

Revisión de las propiedades métricas de la Escala de Desregulación Emocional en adolescentes mexicanos

Review of the metric properties of the Emotional Dysregulation Scale in Mexican adolescents

Valdés García, Karla Patricia¹; Santana Campas, Marco Antonio^{2*}; Reynoso González, Oscar Ulises³; De Luna Velasco Laura Elena⁴ y Grapain Contreras, Juan⁵

Resumen:

La regulación emocional es el proceso de iniciar, mantener, modular la intensidad y duración de las reacciones emocionales para lograr objetivos y adaptarse. La desregulación emocional se ha relacionado con psicopatologías y comportamientos desadaptativos. Objetivo: Determinar la confiabilidad y estructura factorial de la adaptación a población mexicana de la Escala de Desregulación Emocional (DERS) y proponer una baremación. Se aplicó un diseño instrumental, con una muestra de 858 estudiantes de secundaria entre los 11 y 17 años. La solución factorial obtenida mostró resultados adecuados: S-B χ^2 (246): 557.95 ($p < .001$), CFI: .97, TLI: .96, RMSEA: .04 [CI90% .03-.05], SRMR: .04, así como niveles aceptables de discrepancia entre la matriz de covarianza observada y la teórica, con una consistencia interna satisfactoria, según el coeficiente de McDonald, ($\omega = .932$ [IC .925 - .938]). Se concluye que la DERS cuenta con propiedades psicométricas adecuadas para su aplicación y que resulta un instrumento útil en instituciones de salud y educación, para la evaluación, desarrollo de estrategias de promoción y prevención de dificultades en salud mental de adolescentes.

Palabras Clave: *Desregulación emocional, adolescentes, confiabilidad, propiedades métricas.*

Abstract:

Emotional regulation is the process of initiating, maintaining, modulating the intensity and duration of emotional reactions to achieve goals and adapt. Emotional dysregulation has been related to psychopathologies and maladaptive behaviors. Objective: To determine the reliability and factorial structure of the adaptation of the Emotional Dysregulation Scale (DERS) to the Mexican population and to propose a rating. An instrumental design was applied with a sample of 858 high school students between 11 and 17 years of age. The factorial solution obtained showed adequate results: S-B χ^2 (246): 557.95 ($p < .001$), CFI: .97, TLI: .96, RMSEA: .04 [CI90% .03-.05], SRMR: .04, as well as acceptable levels of discrepancy between the observed and theoretical covariance matrix, with satisfactory internal consistency, according to McDonald's coefficient, ($\omega = .932$ [CI .925 - .938]). It is concluded that the DERS has adequate psychometric properties for its application and that it is a useful instrument in health and educational institutions for the evaluation and development of strategies for the promotion and prevention of mental health difficulties in adolescents.

Keywords: *Emotional dysregulation, adolescents, reliability, metric properties .*

¹ Facultad de Psicología de la Universidad Autónoma de Coahuila

² Departamento de Ciencias Exactas y Metodologías del Centro Universitario del Sur. Universidad de Guadalajara

³ Departamento de Ciencias de la Salud del Centro Universitario de Los Altos. Universidad de Guadalajara

⁴ Departamento de Artes y Humanidades del Centro Universitario del Sur. Universidad de Guadalajara

⁵ Facultad de Psicología Xalapa de la Universidad Veracruzana

*Correspondencia: mascampas@gmail.com

Durante la pandemia de COVID-19 diversos estudios han reportado afectaciones en el bienestar emocional y la salud mental de diversas poblaciones (Bueno-Notivol, 2021; Kirzinger et al., 2020; Qian et al., 2020). Así mismo, se han desarrollado estudios para identificar variables que al desarrollarse podrían minimizar el impacto de dichos efectos adversos de la pandemia (Dawson y Golijani-Moghddam, 2020; Polizzi et al., 2020; Rosa-Alcázar et al., 2021).

Dentro de los elementos que influyen en la salud mental, el bienestar emocional, y la posibilidad de solucionar las dificultades de forma efectiva o más adaptativa se ha estudiado la habilidad para identificar las emociones y la regulación emocional (Eisenbeck et al., 2021; Huang et al., 2020; Khosravani et al., 2021).

La regulación emocional se ha definido como el proceso de iniciar, mantener y modular la intensidad y duración de las reacciones emocionales para lograr los objetivos y adaptación al medio (Eisenberg y Spinrad, 2004).

