos, se creó una base de datos en la que se ordenaron en el programa Microsoft Excel para ordenar la información y categorizarla para poder ser trabajada en el programa Statistical Package for the Social Sciences (SPSS versión 22), donde se analizaron las variables género, edad, grado académico. Además, para identificar el nivel de desregulación emocional general y realizar el análisis por cada dimensión, se realizó la recodificación de variables, seguidamente se hizo el análisis descriptivo de cada variable establecida siguiendo los pasos estadísticos pertinentes. Por último, para llevar a cabo el análisis comparativo se recurrió al uso de estadísticos no paramétricos, que por medio de la prueba de

significancia estadística se tomó la decisión de aceptar o rechazar la hipótesis nula de la comparación.

Los datos recolectados durante la investigación se mantienen en confidencialidad; para llevar a cabo los objetivos de la presente investigación, además, para la participación voluntaria de cada uno de los estudiantes que aportaron sus datos a la investigación, se les comunicó los objetivos y la finalidad de la misma a través del consentimiento informado que se hizo llegar a los responsables de cada estudiante en coordinación con las autoridades de la institución educativa.

2.5. Análisis estadísticos

Para los objetivos de tipo descriptivos, se recurrió a grupos estadísticos tales como la frecuencia y los porcentajes, debido a que la variable se presenta de manera cualitativa. Por otro lado, para los objetivos de tipo comparativos, se recurrió al uso de estadísticos de normalidad tales como Kolmogorov - Smirnov, para muestras mayores a 50 casos, y el estadístico Shapiro - Wilk, para muestras menores a 50 casos, ya que así se pudo saber que la distribución de datos se comportaba de forma no normal, según ello se decidió utilizar el estadístico U de Mann - Whitney, con la intención de saber si existen diferencias significativas.

2.6. Aspectos éticos

Como bien menciona la Organización Mundial de la Salud (2017) el consentimiento informado aplica normas éticas y jurídicas con la finalidad de expresar sus derechos humanos, aceptando o rechazando las circunstancias que rigen sobre la investigación humana pues el individuo deberá conocer la naturaleza y propósito de la investigación.

En ese sentido, ante cualquier tipo de experimentación o evaluación con fines de investigación, el paciente o sujeto debe de tener la capacidad para consentir su participación voluntaria sin haberlo sometido a algún tipo de coerción, fraude, engaño, intimidación, amenaza u alguna otra forma que comprometa su participación obligatoria, es decir, debe contar con pleno juicio de elección para que pueda ejercer su libertad plena como refiere el Código de Nuremberg de 1946 (Herranz, 2007).

Es relevante mencionar también que la evaluación debe contar con la suficiente transparencia como indica la Declaración de Helsinki, de la Asociación Médica Mundial (2017), pues la participación del evaluado debe ser emitida por él mismo luego de haberle brindado la suficiente información para posterior a ello, el evaluador tome las medidas pertinentes para proteger los datos e identidad del evaluado,

En cuanto a aspectos éticos nacionales, se emplea el Código de Ética Profesional del Psicólogo Peruano del Colegio de Psicólogos del Perú, el cual refiere en su artículo 55° el respaldo otorgado de poder validar instrumentos con fines de investigación. Es por ello que previo a su aplicación, como mencionan en los artículos 25° y 37°, es indispensable el uso de un consentimiento informado y asentimiento informado para los adolescentes entre 8 a 18 años de edad, con el fin de mantener el anonimato de sus datos personales tras la publicación de los resultados (Colegio de Psicólogos del Perú, 2017), y como refiere Berro (2013) el consentimiento informado, y asentimiento informado en caso de menores, se encontrarán compuestos por: normas, aspectos éticos y legales que efectivizan la práctica profesional. Finalmente, según la UPN (2016) se tomó en cuenta el capítulo 4 y 5, considerando los principios éticos y política antiplagio para la posterioridad.

CAPÍTULO III. RESULTADOS

A continuación, se pasará a dar respuesta a los objetivos de la presente investigación, empezando por el objetivo general el cual indica determinar las características predominantes de la Desregulación emocional en estudiantes de 4to y 5to de secundaria en un colegio de Lima Metropolitana, tal como se aprecia en las siguientes tablas.

Tabla 3:

Niveles de la dimensión dificultad de regulación de impulsos en adolescentes

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Nivel bajo	34	37,8	37,8	37,8
Nivel medio	31	34,4	34,4	72,2
Nivel alto	25	27,8	27,8	100,0
Total	90	100,0	100,0	

En la Tabla 3, el 37.8% de la muestra evaluada tiene nivel bajo en dificultades de regulación emocional, el 34.4% nivel medio y el 27.8% nivel alto.

Tabla 4:

Niveles de la dimensión falta de aceptación emocional en adolescentes

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Nivel bajo	34	37,8	37,8	37,8
Nivel medio	32	35,6	35,6	73,3
Nivel alto	24	26,7	26,7	100,0
Total	90	100,0	100,0	

En la tabla 4 se aprecia que el 37,8% de la muestra presentan un nivel bajo conforme a la falta de aceptación emocional, un 35,6% nivel medio y un 26,7 un nivel alto.

Tabla 5:

Niveles de la dimensión falta de conciencia emocional en adolescentes

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Nivel bajo	34	37,8	37,8	37,8
Nivel medio	30	33,3	33,3	71,1
Nivel alto	26	28,9	28,9	100,0
Total	90	100,0	100,0	

En la tabla 5 se evidencia que el 37.8% de la muestra representa un nivel bajo con respecto a la falta de conciencia emocional, un 33.3% representa al nivel medio y el 28.9% se encuentra en el nivel alto.

