



UNIVERSIDAD  
CATÓLICA  
DE CUENCA

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

*Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo*

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**DESREGULACIÓN EMOCIONAL EN POBLACIÓN  
ADOLESCENTE DE LA ZONA 6 DEL ECUADOR, EN EL AÑO  
2025.**

**PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL  
TÍTULO DE LICENCIADA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**AUTOR: XIMENA MARISOL SANGURIMA CHACHA**

**DIRECTOR: JUAN ALQUILINO CABRERA GUERREO, MGS.**

**CUENCA - ECUADOR**

**2026**

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

*Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo*

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**DESREGULACIÓN EMOCIONAL EN POBLACIÓN  
ADOLESCENTE DE LA ZONA 6 DEL ECUADOR, EN EL  
AÑO 2025.**

**PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL  
TÍTULO DE LICENCIADA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**AUTOR: XIMENA MARISOL SANGURIMA CHACHA**

**DIRECTOR: JUAN ALQUILINO CABRERA GUERREO, MGS.**

**CUENCA - ECUADOR**

**2026**

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**

**Declaratoria de Autoría y Responsabilidad**

**Ximena Marisol Sangurima Chacha** portadora de la cédula de ciudadanía N.º **0106229677**. Declaro ser el autor de la obra: “**Desregulación emocional en población adolescente de la zona 6 del Ecuador, en el año 2025**”, sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Cuenca, **18 de marzo de 2026**

F: 

**Ximena Marisol Sangurima Chacha**

**C.I. 0106229677**

Cuenca, 18 de marzo de 2026

## CERTIFICACIÓN

Yo **Juan Aquilino Cabrera Guerrero**, con cédula de identidad N° **0106229677** en calidad de Director del Trabajo de Titulación con el tema: **“Desregulación emocional en población adolescente de la zona 6 del Ecuador, en el año 2025,”**, certifico que el presente trabajo fue desarrollado por Ximena Marisol Sangurima Chacha, bajo mi supervisión.

Atentamente;



Firmado electrónicamente por:  
**JUAN AQUILINO  
CABRERA GUERRERO**  
Validar únicamente con FirmaEC

Juan Aquilino Cabrera Guerrero, Mgs.  
**DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN  
DOCENTE DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

## **AGRADECIMIENTOS**

A lo largo de este proceso académico he enfrentado diversos retos que contribuyeron tanto a mi formación profesional como a mi crecimiento personal. Por ello, deseo expresar mi sincero agradecimiento a quienes me brindaron su apoyo en cada etapa.

En primer lugar, a mi papá, Santiago, por ser el pilar más importante en mi vida. Su esfuerzo y sacrificio han sido una motivación constante; y, a pesar de la distancia, siempre ha estado presente, brindándome apoyo y fortaleza en los momentos que más lo necesité.

Asimismo, a mi abuelita Rosa, por su compañía, cuidado constante, siendo una fuente de seguridad a lo largo de este proceso; a mis tías, por su cariño y permanente preocupación; y a mi prima Mayra, por su cercanía y apoyo continuo durante mi formación.

También recuerdo con mucho cariño a mi abuelito Julio, quien, aunque ya no está físicamente, sigue presente en mi vida a través de su recuerdo. Frente a los desafíos más complejos, pensar en él me ha permitido encontrar la serenidad necesaria para culminar este objetivo.

De igual manera, agradezco a mis amigos, quienes hicieron este camino más llevadero con su compañía y apoyo constante. En especial, a Carla, Carolina, Mateo y Cristian, por su amistad sincera y por su presencia a lo largo de este proceso, brindándome ánimo en los momentos más difíciles.

También, expreso mi gratitud a los docentes de la Universidad Católica de Cuenca, por su dedicación y por los conocimientos impartidos a lo largo de mi formación. En particular, al Mgs. Juan Alquilino Cabrera Guerrero, director de este trabajo de titulación, por su guía y acompañamiento durante el desarrollo de esta investigación.

Por último, agradezco a Dios por brindarme la fortaleza necesaria para continuar y permitirme alcanzar esta meta.

## **DEDICATORIA**

Dedico este logro, en primer lugar, a mi papá, Santiago, por su esfuerzo, su apoyo constante y por ser el pilar fundamental en mi vida. Este logro también le pertenece.

Asimismo, a mi abuelita Rosa, por su compañía, su cuidado y por ser una fuente permanente de seguridad a lo largo de mi vida.