En este sentido se han desarrollado estudios que se enfocan en el manejo de las emociones negativas para la solución de problemas (Huang et al., 2020) o en el uso e identificación de emociones positivas para enfrentar y superar las adversidades de la vida (Man et al., 2020; Savitsky et al., 2020).

Es relevante mencionar que también se ha encontrado que las estrategias de solución de problemas enfocadas en las emociones no se asocian con la salud y el bienestar, en específico si estas estrategias se enfocan en la evasión de las emociones (Eisenbeck et al., 2021).

Desde la psicología clínica se ha reconocido que la disregulación emocional incide o se relaciona con una importante cantidad de trastornos psicológicos (Luna et al., 2020;

Miller y Racine, 2020) tales como la depresión (Van Den Heuvel et al., 2020), el trastorno bipolar (Khosravani et al., 2021) el trastorno de déficit de atención con hiperactividad (Babinski et al., 2018), trastornos neurodegenerativos como Alzheimer, demencia y la enfermedad de Huntington (Van Den Berg et al., 2021).

Específicamente en la adolescencia resulta de interés su estudio ya que se considera que las dificultades en la regulación emocional inciden en la presencia de sintomatología internalizada y externalizada, principalmente en las mujeres (Caqueo-Urizar et al., 2020). Así mismo, el desarrollo de la regulación emocional puede llegar a prevenir la presencia de sintomatología y afectaciones emocionales (Bonet et al., 2020).

Además, la disregulación emocional se ha encontrado como una variable moderadora en casos de maltrato infantil y comportamientos de autolesiones en la adolescencia (Sorgi et al., 2021; Titelius et al., 2018), la ideación y los intentos de suicidio (Decker et al., 2021; Khosravani et al., 2021; Raudales et al., 2020; Schafer et al., 2020; Viana et al., 2019).

Incluso en personas que no tienen diagnósticos psicopatológicos que reportan dificultades en la regulación emocional se pueden presentar dificultades socioemocionales como la impulsividad, el uso problemático de drogas y alcohol, actividades sexuales de riesgo, autolesiones (Miller y Racine, 2020; Sorgi et al., 2021), por mencionar algunas

La disregulación emocional tiene diferentes formas de presentarse, por ejemplo, se ha encontrado que la incapacidad de reconocer y entender las emociones propias y el negar las emociones experimentadas puede llevar a dificultades como comportamiento impulsivo (Miller y Racine, 2020), agresivo (Sorgi et al., 2021) o comportamientos suici-

das (Khosravani et al., 2021; McManama et al., 2021).

Un aspecto muy importante de la desregulación emocional es que puede ser modificado y que el desarrollo de estrategias psicológicas para incrementar la regulación emocional incide en el bienestar emocional de las personas (De Luna et al., 2020).

A partir de la aplicación de ciertas intervenciones psicoterapéuticas basadas en evidencias se puede atender la desregulación emocional (Berk et al., 2020; Luna et al., 2020; Viana et al., 2019) e incluso a través del entrenamiento de terceros como los padres de familia, se puede promover el desarrollo de la regulación emocional en sus hijos e hijas (Babinski et al., 2018).

Por lo anterior, resulta de relevancia contar con instrumentos efectivos para la identificación de desregulación emocional en adolescentes, que brinden información útil para el desarrollo de intervenciones que permitan prevenir dificultades emocionales futuras o promover estados de bienestar emocional en la población.

Entre los instrumentos para medir la desregulación emocional que se han desarrollado se pueden mencionar la Escala de Dificultades en la Regulación emocional (DERS) (Gratz y Roemer, 2004); la versión corta de la Escala de desregulación emocional para niños y adolescentes (EDs-shorts) (Powers et al., 2015) la prueba de habilidades de regulación emocional para jóvenes chinos que mide dicha habilidad a partir de juicios desarrollados en diferentes situaciones (Li et al., 2020).

En México se analizaron las propiedades psicométricas de la escala de Dificultades en la regulación emocional en español (DERS-E) (Marín et al., 2012) con una muestra de adolescentes mexicanos, se aplicó la versión traducida al español de la DERS (Gratz y Roemer, 2004), encontrando a partir de un

análisis factorial exploratorio que el modelo con el mejor ajuste se componía de 24 reactivos organizados en cuatro factores, los cuales fueron corroborados en un segundo análisis factorial confirmatorio (AFC: $X^2 = 259.729$, $gl=230$, $p<0.05$) con *alphas* de Cronbach en las escalas de entre .68 y .85 (Marín et al., 2012). Así mismo se estudió la validez a través del análisis de grupos contrastados encontrando correlaciones significativas (*r* de Pearson entre .51 y .76, $p<0.05$).