Tabla 6:

Niveles de la dimensión interferencia en conductas dirigidas a metas en adolescentes.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Nivel bajo	36	40,0	40,0	40,0
Nivel medio	28	31,1	31,1	71,1
Nivel alto	26	28,9	28,9	100,0
Total	90	100,0	100,0	

En la tabla 6 se observa que un 40% de la muestra está considerada en nivel bajo en Interferencia en conductas dirigidas a metas, un 31,1% representa un nivel medio y un 28,9% un nivel alto respecto a la muestra total.

Tabla 7:

Niveles de la dimensión falta de claridad emocional en adolescentes.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Nivel bajo	36	40,0	40,0	40,0
Nivel medio	29	32,2	32,2	72,2

Desregulación emocional en estudiantes de 4to y 5to de Secundaria de un colegio de Lima Metropolitana

Nivel alto	25	27,8	27,8	100,0
Total	90	100,0	100,0	

En la tabla 7 se evidencia que el 40% de la muestra se encuentra en nivel bajo con respecto a la falta de claridad emocional, un 32.2% se evidencia en un nivel medio y el 27.8% se ubica en un nivel alto.

Tabla 8:

Características predominantes de la Desregulación emocional

	Regulación de Impulsos	Aceptación emocional	Conciencia emocional	Metas	Claridad emocional
Nivel bajo	37,8	37,8	37,8	40,0	40,0
Nivel medio	34,4	35,6	33,3	31,1	32,2
Nivel alto	27,8	26,7	28,9	28,9	27,8

En la tabla 8, se evidencia que la falta de consciencia emocional es una de las características con mayor prevalencia (29%), lo que indica que los adolescentes evaluados se encuentran en un nivel bajo de reconocimiento de sus emociones.

A continuación se pasará a analizar el primer objetivo específico el cual indica: Establecer el nivel de la Desregulación Emocional en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de un colegio de Lima Metropolitana.

Tabla 9:

Nivel de desregulación emocional general

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Nivel bajo	28	31,1	31,1	31,1
Nivel medio	36	40,0	40,0	71,1
Nivel alto	26	28,9	28,9	100,0
Total	90	100,0	100,0	

La tabla 9, muestra la distribución por niveles para definir como bajo, medio y alto nivel de desregulación emocional, en donde se logra observar que existe un número de 36 individuos,

Desregulación emocional en estudiantes de 4to y 5to de Secundaria de un colegio de Lima Metropolitana quienes abarcan el 40% de la muestra que definen un nivel medio de desregulación emocional.

A continuación, se pasará a analizar el objetivo estadístico, el cual indica:

Conocer las diferencias de la Desregulación emocional en estudiantes de 4to y 5to de secundaria en un colegio de Lima Metropolitana según el género, frente a lo cual se iniciará primero con el análisis de normalidad tal como se ve en la siguiente tabla.

Tabla 10:

Análisis de normalidad

Género	Kolmogorov – Smirnov			Shapiro - Wilk		
	Estadístico	gl.	Sig.	Estadístico	gl.	Sig.
Femenino	,223	67	,000	,804	67	,000
Masculino	,347	23	,000	,730	23	,000

En la tabla 10 debido a que la significación obtuvo un puntaje por debajo de 0,05, se concluye que los datos tienen distribución no normal, por lo que se usará el estadístico no paramétrico U de Mann - Whitney para la comparación de dos grupos independientes.

Tabla 11:

Prueba de U de Mann Whitney para la prueba de hipótesis específica de diferencias por rangos de estadísticos de contraste: regulación emocional según género.

<i>Género</i>	<i>Rangos</i>		<i>Estadísticos de contraste</i>	
	<i>N</i>	<i>Rango promedio</i>	<i>Suma de rangos</i>	<i>Desregulación emocional</i>
<i>Femenino</i>	67	49,98	3348,50	470,500
				<i>U de Mann-Whitney</i>
				746,500
				<i>W de Wilcoxon</i>
<i>Masculino</i>	23	32,46	746,50	-2,955
				<i>Z</i>
				,003
				<i>Sig. asintótica (bilateral)</i>

Como se aprecia, en la tabla 11, la significación fue menor a 0,05, lo que indica que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación la cual indica que, si hay diferencias entre varones y mujeres con respecto a la desregulación emocional, teniendo las mujeres mayores puntajes que los varones.

Finalmente, se pasará a establecer las diferencias de Desregulación emocional en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de un colegio de Lima Metropolitana según grado de estudio.

Tabla 12:

Análisis de normalidad

Grado	Kolmogorov – Smirnov			Shapiro - Wilk		
	Estadístico	gl.	Sig.	Estadístico	gl.	Sig.
Cuarto	,227	42	,000	,811	42	,000
Quinto	,219	48	,000	,798	48	,000

En la tabla 12 debido a que la significación obtuvo un puntaje por debajo de 0,05, se concluye que los datos tienen distribución no normal, por lo que se usará el estadístico no paramétrico U de Mann - Whitney para la comparación de dos muestras independientes.

Tabla 13:

Prueba de U de Mann Whitney para la prueba de hipótesis específica de diferencias por rangos de estadísticos de contraste: regulación emocional según grado de estudio.

Grado	Rangos		Estadísticos de contraste	
	N	Rango promedio	Suma de rangos	Desregulación emocional
Cuarto	42	45,48	1910,00	1,007,000
				U de Mann-Whitney

Desregulación emocional en estudiantes de 4to y 5to de Secundaria de un colegio de Lima Metropolitana

				W de Wilcoxon	1,910,000
Quinto	48	45,52	2185,00	Z	-,009
					,993
				Sig. asintótica (bilateral)	

En la tabla 13, debido a que la significación fue mayor a 0,05, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis de investigación lo que indica que no existen diferencias estadísticamente significativas de la desregulación emocional entre estudiantes de 4to y 5to de secundaria.

CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

4.1. Discusión

Primero se analizaron los resultados obtenidos para el objetivo principal referido a las características predominantes según dimensiones de la Desregulación Emocional en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de un colegio de Lima Metropolitana, luego, se continuará con los objetivos específicos, como lo son sus niveles predominantes de desregulación emocional, seguido de la diferenciación según género y grado de estudio.

En ese sentido, el primer objetivo de la presente investigación era determinar las características predominantes de la Desregulación emocional en estudiantes de 4to y 5to de secundaria en un colegio de Lima Metropolitana. Los resultados manifiestan que la falta de consciencia emocional es una de las características con mayor prevalencia (29%), lo que indica que los adolescentes evaluados se encuentran en un nivel bajo de reconocimiento de sus emociones. Dichos resultados concuerdan con lo expuesto en la investigación de Magallanes y Salier (2019) en la ciudad de Lima, en una investigación en la que se encontró que los resultados han reportado que sí existen mayores dificultades en la falta de consciencia emocional, Así mismo, la presente investigación es apoyada por los resultados expuestos en la investigación de Ypanaqué (2020) en la cual la segunda dimensión con puntaje más alto fue la de conciencia emocional, esta se puede vincular con dificultades para entender las propias emociones. Por otro lado, según Lynch (2018) existen personas en los que la Desregulación emocional se mostraría de manera más evidente, estas aprenderían formas extremas de regulación como la disociación y la supresión emocional, las cuales derivan en una sensación crónica de vacío que impide la experimentación de emociones placenteras y dificulta la comunicación afectiva (Beblo et al., 2010; Gratz et al., 2008; Yen et al., 2002). Dichas expresiones podrían desembocar en problemas psicológicos que se evidencian en la

etapa adolescente desde los 14 años o antes, sin embargo, en la mayoría de los casos, ni se detectan, ni se tratan (OMS, 2018). Esto implica que una falta de control emocional en el peor de los casos podría generar patologías severas en los adolescentes. Por otro lado, la dimensión de interferencia en conductas dirigidas a metas con un 40% muestra que los adolescentes no presentan dificultades para plantearse metas a largo plazo. En ese sentido, Jimenes y Blanco (2015) en una investigación de Costa Rica sobre los Factores de riesgo que influyen en la recaída de consumo de drogas lícitas e ilícitas en adolescentes atendidos en el Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia (IAFA), encontraron que el puntaje más alto es el de la dimensión dificultades para implementar conductas dirigidas a metas, las cuales se pueden entender como conductas para mantenerse en abstinencia, de esa forma se encontró que las mujeres perciben los estados emocionales negativos y experimentan emociones positivas, como mayores situaciones de riesgo para recaer que los hombres, esto se debe a la relación directa que se encontró entre la regulación emocional y dos factores precipitantes de recaídas como los estados emocionales negativos y estímulos previamente relacionados con el consumo. En ese sentido los resultados principales distan de los encontrados en la investigación de Meza (2019) en los cuales un 54% de los investigados obtuvieron el nivel bajo, lo cual quiere decir que las emociones interfieren en el cumplimiento de sus metas; en base a la teoría Merlino y Ayllon (2012) indican que los adolescentes podrían presentar un desbalance emocional, confusión con mayores dificultades para alcanzar metas debido a la falta de claridad y que incluso podría estar relacionada con un bajo nivel de satisfacción académico.

Como segundo objetivo se buscó establecer el nivel de la Desregulación emocional en estudiantes de 4to y 5to de secundaria en un colegio de Lima Metropolitana. En

respuesta a ello los resultados a nivel general demuestran que el 40% de la muestra estudiada presenta un nivel de desregulación emocional medio. Lo mencionado anteriormente indica que dichos resultados no concuerdan con la investigación realizada por Meza en el 2019, en una muestra de Villa el Salvador del colegio Príncipe de Asturias, en la que se obtuvo un nivel bajo con un 53% producto de un conjunto de factores internos y externos que no favorecen al control y la estabilidad emocional de los estudiantes. Ambos resultados nos brindan indicadores significativos para entender que esta variable juega un papel muy significativo en la vida de los adolescentes Cerda, et al. (2021); puesto que son incapaces de lograr un buen control de sus emociones. además de entender que cuando un niño o adolescente crece en un ambiente poco favorable, el mismo no ayudaría a la adquisición de habilidades para la regulación emocional y produciría aprendizajes disfuncionales (Teti et al.,2015).

El tercer objetivo estuvo orientado a conocer las diferencias de la Desregulación emocional en estudiantes de 4to y 5to de secundaria en un colegio de Lima Metropolitana según género. Los resultados evidencian que existen diferencias de la desregulación emocional en más mujeres que hombres, ya que, respecto al nivel alto, se evidencia predominancia en 34.3% que representa a 23 participantes del género femenino, a diferencia del 13% que corresponde a 3 de los adolescentes del género masculino. De esto que el valor de la significancia sea menor a 0,05. La relevancia de la información anterior recae en hallazgos de otros estudios como el de Velásquez, et al. (2020) de esta investigación indican que existen correlaciones significativas y directas entre desregulación emocional, rumiación e ideación suicida en la muestra estudiada, sin embargo, no se encontraron diferencias significativas en la desregulación emocional en función al sexo. Dicha idea es reforzada por la investigación de Guzmán, et al. (2016)

reportando que no existe correlación entre el sexo y la desregulación emocional. Por otro lado, con una postura contraria la investigación de Gonzales (2018) menciona que los hombres obtuvieron mayor puntaje de desregulación emocional que las mujeres, lo que evidencia que en los hombres existen mayores indicadores de descontrol emocional, por lo tanto existe mayor probabilidad de no regular sus emociones en comparación con las mujeres; es así que, una gran cantidad de atenciones en MINSA en la ciudad de Lima fueron pacientes adolescentes del sexo masculino (Sánchez, et al., 2021). Teniendo en cuenta que los resultados e investigaciones nos brindan datos con diferentes posturas; Momeñe (2017) evidencia que las mujeres alcanzaron un nivel más alto que los hombres en rechazo y descontrol. Finalmente, algunos estudios han sugerido que no existen diferencias entre mujeres y hombres en variables como regulación de emociones y competencia social, planteándose que las adopciones de ciertas conductas dependen más de los roles laborales o profesionales que se ocupan en la sociedad, que del sexo (Echebarría, 2010).