De igual manera, a mis tías, por su cariño y constante preocupación; y a mi prima Mayra, por su cercanía y apoyo incondicional durante este proceso.

A la memoria de mi abuelito Julio, quien permanece en mi recuerdo y continúa siendo una fuente de fortaleza en los momentos difíciles.

También a mis amigos, por acompañarme en este camino y por contribuir a que esta etapa fuera más llevadera. En especial, a Carla, Carolina, Mateo y Cristian, por su amistad sincera y por su apoyo constante.

Este logro representa el esfuerzo, la constancia y el crecimiento alcanzado a lo largo de este proceso.

Con cariño,

Ximena Sangurima

## Resumen

La desregulación emocional se conceptualiza como la dificultad para manejar emociones manifestándose mediante impulsividad, irritabilidad y cambios bruscos de ánimo durante la adolescencia esta problemática adquiere mayor relevancia debido a los cambios biológicos, cognitivos y sociales, lo que incrementa la susceptibilidad de presentar síntomas depresivos, ansiosos y conductas autolesivas. **Objetivo.** Analizar la desregulación emocional en adolescentes de la zona 6 del Ecuador durante el año 2025. **Metodología.** Se desarrolló un estudio cuantitativo, no experimental, de tipo observacional, descriptivo y transversal. Se aplicó la Escala de Desregulación Emocional (DERS-36) junto con una encuesta sociodemográfica. Tras un proceso de depuración y verificación de la base de datos, la muestra final quedó conformada por 1.211 adolescentes de 11 a 18 años, procedentes de Cuenca, Azogues, Cañar y Macas. El análisis se realizó mediante estadística descriptiva utilizando el software Jamovi versión 2.6.4.4. **Resultados.** En los hombres: el 39.2% se ubicó en el nivel bajo, el 30.5% en el nivel medio y el 30.3% en el nivel alto. En las mujeres: el 42.2% correspondió al nivel bajo el 31.4% al nivel medio y el 26.4% al nivel alto. En conjunto, se observaron adolescentes en los niveles medio y alto de desregulación emocional, lo que refleja dificultades en la regulación emocional. No se identificaron asociaciones con la edad ni el nivel educativo. **Conclusión.** Aunque el nivel bajo fue el mayor porcentaje, también se identificó una proporción considerable de adolescentes en los niveles medio y alto de desregulación emocional, lo que evidencia la desregulación emocional en una parte de la muestra.

**Palabras clave:** Adolescentes, desregulación emocional, salud mental, depresión, suicidabilidad.

## Abstract

Emotional dysregulation is defined as the difficulty in managing emotions, which manifests through impulsivity, irritability, and sudden mood swings. During adolescence, this issue becomes more significant due to biological, cognitive, and social changes, which increase the likelihood of experiencing depressive and anxiety symptoms, as well as self-harm behaviors. **Objective.** To analyze emotional dysregulation among adolescents in Zone 6 of Ecuador in 2025. **Methodology.** A quantitative, non-experimental, observational, descriptive, and cross-sectional study was conducted. The Difficulties in Emotion Regulation Scale (DERS-36) was administered along with a sociodemographic questionnaire. After a process of data cleaning and verification, the final sample consisted of 1,211 adolescents aged 11 to 18 years, from Cuenca, Azogues, Cañar, and Macas. The analysis was performed using descriptive statistics in Jamovi software, version 2.6.4.4. **Results.** Among males: 39.2% were at the low level, 30.5% at the medium level, and 30.3% at the high level. Among females: 42.2% were at the low level, 31.4% at the medium level, and 26.4% at the high level. Overall, adolescents were found in the medium and high levels of emotional dysregulation, reflecting difficulties in emotional regulation. No associations were identified with age or educational level. **Conclusion.** Although the low level accounted for the largest percentage, a considerable proportion of adolescents was also identified at the medium or high levels of emotional dysregulation, indicating that emotional dysregulation is present in a portion of the sample.