El presente estudio tuvo como objetivo determinar la confiabilidad y estructura factorial de la DERS-E (Marín et al., 2012) en una muestra de adolescentes. Así como desarrollar la baremación a partir de los factores de la prueba y el total de la misma.

Método

Diseño

De acuerdo con la clasificación de Ato et al. (2013), el estudio es de tipo instrumental al abordar las propiedades psicométricas de la escala de desregulación emocional (Marín et al. 2012).

Participantes y muestra

Se conformó una muestra de tipo accidental (Álvarez et al., 2017). Participaron, 858 estudiantes de una secundaria pública de la Región Sur del estado de Jalisco, México. Particularmente, el 52.3% fueron hombres y el 47.7% mujeres, con edades entre los 11 y los 17 años ($M = 13.2$, $DE = 1.01$). En relación con su adscripción, el 34.4% era de primero, el 33.4% de segundo y el 32.2% en tercero. El 63.3% asistía a clases en el turno matutino y el 36.7% a vespertino.

Instrumentos

Escala de Desregulación emocional

La versión original del instrumento, *Difficulties in Emotion Regulation Scale* (DERS), fue

desarrollada por Gratz y Roemer (2008). Fue traducida, adaptada y validada en estudiantes de secundaria mexicanos por Marín et al. (2012). Aunque la versión original se constituía por 36 reactivos, en el proceso de validación de Marín et al. (2012) la escala quedó conformada por 24 reactivos, cuatro factores y se utilizó un formato de respuesta tipo Likert de cinco opciones. Específicamente, los factores son: (1) *No aceptación* (p. ej. Cuando me siento mal... “Me enojo conmigo mismo por sentirme de esa manera”), (2) *Metas* (p. ej. Cuando me siento mal... “Creo que no puedo hacer otra cosa que dejarme llevar por cómo me siento”), (3) *Conciencia* (p. ej. “Tengo claros mis sentimientos”) y (4) *Claridad* (p. ej. “Me cuesta trabajo entender por qué me siento como me siento”). Sus propiedades psicométricas se confirmaron mediante un análisis factorial exploratorio y confirmatorio y con adecuados niveles de consistencia interna ($\alpha = .69$ a $.89$). Del mismo modo se confirmó su validez concurrente y externa.

Procedimiento

La aplicación de los instrumentos se realizó en el mes de abril de 2022, de forma grupal en formato de papel y lápiz.

Consideraciones éticas

Esta investigación es parte de un proyecto macro que tiene como objetivo realizar un diagnóstico de salud mental y adicciones en adolescentes y adultos en el municipio de Zapotlán el Grande, Jalisco, por tanto, cuenta con el aval del Ayuntamiento del mencionado municipio. Asimismo, se cuenta con el aval y registro ante el comité de ética e investigación del Centro Universitario del Sur, y con el aval del director que es el representante legal de los estudiantes mientras se encuentren en el plantel (NOM-028-2009: 10.3.1).

La participación de los adolescentes fue libre y voluntaria, quienes decidieron participar firmaron el asentimiento informado y para respetar la confidencialidad, anonimato y respeto a la protección de datos no se solicitó ningún dato sensible.

Una vez concluida la aplicación y análisis, se entregaron los resultados al titular de la escuela secundaria, así mismo los estudiantes que fueron identificados con alto riesgo de consumo de drogas y desregulación emocional se canalizaron con la anuencia de los tutores a que recibieran tratamiento con los profesionales del CAPA y SISAME. Finalmente se impartieron a todos los y las alumnos talleres informativos sobre prevención de consumo de drogas y manejo de emociones.