Como cuarto y último objetivo se planteó establecer diferencias de la Desregulación emocional en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de un colegio de Lima Metropolitana según grado de estudio. Los resultados del presente estudio reflejan que no existe prevalencia estadísticamente significativas de la desregulación emocional en los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria, en un nivel alto se encuentra el 31.3% que representa a 15 participantes del 5to de secundaria, y un 26.2% representa a 11 evaluados que cursan el 4to año de secundaria. Estos resultados son apoyados con la postura teórica de Meza (2019) quien menciona que en la práctica clínica los adolescentes que cursan el 5to año de secundaria presentan mayor dificultad en la regulación de sus emociones, considerando que dejan una etapa escolar, con expectativas de contextos que los acepten, los escuchen y no los juzguen. Thompson,

Kuruwita & Foster (2009) refieren a esta etapa de transición como un tiempo de exploración de la identidad y un periodo donde experimentan diversos cambios frecuentes, con expectativas de trabajo, aspiraciones de estudio, visión del mundo y metas en su vida.

Es importante mencionar que para la realización del presente estudio se tuvieron diversas complicaciones de índole propia a la organización y de la coyuntura debido al Covid - 19, la recopilación de datos se tuvo que realizar de forma virtual ya que no se contaban con clases presenciales; el tiempo que se nos brindó para la evaluación fue muy corto y no había un monitoreo directo para saber si todos los estudiantes mandaban el formulario de google forms en el momento establecido. Así mismo, la poca información y estudios realizados a nivel teórico, con respecto a la variable en cuestión, dificulta la realización de comparaciones directas de nuestros resultados con investigaciones existentes realizadas por otros autores en el estudio de la variable, así como también la inexistencia de investigaciones y marco teórico de los últimos años.

Según la experiencia obtenida durante la investigación, consideramos algunos puntos a tener en cuenta, una de ellas es para los estudios posteriores, usar instrumentos con altos niveles de confiabilidad y validez, pues mientras se usen instrumentos con dichas características, se evitarán muchos sesgos. Además de ello, el conocer la población objetivo aporta a que tanto la toma del instrumento como la exploración teórica se haga más familiar. Finalmente, hacemos un llamado hacia los cuidadores inmediatos, ya que no solamente es importante el desarrollo psicomotor, sino también el emocional, ya que es pieza fundamental para la formación de la personalidad del individuo y su no

prevención formaría parte de un predictor de los trastornos disociales (Cabrera et al., 2020).

4.2 Conclusiones

- El objetivo general de la investigación fue determinar las características predominantes de la Desregulación emocional en estudiantes de 4to y 5to de secundaria en un colegio de Lima Metropolitana. Los resultados manifiestan que no existe diferencia significativa en las características expresadas como factores de la desregulación emocional, es así que, la falta de consciencia emocional es una de las características con mayor prevalencia (29%), lo que indica que los adolescentes evaluados presentan un nivel bajo en el reconocimiento de sus emociones.
- El objetivo específico 1, fue establecer el nivel de la Desregulación Emocional en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de un colegio de Lima Metropolitana. Los resultados indican que a nivel general el 40% de la muestra estudiada presenta un nivel de desregulación emocional medio.
- El objetivo específico 2, fue conocer las diferencias de la Desregulación emocional en estudiantes de 4to y 5to de secundaria en un colegio de Lima Metropolitana según el género. Los resultados demuestran que existe mayor prevalencia de la desregulación emocional en más mujeres que hombres, ya que, respecto al nivel alto, según el rango promedio se evidencia predominancia en 34.3% que representa a 23 participantes del sexo femenino, a diferencia del 13% que corresponde a 3 de los adolescentes de sexo masculino.

El objetivo específico 3, fue establecer diferencias de la Desregulación emocional en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de un colegio de Lima Metropolitana según grado de estudio. Los resultados del presente estudio reflejan que no existen diferencias estadísticamente significativas de la desregulación emocional entre estudiantes de 4to y 5to de secundaria, lo que significa que no se puede afirmar que por ser de un grado superior o inferior presentan o no desregulación emocional.

4.4. Recomendaciones

- Que los tutores de aula en conjunto con los psicólogos apliquen la prueba de desregulación emocional - DERS para identificar a los adolescentes que tengan indicadores de desregulación emocional en la institución educativa. A partir de ello, realizar talleres con la finalidad de disminuir los indicadores influyentes en la desregulación emocional.
- Que los psicólogos realicen entrenamientos basados en evidencia a padres de familia mediante protocolos DBT para adolescentes durante las sesiones de escuela para padres en la institución educativa.
- Que los psicólogos y tutores brinden sesiones psicoeducativas a los adolescentes hombres y mujeres con el fin de prevenir cuadros que involucren la desregulación emocional, y ello pueda ser reforzado en casa por los padres de familia, después de ser capacitados.
- Que los psicólogos realicen observaciones y evaluaciones conductuales a los adolescentes de 4to y 5to para luego implementar un programa de terapias grupales dentro de la institución educativa y fuera de esta con participación de los padres de familia.