**Keywords:** Adolescents, emotional dysregulation, mental health, depression, suicidal ideation.

## Contenido

Introducción .....	10
Presentación del problema.....	10
Pregunta guía de investigación / hipótesis .....	12
Justificación.....	12
Objetivos .....	13
Objetivo General .....	13
Objetivos específicos.....	13
Materiales y métodos .....	14
Diseño.....	14
Población y muestra .....	14
Instrumentos .....	14
Encuesta sociodemográfica .....	14
DERS: Escala de Dificultades en la Regulación Emocional.....	14
Procedimiento.....	15
Aspectos bioéticos.....	15
Análisis de datos.....	16
Resultados .....	17
Tabla 1.....	17
Tabla 2.....	17
Tabla 3.....	18
Tabla 4.....	18
Tabla 5.....	19
Discusión y Conclusiones .....	20
Referencias Bibliografías .....	23

## **Introducción**

La desregulación emocional (DE) se define como la dificultad para gestionar y modular las reacciones afectivas de forma flexible y adaptativa, manifestándose a través de cambios anímicos intensos como: impulsividad, irritabilidad y variaciones abruptas del estado de ánimo. Este fenómeno afecta de manera directa la estabilidad psicológica de la población adolescente e incrementa su vulnerabilidad frente a problemáticas tales como depresión, ideación suicida y conductas autolesivas, en especial cuando se acompaña de sentimientos de aislamiento y desesperanza (Benton et al., 2021; Moehler et al., 2022). Desde un enfoque trans-nosológico, esta dificultad para regular emociones no se limita a un único trastorno, sino que se presenta en diversos cuadros clínicos, entre ellos el trastorno límite de la personalidad, los trastornos alimenticios (anorexia y bulimia nerviosa) y el trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) (Paulus et al., 2021). La adolescencia constituye una etapa caracterizada por intensos cambios biológicos, psicológicos y sociales que incrementan la vulnerabilidad frente a la DE. En este contexto, variables sociodemográficas como el sexo, la edad y el nivel educativo cumplen una función relevante para comprender su manifestación. La edad influye durante esta etapa, evidenciando que los cambios cognitivos y sociales, junto con la interacción con padres y pares, inciden en la eficacia de las estrategias y habilidades emocionales (Fombouchet et al., 2023). Respecto al sexo, se identifican diferencias notorias: las adolescentes presentan mayor activación de regiones prefrontales ante estímulos negativos, mientras que los varones muestran mayor respuesta frente a estímulos neutrales y un patrón particular de reactividad amigdalár (Chan et al., 2023). En el ámbito escolar, la regulación emocional actúa como indicador relevante del desempeño académico, dado que las estrategias bien adaptadas en este proceso, se asocian con menor agotamiento mental y mejor funcionamiento cognitivo en esta área, mientras que las dificultades de regulación intensifican el cansancio, visibilizando problemas que afectan su rendimiento (Iuga & David, 2024).

En este sentido, se podrá decir que la DE no solo afecta el bienestar mental general, sino que también participa en la aparición de conductas inadaptadas. Como lo indica Herber et al. (2025), en su estudio realizado con adolescentes europeos, señalando que la DE guarda relación con alteraciones del sueño y el estrés crónico, factores que intensifican la vulnerabilidad emocional en esta población.

## **Presentación del problema**

De acuerdo a múltiples estudios científicos, la DE se reconoce como componente relevante en la salud mental adolescente, al vincularse con síntomas emocionales y conductas

disfuncionales (Bautista Hernández et al., 2021; Cabrera Gutiérrez et al., 2020; Chergui et al., 2025; Pedrini & Meloni, 2024; Zumba-Tello & Moreta-Herrera, 2022).

Haciendo un análisis de las investigaciones desarrolladas a nivel continental, se destaca que, en el contexto europeo, la evidencia empírica respalda la necesidad de profundizar en el estudio de la DE en población adolescente. En este sentido, en Francia, Chergui et al. (2025), en su estudio *Régulation émotionnelle, alexithymie et dissociation chez les adolescents hospitalisés: un modèle de médiation par équation structurelle*, analizaron una muestra de 48 adolescentes hospitalizados de 12 a 16 años. Mediante un diseño de enfoque cuantitativo, utilizaron la DERS para medir las dificultades en la regulación emocional encontrando niveles elevados de desregulación emocional. Los resultados evidenciaron un promedio de 59.1 % en la DERS, sobre un total de 180%, lo que indica la presencia de dificultades clínicas relevantes en la regulación emocional en los adolescentes hospitalizados. A partir de estos hallazgos, los autores concluyeron que la DE, es un factor relevante para comprender la vulnerabilidad emocional en esta población, en particular en el marco de dificultades asociadas como la alexitimia.