Análisis de datos

El análisis de datos buscó comprobar la hipótesis de que la Escala DERS contaba con la confiabilidad y estructura factorial adecuada para población mexicana y posterior a estos análisis poder proponer una baremación para la calificación e interpretación de la misma. Se inició revisando la distribución univariada y multivariada de los reactivos. Debido a que los datos se alejaron ligeramente de la normalidad, se ejecutó un análisis factorial confirmatorio mediante el estimador de Máxima Verosimilitud, pero con errores estándar robustos (“MLR”). Se utilizó X^2 ajustada de Satorra-Bentler (2001) para determinar el ajuste absoluto del modelo (valores no significativos indican concordancia absoluta entre la matriz de covarianza esperada y la observada). El ajuste cercano se midió utilizando los índices CFI y TLI (valores superiores a $.95$ indican ajuste excelente). En relación con los residuales, estos se cuantificaron con el RMSEA y el SRMR (valores menores a $.08$ reflejan un ajuste cercano) (Kline, 2015).

Además, se estimó la consistencia interna a través del coeficiente de McDonald. Finalmente se identificaron los percentiles del puntaje total para realizar una propuesta de baremación. Los análisis descriptivos se realizaron en *SPSS* y el análisis factorial confirmatorio en el programa *JASP* 0.14.1, utilizando su integración a *R* (paquete *Lavaan*).

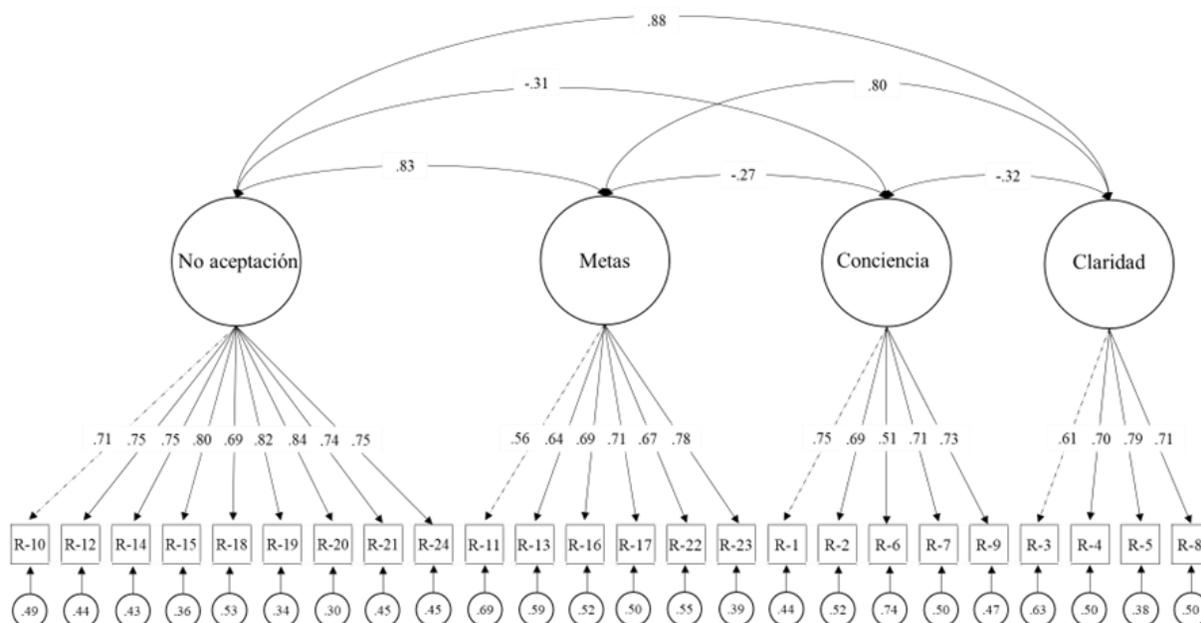
Resultados

Análisis Factorial Confirmatorio

El modelo contrastado fue el de Marín et al. (2012) de 24 reactivos y cuatro factores relacionados. Se estipula que, en caso de no contar con indicadores adecuados, se procedería a segmentar la muestra y ejecutar en primera instancia un análisis factorial exploratorio y un nuevo análisis confirmatorio. No obstante,

la solución factorial obtenida mostró resultados adecuados: S-B χ^2 (246): 557.95 ($p < .001$), CFI: .97, TLI: .96, RMSEA: .04** [IC90% .03-.05], SRMR: .04, indicando un ajuste cercano bueno, así como niveles aceptables de discrepancia entre la matriz de covarianza observada y la teórica. Todos los factores presentaron varianzas latentes significativas, así como cargas factoriales altas y significativas. Además, las varianzas explicadas para cada ítem fueron en general altas ($R^2 > .26$). Si bien los índices de modificación sugirieron la inclusión de algunas covarianzas entre los reactivos, al efectuarlas el indicador de ajuste absoluto permaneció significativo (S-B χ^2 [241]: 489.80 [$p < .001$]), por lo que se optó por mantener el modelo original. La figura 1 muestra el modelo gráficamente.