REFERENCIAS

Asociación Médica Mundial (2017) Declaración de Helsinki de la AMM, Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. Disponible en: <https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>

Ato, M., López-García, J. J., & Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología/Annals of Psychology*, 29(3), 1038-1059. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-97282013000300043

Bolgeri, P., Rojas, F., Pastén, M., Vega, K. & San Martín, M. (2020) Regulación Emocional, Atención Plena y Bienestar Psicológico en Estudiantes Universitarios de Primer Año. *Revista de Investigación Científica en Psicología "EUREKA"* 17(1):22-37. Disponible en: <https://psicoeureka.com.py/publicacion/17-1/articulo/9>

Blanco, T., & Jiménez, S. (2015). Factores de riesgo que influyen en la recaída de consumo de drogas lícitas e ilícitas en adolescentes atendidos en el Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia. *Revista Costarricense de Psicología*, 34 (2), 147-157. ISSN: 0257-1439. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=4767/476747240007>

Berro G. (2013) Consentimiento informado. *Revista Uruguaya de Cardiología*, 28(1), 17-31. Recuperado de:

[http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-04202013000100007&lng=es&tlng=es.](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-04202013000100007&lng=es&tlng=es)

Cabrera, G., Londoño, N., Arbeláez, J., Cruz, J., Macías, L. & España, A (2020) Desregulación emocional y conducta disocial en una muestra de adolescentes en conflicto con la ley. Universidad de San Buenaventura Medellín, Armenia (Colombia). Disponible en:

https://www.researchgate.net/publication/344484859_Emotional_Dysregulation_and_Dissocial_Behavior_in_a_Sample_of_Adolescents_in_Conflict_with_the_Law

Calvo, R., Solórzano, G., Morales, C., Kassem, M^a., Codesal, R., Blanco, A., & Gallego, L. (2014). Procesamiento emocional en pacientes TCA adultas vs. adolescentes: reconocimiento y regulación emocional. *Clínica y Salud*, 25(1), 19-37. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.5093/cl2014a1>

Cano-Vindel, A. & Moriana, J. (2018) Tratamiento de los problemas emocionales en jóvenes: un enfoque transdiagnóstico

Disponible en

[http://www.injuve.es/observatorio/salud-y-sexualidad/revista-de-estudios-de-juventud-121-promocion-de-la-salud-y-bienestar-emocional-en-los-adolescentes.](http://www.injuve.es/observatorio/salud-y-sexualidad/revista-de-estudios-de-juventud-121-promocion-de-la-salud-y-bienestar-emocional-en-los-adolescentes)

Castro, K., Kirchner, T. & Planellas, I. (2014). Predicción de conducta autodestructiva en adolescentes mediante tipologías de afrontamiento. *Universitas Psychologica*, 13(1), 121-133. doi: [10.11144/Javeriana.UPSY13-1.pcaa](https://doi.org/10.11144/Javeriana.UPSY13-1.pcaa)

Carrera, E. (2019) Regulación Emocional Cognitiva y Niveles de Ansiedad en Inmigrantes

Venezolanos (tesis de pregrado). Universidad central de Ecuador, Quito.

Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/19141/1/T-UCE-0007-CPS-154.pdf>

Cerda, B., Cerda, V., Godoy, P., Venegas, M., & Morales, I. (2021). Proceso de psicoterapia cognitiva posracionalista: Experiencia de adolescentes con desregulación emocional.

Revista Científica De Ciencias De La Salud, 14(1), 83-94.

<https://doi.org/10.17162/rccs.v14i1.1488>

Colom, J., Fernández, M. (2009). Adolescencia y desarrollo emocional en la sociedad actual

International Journal of Developmental and Educational Psychology, vol. 1, núm. 1,

2009, pp. 235-242 Asociación Nacional de Psicología Evolutiva y Educativa de la

Infancia, Adolescencia y Mayores Badajoz, España. Recuperado de:

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=349832320025>

Colegio de psicólogos del Perú (2017) Código de ética y deontología. Lima, Perú.

Disponible en:

http://api.cpsp.io/public/documents/codigo_de_etica_y_deontologia.pdf

Cutipe, Y. (25 de junio de 2019) *Más del 60% de los pacientes que van a los servicios de*

salud mental son menores de 18 años de edad. Recuperado de:

Desregulación emocional en estudiantes de 4to y 5to de Secundaria de un colegio de Lima Metropolitana

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/29765-mas-del-60-de-los-pacientes-que-van-a-los-servicios-de-salud-mental-son-menores-de-18-anos-de-edad>

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2018) Desafíos y prioridades: política de adolescentes y jóvenes en el Perú. Primera edición, Setiembre. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/media/2031/file/Desaf%C3%ADos%20y%20prioridades.pdf>

Elises M. (2016) Disregulación emocional y mindfulness en el trastorno límite de la personalidad. (tesis doctoral). Universidad autónoma de Barcelona, Barcelona. Disponible en: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/385103/meau1de1.pdf>

Escudero, C. & Cortez, L. (2017) Técnicas y métodos cualitativos para la investigación científica. MZ Diseño Editorial. Recuperado de: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14207/1/Cap.1-Introducci%C3%B3n%20a%20la%20investigaci%C3%B3n%20cient%C3%ADfica.pdf>

Espitia, V. (2020) La Terapia Dialéctica Conductual(DBT) en la Desregulación Emocional de adolescentes hospitalizados en una unidad de salud mental. Pontificia Universidad Javeriana. Colombia. Disponible en: <https://repository.javeriana.edu.co/handle/10554/50380>

Desregulación emocional en estudiantes de 4to y 5to de Secundaria de un colegio de Lima Metropolitana

Fernández C. & Baptista L. (2014) Metodología de la investigación 6ta edición. México DF,

México McGraw - Hill. Disponible en

<http://biblioteca.udgvirtual.udg.mx/jspui/handle/123456789/2707>

Gratz, Kim & Roemer, Lizabeth. (2004) Multidimensional Assessment of Emotion Regulation and Dysregulation: Development, Factor Structure, and Initial Validation

of the Difficulties in Emotion Regulation Scale. Journal of Psychopathology and

Behavioral Assessment. 26. 41-54. Recuperado de:

https://www.researchgate.net/journal/08822689_Journal_of_Psychopathology_and_Behavioral_Assessment

Gonzales, C. (2018) *Historia vincular y regulación emocional en adolescentes de 16 a 20 años*. (Tesis pregrado). Universidad Pontificia Católica del Perú, Lima, Perú.

Recuperado de: <http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12404/12313>

Guzmán, M., Carrasco, N., Figueroa, P., Trabucco, C., & Vilca, D. (2016). Estilos de Apego y Dificultades de Regulación Emocional en Estudiantes Universitarios. *Psyche*,

25(1). DOI: <http://dx.doi.org/10.7764/psykhe.25.1.706>

Hervás, G. (2011). Psicopatología de la regulación emocional: El papel de los déficits emocionales en los trastornos clínicos. *Psicología Conductual*, 19, 347-372.

Recuperado de

https://extension.uned.es/archivos_publicos/webex_actividades/5413/psicopatologia_adelaregulacionemocionalpapeldelosdeficitemocionales.pdf

Desregulación emocional en estudiantes de 4to y 5to de Secundaria de un colegio de Lima Metropolitana

Hervás, G., & Moral, G. (2017). FOCAD, Regulación emocional aplicada al campo clínico.

Madrid, España: Consejo General de la Psicología de España. Obtenido de:

<https://www.ucm.es/data/cont/docs/1368-2018-05-11->

[FOCAD%20FINAL%20COMPLETO.pdf](https://www.ucm.es/data/cont/docs/1368-2018-05-11-FOCAD%20FINAL%20COMPLETO.pdf)

Herranz, G. (2007). El 'Código' de Nuremberg: La prueba de crímenes de guerra y de crímenes contra la humanidad. Universidad de Navarra.

[https://www.unav.edu/web/unidad-de-humanidades-y-etica-medica/material-de-](https://www.unav.edu/web/unidad-de-humanidades-y-etica-medica/material-de-bioetica/el-codigo-de-nuremberg)

[bioetica/el-codigo-de-nuremberg](https://www.unav.edu/web/unidad-de-humanidades-y-etica-medica/material-de-bioetica/el-codigo-de-nuremberg)

Navor, J. C. H., Guadarrama, R. G., López, M. V., & Mendoza, O. M. (2017). Prevalencia de problemas emocionales y conductuales en una muestra de adolescentes mexicanos. *Psico*, 48(4), 250-255.

<https://revistaseletronicas.pucrs.br/ojs/index.php/revistapsico/article/view/25438>

Instituto Nacional de Estadística e Informática (2020) Estado de la población peruana 2020.

(18 de Junio) Recuperado de:

https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib174

[3/Libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib174)

Kinthead, A., Garrido, L. y Uribe, N. (2011). Modalidades Evaluativas en la Regulación Emocional: Aproximaciones actuales. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, XX

(1), 29-39. Recuperado de:

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=2819/281921807002>

Lynch, T. R. (2018). *Radically Open Dialectical Behavior Therapy: Theory and practice for treating disorders of overcontrol*. Context Press Recuperado de:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26160620/>

Linehan, M. (1993) Manual de entrenamiento de habilidades para el tratamiento del trastorno límite de la personalidad. Recuperado de:

<https://www.grasshoppergardensmi.com/sites/default/files/webform/pdf-skills-training-manual-for-treating-borderline-personality-disord-marsha-m-linehan-pdf-download-free-book-c403467.pdf>

Magallanes A. & Salier J. (2019) *Propiedades psicométricas de la Escala de Dificultades en la Regulación Emocional en universitarios de Ciencias de la Salud* (Tesis de Pregrado). Universidad de Ciencias Aplicadas, Lima, Perú. Recuperado de:

<https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle/10757/626361>

Marin, T.M.; Robles, G. R.; González, F.C.; y Andrade, P.P. (2012) Propiedades psicométricas de la escala "Dificultades en la Regulación Emocional" en español (DERS-E) para adolescentes mexicanos. *Salud Ment.* vol.35, n.6, pp.521-526.

Recuperado de: <http://www.scielo.org.mx/pdf/sm/v35n6/v35n6a10.pdf>

Martínez, N.; Rovella, A.; Rivarola, R, & Pitoni, D. (2015) Datos preliminares de la estructura factorial de la escala de dificultades en la regulación emocional (DERS).

- En Rovella A. (Presidencia). Simposio llevado a cabo en el I Congreso Nacional de Psicología, Buenos Aires, Argentina. Recuperado de: https://www.researchgate.net/publication/280078610_Simposio_El_rol_de_la_emocion_en_la_dinamica_psicologica
- Merlino, A., Ayllón, S. (2012). Experiencias en investigación educativa: Deserción, regulación emocional y representaciones en estudiantes universitarios. Recuperado de: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26160620/>
- Mestre, V., Tur, A. M., & Samper, P. (2009). La agresividad en la adolescencia: variables y contextos implicados. *Calidad de Vida*, 1(2), 49–63. Recuperado de http://www.cienciared.com.ar/ra/usr/41/721/calidaddevidauflo_n2pp49_63.pdf
- Meza, D. (2019) *Regulación emocional en adolescentes del colegio Príncipe de Asturias Villa el Salvador* (Tesis de pregrado). Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Villa el Salvador, Perú. Recuperado de <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/4220>
- Momeñe, J., Jauregui, P., & Estévez, A. (2017). El papel predictor del abuso psicológico y la regulación emocional en la dependencia emocional. *Behavioral Psychology/ Psicología Conductual*. 25. 65-78. Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/317023470_El_papel_predictor_del_abuso_psicologico_y_la_regulacion_emocional_en_la_dependencia_emocional