Figura 1. Modelo de 24 reactivos y cuatro factores de Marín et al. (2012)



Consistencia interna

La consistencia interna del instrumento fue evaluada a través del coeficiente de McDonald (ω). Tanto en la puntuación general ($\omega = .932$ [IC .925 - .938]), como en los factores *No aceptación* ($\omega = .926$ [IC .919 - .934]), *Metas* ($\omega = .843$ [IC .827 - .860]), *Conciencia* ($\omega = .813$ [IC .793 - .832]) y *Claridad* ($\omega = .798$ [IC .776 - .820]) se encontraron valores satisfactorios (Abad et al., 2011).

= .798 [IC .776 - .820]) se encontraron valores satisfactorios (Abad et al., 2011).

Propuesta de baremación

Como parte final del proceso de validación, se identificaron los percentiles de la puntuación general y los factores de la escala. La Tabla 1 muestra tales resultados.

Tabla 1. *Percentiles de la Escala de Desregulación emocional y sus factores*

Percentiles	Desregulación emocional	No aceptación	Metas	Conciencia	Claridad
95	99	41	26	24	18
90	90	37	23	22	16
75	73	27	18	18	12
50	56	17	13	13	8
25	44	12	9	10	6
10	35	10	7	8	4
5	30	9	6	6	4
<i>M</i>	59.7	20.4	13.9	13.9	9.3
<i>DE</i>	20.7	10.1	5.9	5.4	4.3
<i>Min</i>	24	9	6	5	4
<i>Max</i>	118	45	30	25	20
<i>n</i>	858	858	858	858	858

Nota: Para obtener la puntuación total de *Desregulación emocional* se realiza una sumatoria de todos los reactivos, invirtiendo los valores de los reactivos indirectos (1, 2, 6, 7 y 9). Para el cálculo del factor *Conciencia* se suman las puntuaciones de los reactivos sin realizar una inversión. En este factor, valores superiores indicarían una menor *Desregulación emocional*.

A partir de los percentiles obtenidos es posible segmentar las puntuaciones para categorizar las respuestas en tres diferentes niveles, tanto en la puntuación total de la escala como en los factores. Para el nivel bajo, se considerarán las puntuaciones por debajo del percentil 25; para el nivel medio aquellas que se encuentren entre los percentiles 25 y 75; finalmente, se encontrarán en el nivel alto las puntuaciones por encima del percentil 75. En este sentido, la mayor cantidad de respondientes obtendrá puntuaciones catalogadas en el nivel intermedio, dejando un menor porcentaje en las colas positiva y negativa de la distribución. La Tabla 2 muestra la propuesta de clasificación de puntajes.

Discusión

El estudio logró aceptar la hipótesis propuesta al determinar la confiabilidad y estructura factorial de la Escala de Desregulación Emocional (DERS) en su adaptación a población mexicana (Marín et al., 2012). Lo anterior a partir de análisis factorial exploratorio y confirmatorio que reportaron niveles de consistencia interna adecuados, así como de validez concurrente y externa. Finalmente se desarrolló una propuesta de baremación de la prueba total así como de los factores que la componen en una muestra de adolescentes mexicanos.

El instrumento propuesto por Marín et al. (2012) presentó una solución factorial ade-

Tabla 2. *Clasificación de los puntajes de Desregulación emocional*

Factor	Bajo	Medio	Alto
Desregulación emocional	24 – 43	45 – 72	73 – 120
No aceptación	9 – 11	12 – 26	27 – 45
Metas	6 – 8	9 – 17	18 – 30
Conciencia	5 – 9	10 – 17	18 – 25
Claridad	4 – 5	6 – 11	12 – 20

cuada y consistencia interna con valores satisfactorios. Lo que aporta evidencias empíricas sobre las propiedades psicométricas del instrumento.

En relación a la baremación, el DERS no contaba con especificaciones al respecto, lo cual podría generar dificultades para su interpretación. A partir de los resultados obtenidos en el estudio, se generó una propuesta basada en los percentiles para determinar tres niveles de clasificación de las puntuación total y de cada factor en niveles bajo, medio y alto, con la intención de contar con estándares de comparación.