Ministerio de Salud (2021) Ministerio de Salud atendió 813 426 casos de salud mental entre enero y agosto de 2021. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/542324-ministerio-de-salud-atendio-813-426-casos-de-salud-mental-entre-enero-y-agosto-de-2021>

Muñoz, A., Vargas, R. & Hoyos, J. (2016). Escala de dificultades en regulación emocional Ders: análisis factorial en una muestra colombiana. *Acta Colombiana de Psicología*, 19(1).
Recuperado: <https://actacolombianapsicologia.ucatolica.edu.co/article/view/984>

Organización Mundial de la Salud (2018) Adolescentes: riesgos para la salud y soluciones. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>

Sánchez Alonso, J. (2021) Drogodependencia y desregulación emocional: una revisión sistemática. *MLS Psychology Research* 4(1),59 - 78.
<https://www.mlsjournals.com/Psychology-Research-Journal/article/view/597/1175>

Sánchez, F., Granados, E., Odre, E. (2021) Boletín epidemiológico. *Ministerio de Salud Hospital Hermilio Valdizán Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental*. Disponible en: <http://www.hhv.gob.pe/nosotros/epidemiologia/>

Santos, E. (2019) Regulación Emocional Cognitiva y Niveles de Ansiedad en Inmigrantes Venezolanos (Tesis de pregrado). Universidad central de Ecuador, Quito.

Recuperado en:

<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/19141/1/T-UCE-0007-CPS-154.pdf>

Teti, German & Boggiano, Juan & Gagliesi, Pablo. (2015) Dialectical-Behavior Therapy: A possible treatment for patients with severe disorders. Vertex, Buenos Aires,

Argentina, 26. 57-64 Recuperado de:

[https://www.researchgate.net/publication/281519323_Dialectical-](https://www.researchgate.net/publication/281519323_Dialectical-Behavior_Therapy_A_possible_treatment_for_patients_with_severe_disorders)

[Behavior Therapy A possible treatment for patients with severe disorders](https://www.researchgate.net/publication/281519323_Dialectical-Behavior_Therapy_A_possible_treatment_for_patients_with_severe_disorders)

Thompson M, Kuruwita C, Foster EM. (2009) Transiciones en el riesgo de suicidio en una muestra representativa a nivel nacional de adolescentes. *Journal of Adolescent Health*, 44 (5), 458–463. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2008.10.138>

Vásquez-Dextre, Edgar R. (2016). Terapia Dialéctico Conductual en el trastorno límite de personalidad: el equilibrio entre la aceptación y el cambio. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 79 (2), 108-118 ISSN: 0034-8597. Disponible en:

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=3720/372046350005>

Valdivieso, G. y Cambero, S. (2021). Terapia conductual dialéctica para adolescentes con desregulación emocional: adaptaciones online en tiempos de pandemia. *Rev latinoam pers*, 2(1), 26-38. Recuperado de: <http://revistalatioameri>

[canadelapersonalidad.org /revista-2-1/](http://revistalatioameri)

Desregulación emocional en estudiantes de 4to y 5to de Secundaria de un colegio de Lima Metropolitana

Velásquez, C., Grajeda, A., Montero, V., Montgomery, W., & Egusquiza, K. (2020)

Desregulación emocional, rumiación e ideación suicida en estudiantes que cursan estudios generales en una universidad pública de Lima Metropolitana. *Revista de Investigación en Psicología*, Vol. 23 - N.º 1 - 2020, pp. 5 - 22 DOI: <http://dx.doi.org/10.15381/rinv.p.v23i1.18090>.

Yen, S., Zlotnick, C., y Costello, E. (2002). Affect regulation in women with borderline personality disorder traits. *The Journal of Nervous and Mental Disease*, 190(10), 693–696. <https://doi.org/10.1097/00005053-200210000-00006>

Ypanaqué, D. (2020) Desregulación emocional en estudiantes de medicina humana y psicología de una universidad privada de Lima metropolitana. *Universidad científica del sur*. (Tesis de pregrado) Recuperado de: <https://repositorio.cientifica.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12805/1227/TB-Ypanaqu%C3%A9%20P.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

RESOLUCIÓN RECTORAL N°104-2016-Universidad Privada del Norte-SAC

Recuperado de:

<https://www.upn.edu.pe/sites/default/files/documentos/codigo-etica-investigador-cientifico-upn.pdf>

ANEXOS

Carta de solicitud para realización de evaluaciones

"Año de la Universalización de la Salud"

Lima, 21 de setiembre del 2020.

CARTA DE SOLICITUD

Hna

Gladys Ramírez Palacios

Directora de la Institución Educativa Señor de la Misericordia.

C.E.N.E Señor de la Misericordia

Presente. -

ASUNTO: Autorización para realizar trabajo de investigación.

De mi consideración:

Es grato saludarlo cordialmente en calidad de Coordinador de la Carrera de Psicología de la Facultad de Salud de la Universidad Privada del Norte Lima Este; y a la vez, presentar a **Andrea Alejandra Huaitan Villanueva**, identificado con **DNI N°74841961**, código universitario: **N00092715**, y a **David Gabriel Vera Quispe**, identificado con **DNI N°76468646**, código universitario: **N00159100** quienes están cursando el **Décimo ciclo académico** de la Carrera Profesional de Psicología. Como investigadores de la Carrera Profesional de Psicología y como requisito para aprobar su bachillerato requieren realizar evaluaciones a los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de su institución educativa, mediante la Escala de Desregulación Emocional (DERS) el cual tiene una duración de 15 a 20 minutos.

Dichos datos serán estrictamente utilizados para fines académicos que aportarán al desarrollo profesional de nuestros estudiantes.

Convencidos de que nuestros estudiantes lograrán las competencias que necesita para su formación profesional, y que su institución será una fuente importante de aprendizaje, me despido de Usted, reiterándole las muestras de mi consideración.