La relevancia del estudio radica en principio en la relación que se ha encontrado entre la desregulación y los trastornos psicológicos (Khosravani et al., 2021; Miller y Racine, 2020; Van Den Heuvel et al., 2020) y comportamientos desadaptativos (Decker et al., 2021; Khosravani et al., 2021; Miller y Racine, 2020; McManama et al., 2021; Sorgi et al., 2021; Titelius et al., 2018). En una segunda instancia en la posibilidad de intervención y modificación de las habilidades de regulación emocional para la promoción de la salud y el bienestar emocional (Berk et al., 2020; Luna et al., 2020; Viana et al., 2019).

Así mismo, resulta de relevancia contar con instrumentos cortos y efectivos enfocados en la medición de la desregulación en población adolescente puede aportar información relevante para la atención y desarrollo de estrategias de prevención es dicho grupo de edad. Lo anterior con base en las evidencias arrojadas por estudios que identifican a los adolescentes como un grupo vulnerable a presentar dificultades en la regulación emocional (Bonet et al., 2020; Caqueo-Urizar et al., 2020).

Las limitaciones del presente estudio, se pueden identificar en el tipo de muestra recabada, de tipo accidental y de la localización

de la misma en un área específica de la región sur de un solo estado de México. Por lo que sería importante replicar el estudio en otras regiones, así como buscar tener muestras aleatorias y de comparación entre grupos con diagnósticos clínicos de afectaciones en la regulación emocional, para incrementar la evidencia en relación a las propiedades psicométricas y efectividad del instrumento para la discriminación de la presencia de desregulación emocional.

La regulación emocional es un aspecto que incide en la solución de problemas, la adaptación al medio, la salud mental y el bienestar emocional (Eisenbeck et al., 2021; Huang et al., 2020; Khosravani et al., 2021). Por lo que su estudio y comprensión es de relevancia, principalmente en el contexto posterior a la pandemia por COVID-19 en la cual se generaron importantes afectaciones emocionales (Dawson y Golijani-Moghddam, 2020; Polizzi et al., 2020; Rosa-Alcázar et al., 2021) y en el cual resulta indispensable identificar las variables que podrían minimizar dicho impacto.

Conclusiones

La Escala de Desregulación Emocional en su adaptación para adolescentes mexicanos cuenta con propiedades psicométricas adecuadas para su aplicación, y en este artículo se aporta con el desarrollo de su baremación para la interpretación de la misma.

Las afectaciones de la pandemia de COVID-19, han generado que las instituciones de salud y educación se vean enfrentadas a retos en la atención de las dificultades emocionales de los adolescentes. Contar con instrumentos válidos y confiables como el DERS puede apoyar al desarrollo de estrategias de promoción de la salud y prevención de dificultades en salud mental de los adolescentes.

Referencias

- Babinski, D.E., Mills, S.L., Bansal, P.S. (2018). The effects of Behavioral Parent Training with adjunctive social skills training for preadolescent girl with ADHD and borderline personality features. *Clinical Case Studies* 17(1), 21 – 37. <https://doi.org/10.1177/1534650117741707>
- Berk, M.S., Strarace, M.K., Black, V.P. & Avina, C. (2020). Implementation of Dialectical behavior therapy with suicidal and self-harming adolescents in a community clinic. *Archives of Suicide Research*, 24(), 64 – 81. <https://doi.org/10.1080/13811118.2018.1509750>
- Bonet, C., Palma, C. & Gimeno-Santos, M. (2020). Relación entre el maltrato infantil y las habilidades de regulación emocional en adolescentes: una revisión sistemática. *Revista de Psicología Clínica con niños y adolescentes*, 7 (2), 63 – 76. <https://doi.org/10.21134/rpcna.2020.07.2.8>
- Bueno-Notivol, J., García-García, O., Olaya, B., Lasheras, I., López-Antón, R., & Santabárbara, J. (2021). Prevalence of depression during the COVID-19 outbreak: A meta-analysis of community-based studies. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 21. <https://doi.org/10.1016/j.ijchp.2020.07.007>
- Caqueo-Urizar, A., Mena-Chamorro, P., Flores, J., Narea, M. e Irarrázabal, M. (2020). Problemas de regulación emocional y salud mental en adolescentes del norte de Chile. *Terapia Psicológica*, 28(2). <https://doi.org/10.4067/S0718-48082020000200203>
- Dawson, D. L., & Golijani-Moghaddam, N. (2020). COVID-19: Psychological flexibility, coping, mental health, and wellbeing in the UK during the pandemic. *Journal of Contextual Behavioral Science*, 17, 126-134. <https://doi.org/10.1016/j.jcbs.2020.07.010>
- De Luna, L.E., Hermsillo, A.E. y Sánchez, M.L. (2020). Intervenciones Psicológicas Basadas en Evidencias: El caso de la Terapia Dialéctica Conductual. En Molina, J., Hidalgo, R.M., Ortiz, D. y Villegas, A.A. (Eds.), *Aplicaciones multidisciplinarias sobre la cognición y el comportamiento* (pp. 87 – 112). Nómada.
- Decker, S.E., Hoff, R., Martino, S., Mazure, C.M., Park, C.L., Porter, E., & Kraus, S.W. (2021). Is emotion dysregulation associated with suicidal ideation in post 9/11 veterans? *Archives of suicide research*, 25 (), 126 – 140. <https://doi.org/10.1080/13811118.2019.1661895>
- Eisenbeck, N., Carreno, D.F., Wong, P.T.P., Hicks, J.A., Ruíz-Ruano, A.M., Puga, J.L., Greville, J., Testoni, I., Biancalani, G., Cepeda, A.C., Villareal, S., Enea, V., Schulz-Quach, Ch., Jansen, J., Sanchez-Ruiz, M.J., Yildirim, M., Arslan, G., Cruz, J.F.A., Sofia, R.M., ... García-Montes, J.M. (2021). An international study on psychological coping during COVID -19: Towards a meaning-centered coping style. *International Journal of Clinical and Health Psychology* 22(1). <https://doi.org/10.1016/j.ijchp.2021.100256>
- Eisenberg, N., & Spinrad, T.L. (2004). Emotion-related regulation: Sharpening the definition. *Child Development*, 75(2), 334–339. <https://doi.org/10.1111/j.1467-8624.2004.00674.x>
- Gratz, K.L., & Roemer, L. (2004) Multidimensional assessment of emotion regulation and dysregulation: development, factor structure, and initial validation of the Difficulties in Emotion Regulation Scale. *J Psychopathol Behav Assess* 26(1), 41–54. <https://doi.org/10.1023/B:JOBA.0000007455.08539.94>
- Huang, L., Xu, F., & Liu, H. (2020). Emotional responses and coping strategies of nurses and nursing college students during COVID-19 outbreak. MedRxiv. <https://doi.org/10.1101/2020.03.05.20031898>
- Khosravani, V., Berk, M., Bastan, F.S., Ardestani, S.M.S., & Wrobel, A. (2021). The effects of childhood emotional maltreatment and alexithymia on depressive and manic symptoms and suicidal ideation in females with bipolar disorder: emotional dysregulation as a mediator. *International Journal of Psychiatry in Clinical Practice*, 25 (1), 90 – 102. <https://doi.org/10.1080/13651501.2021.1879867>
- Kirzinger, A., Kearny, A., Hamel, L., & Brodie, M. (2020). KFF Health Tracking Poll – Early April 2020: The Impact of Coronavirus on Life in America. KFF. <https://www.kff.org/coronavirus-covid-19/report/kff-health-tracking-poll-early-april-2020/>
- Li, Y.M., Li, J., Zou, H., & Wei, S. (2020). Development and validation of the emotion regulation ability test for Chinese youth. *Journal of Pacific Rim Psychology* 14. <https://doi.org/10.1017/prp.2019.31>
- McManaa, K.H., Nicolopoulos, A., Almeida, J., Aguinardo, L.D., & Rosen, R.K. (2021). Why adolescents attempt suicide: a qualitative study of the transition from ideation to action. *Archives of Suicide Research*, 25(), 269 – 286. <https://doi.org/10.1080/13811118.2021.1911111>