Atentamente,



Mg. Luis Olavarria Castaman
Coordinador de la Carrera de Psicología
Universidad Privada del Norte - Lima Este

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problema General	Objetivo General	Variable		Tipo, nivel y diseño de investigación
<p>¿Cuáles son las características predominantes de la Desregulación Emocional en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de un colegio de Lima Metropolitana?</p>	<p>Establecer el nivel de la Desregulación emocional en estudiantes de 4to y 5to de secundaria en un colegio de Lima Metropolitana.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>Objetivo específico 01</p> <p>Determinar las características predominantes de la Desregulación Emocional en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de un colegio de Lima Metropolitana.</p> <p>Objetivo específico 02</p> <p>Identificar la prevalencia de Desregulación emocional en estudiantes de 4to y 5to de secundaria en un colegio de Lima Metropolitana según el género.</p> <p>Objetivo específico 03</p> <p>Analizar la prevalencia de Desregulación emocional en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de un colegio de Lima Metropolitana según grado de estudio.</p>	<p>Desregulación emocional</p>	<p>Dificultades en la regulación de impulsos</p> <p>Falta de aceptación emocional</p> <p>Falta de conciencia emocional</p> <p>Interferencia en conductas dirigidas a metas</p> <p>Falta de claridad emocional</p>	<p>La investigación es de tipo cuantitativa ya que se pretende utilizar herramientas estadísticas para medir el comportamiento de la variable seleccionada. El nivel de investigación es descriptivo porque se busca describir características y recolectar datos de la variable de estudio. La investigación es no experimental ya que no se realizarán manipulaciones a la variable de estudio, pero sí se hace un análisis de acuerdo a lo observado y encontrado de forma natural.</p> <p>Población</p> <p>Estudiantes de 4to a 5to de secundaria de un colegio de Lima metropolitana.</p> <p>Muestra</p> <p>La muestra será de 90 alumnos de un colegio de Lima metropolitana.</p>

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	FACTORES	INDICADORES
Desregulación emocional	La habilidad de atender y entender respuestas emocionales.	Factor 1: Dificultades en la regulación de impulsos.	Implica a los problemas para controlar el propio comportamiento cuando se experimenta una emoción con alta intensidad y la pobre percepción de habilidades para modular las emociones.
		Factor 2: Falta de aceptación emocional.	Implica la reacción negativa a las respuestas emocionales de uno mismo y de otros.
		Factor 3: Falta de conciencia emocional.	Implica las dificultades en reconocer y darse cuenta de sus propias emociones.
		Factor 4: Interferencia en conductas dirigidas a metas.	Implica que las emociones interfieren con una acción efectiva hacia una meta, mientras las personas están experimentando emociones negativas.
		Factor 5: Falta de claridad emocional.	Implica las dificultades para diferenciar las emociones mientras estas son experimentadas.

Escala DERS

ESCALA DE DIFICULTADES EN LA REGULACIÓN EMOCIONAL (DERS)

INSTRUCCIONES: Por favor, indique con una "X" con qué frecuencia se le pueden aplicar a usted las siguientes afirmaciones:

1	2	3	4	5
Casi nunca	Algunas veces	La mitad de las veces	La mayoría de las veces	Casi siempre
1. Percibo con claridad mis sentimientos.			1	2 3 4 5
2. Presto atención a cómo me siento.			1	2 3 4 5
3. Vivo mis emociones como algo desbordante y fuera de control.			1	2 3 4 5
4. No tengo ni idea de cómo me siento.			1	2 3 4 5
5. Tengo dificultades para comprender mis sentimientos.			1	2 3 4 5
6. Estoy atento a mis sentimientos.			1	2 3 4 5
7. Doy importancia a lo que estoy sintiendo.			1	2 3 4 5
8. Estoy confuso/a sobre lo que siento.			1	2 3 4 5
9. Cuando me siento mal, reconozco mis emociones.			1	2 3 4 5
10. Cuando me siento mal, me enfado conmigo mismo/a por sentirme de esa manera.			1	2 3 4 5
11. Cuando me encuentro mal, me da vergüenza sentirme así.			1	2 3 4 5
12. Cuando me siento mal, tengo dificultades para sacar el trabajo adelante.			1	2 3 4 5
13. Cuando me siento mal, pierdo el control.			1	2 3 4 5
14. Cuando me siento mal, creo que estaré así durante mucho tiempo.			1	2 3 4 5
15. Cuando me encuentro mal, creo que acabaré sintiéndome muy deprimido/a.			1	2 3 4 5
16. Cuando me siento mal, me resulta difícil centrarme en otras cosas.			1	2 3 4 5
17. Cuando me encuentro mal, me siento fuera de control.			1	2 3 4 5
18. Cuando me siento mal, me siento avergonzado conmigo mismo/a por sentirme de esa manera.			1	2 3 4 5
19. Cuando me encuentro mal, me siento como si fuera débil.			1	2 3 4 5
20. Cuando me encuentro mal, me siento culpable por sentirme así.			1	2 3 4 5
21. Cuando me siento mal, tengo dificultades para concentrarme.			1	2 3 4 5
22. Cuando me siento mal, tengo dificultades para controlar mi comportamiento.			1	2 3 4 5
23. Cuando me siento mal, me irrito conmigo mismo/a por sentirme así.			1	2 3 4 5
24. Cuando me encuentro mal, empiezo a sentirme muy mal sobre mí mismo/a.			1	2 3 4 5
25. Cuando me siento mal, creo que regodearme en ello es todo lo que puedo hacer.			1	2 3 4 5
26. Cuando me siento mal, pierdo el control sobre mi comportamiento.			1	2 3 4 5
27. Cuando me siento mal, tengo dificultades para pensar sobre cualquier otra cosa.			1	2 3 4 5
28. Cuando me siento mal, mis emociones parecen desbordarse.			1	2 3 4 5