- doi.org/10.1080/13811118.2019.1675561
- Man, M.A., Toma, C., Motoc, N.S., Necrelescu, O.L., Bondor, C.I., Chis, A.F., Lesan, A., Pop, C. M., Todea, D. A., Dantes, E., Puiu, R., & Rajnovceanu, R. M. (2020). Disease perception and coping with emotional distress during COVID-19 pandemic: A survey among medical staff. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(13). <https://doi.org/10.3390/ijerph17134899>
- Miller, A.E. & Racine, S.E. (2020). Emotion regulation difficulties as common and unique predictors of impulsive behaviors in university students. *Journal of American College Health*. <https://doi.org/10.1080/07448481.2020.1799804>
- Polizzi, C., Lynn, S. J., & Perry, A. (2020). Stress and coping in the time of COVID-19: Pathways to resilience and recovery. *Clinical Neuropsychiatry*, 17. 59-62. <https://doi.org/10.36131/CN20200204>
- Powers, A., Stevens, J., Fani, N. y Bradley, B. (2015). Construct validity of a short self-report instrument assessing emotional dysregulation. *Psychiatry Research*, 225(), 85-92. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2014.10.020>
- Qian, M., Wu, Q., Wu, P., Hou, Z., Liang, Y., Cowling, B. J., & Yu, H. (2020). Psychological responses, behavioral changes and public perceptions during the early phase of the COVID-19 outbreak in China: a population based cross-sectional survey. *MedRxiv*. <https://doi.org/10.1101/2020.02.18.20024448>
- Raudales, A.M., Short, N.A., & Schmidt, N.B. (2020). Emotion dysregulation as a prospective predictor of suicide ideation in an at-risk mixed clinical sample. *Archives of suicide research*, 24(). <https://doi.org/10.1080/13811118.2019.1598526>
- Rosa-Alcázar, Á., García-Hernández, M. D., Parada-Navas, J. L., Olivares-Olivares, P. J., Martínez-Murillo, S., & Rosa-Alcázar, A. I. (2021). Coping strategies in obsessive-compulsive patients during Covid-19 lockdown. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 21, Article 100223. <https://doi.org/10.1016/j.ijchp.2021.100223>
- Savitsky, B., Findling, Y., Ereli, A., & Hendel, T. (2020). Anxiety and coping strategies among nursing students during the covid-19 pandemic. *Nurse Education in Practice*, 46(). <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2020.102809>
- Schafer, K., Kennedy, G. & Joiner, T. (2020). Hopelessness, interpersonal, and emotion dysregulation perspectives on suicidal ideation: test in a clinical sample. *Archives of Suicide Research* (), 1 – 14. <https://doi.org/10.1080/13811118.2020.1859031>
- Sorgi, K.M., Ammerman, B.A., Cheung, J.C., Fahlgren, M.K., Puhalla, A.A., & McCloskey, M.S. (2021). Relationships between non-suicidal self-injury and other maladaptive behaviors: beyond difficulties in emotion regulation. *Archives of Suicide Research* 25(3), 530 – 551. <https://doi.org/10.1080/13811118.2020.1715906>
- Titelius, E.N., Cook, E., Spas, J., Orchowski, L., Kivisto, K. O'Brien, K., Frazier, E., Wolff, J.C., Dickstein, D.P., Kim, K.L. & Seymour, K.E. (2018). Emotion dysregulation mediates the relationship between child maltreatment and non-suicidal self-injury. *Journal of aggression, maltreatment & trauma* 27(3), 323 – 331. <https://doi.org/10.1080/10926771.2017.1338814>
- Van Den Heuvel, M.W.H., Stikkelbroek, Y.A.J., Boden, D.H.M., & Van Baar, A.L. (2020). Coping with stressful life events: cognitive emotion regulation profiles and depressive symptoms in adolescents. *Development and Psychopathology* 32(), 985 – 995. <https://doi.org/10.1017/S0954579419000920>
- Viana, A.G., Raines, E.M., Woodward, E.C., Hanna, A.E., Walker, R., & Zvolensky, M.J. (2019). The relationship between emotional clarity and suicidal ideation among trauma-exposed adolescents in inpatient psychiatric care: does distress tolerance matter? *Cognitive Behaviour Therapy* 48(5), 430 – 444. <https://doi.org/10.1080/16506073.2018.1536163>
- Van Den Berg, N.S., Reesink, F.E., Haan, E.H.F., Kremer, H.P.H., Spikman, J.M. & Huitema, R.B. (2021). Emotion recognition and traffic-related risk-taking behavior in patients with neurodegenerative diseases. *Journal of the International Neuropsychological Society*, 27 (), 136 – 145. <https://doi.org/10.1017/S1355617720000740>