En este mismo sentido, en Italia, Pedrini y Meloni (2024), en su estudio *“Emotion dysregulation in adolescents: the associations with clinical symptoms, risky behaviors, and environmental factors”*, analizaron la DE en 610 adolescentes a través de la Difficulties in Emotion Regulation Scale (DERS). Los resultados indicaron que el 35.1 % presentó alta desregulación emocional, el 30.7 % se ubicó en niveles moderados y el 34.4 % mostró niveles bajos. Asimismo, los adolescentes con alta desregulación emocional presentaron mayores síntomas depresivos y ansiosos, además de una mayor prevalencia de autolesiones (60.5 %) e ideación autolesiva (58.6 %), concluyendo que la desregulación emocional se manifiesta con frecuencia en esta población y se asocia con conductas de riesgo relevantes.

En el contexto latinoamericano, los hallazgos refuerzan el impacto de esta problemática en contextos marcados por desigualdades estructurales. Bautista Hernández et al. (2021), en su estudio *Depresión, desregulación emocional y estrategias de afrontamiento en adolescentes con conductas de autolesión*, examinaron en México a 5.835 adolescentes de 11 a 15 años mediante un diseño cuantitativo y transversal, aplicando el DERS-E para evaluar la DE. Encontraron que las dificultades para regular emociones, en especial la dimensión de no aceptación emocional, se vinculaban con conductas autolesivas, con una prevalencia de 5.29 % en autolesión leve y 3.54 % en severa. Además, informaron que la no aceptación emocional incrementaba casi al doble la probabilidad de autolesión, lo cual evidenciaba un riesgo mayor en adolescentes con niveles elevados de desregulación emocional. Los autores indicaron que la

desregulación emocional, sobre todo la dificultad para aceptar las respuestas emocionales evaluadas por el DERS-E, constituye un factor relevante en la autolesión adolescente, aunque no representa el eje central del fenómeno, el cual se explica por la sintomatología depresiva.

De manera similar, en Colombia, Cabrera Gutiérrez et al. (2020), en *Desregulación emocional y conducta disocial en una muestra de adolescentes en conflicto con la ley*, evaluaron a 62 adolescentes de 14 a 18 años mediante un diseño cuantitativo y transversal, utilizando el DERS-E para medir la DE. Identificaron que el 54.8% de los participantes presentaban problemas de conducta, y que quienes cumplían criterios de trastornos disocial mostraban niveles más altos de DE en comparación con sus pares. Además, los puntajes elevados en el DERS-E se relacionaron con mayor impulsividad y comportamientos disruptivos. Los autores concluyeron que la DE constituye un factor clave para comprender la conducta disocial en adolescentes en situación de conflicto con la ley.

En Ecuador el estudio, *“Affectivity, difficulties in emotional regulation, stress and mental health in Ecuadorian adolescents in times of COVID-19 pandemic*, realizado por Zumba-Tello y Moreta-Herrera (2022), con una muestra de 1.154 adolescentes de entre 14 y 18 años mediante un diseño cuantitativo y transversal, utilizando la DERS. Los resultados evidenciaron bajos niveles de DE, con un 16.43%, junto con índices moderados de estrés, con un 25.97%. Los autores señalaron que, aunque no se alcanzaron valores altos en DE, su presencia se vincula en directo con un incremento del malestar psicológico.

Con estos antecedentes, se evidenció que las dificultades en la regulación emocional funcionan como predictor significativo del aumento de síntomas depresivos en adolescentes, incluso tras controlar variables emocionales iniciales, se evidencia la incapacidad para manejar las emociones, incremento el riesgo de desarrollar sintomatología depresiva durante esta etapa del desarrollo (Kökönyei et al., 2023). Estos hallazgos refuerzan la necesidad prioritaria de profundizar en el estudio de la DE en función de la edad, sexo y nivel educativo, con el propósito de diseñar estrategias de prevención y promoción del bienestar emocional ajustadas a los adolescentes de la zona 6 del Ecuador.

### **Pregunta guía de investigación / hipótesis**

¿Cómo se manifiesta la desregulación emocional en adolescentes de la zona 6 del Ecuador durante el año 2025?

### **Justificación**

El presente estudio surge a partir de la necesidad de profundizar en la DE en adolescentes de la zona 6 del Ecuador, dado que existe una producción científica limitada que dificulta comprender de qué forma influyen variables como la edad, el género y el contexto

socioeducativo. Si bien la evidencia nacional ha reportado la presencia de síntomas como ansiedad, insomnio y somatización, así como una relación directa entre la DE y autoeficacia, aun cuando no se dispone de suficientes investigaciones que expliquen cómo estas dificultades inciden en el afrontamiento cotidiano y los momentos académicos críticos. Además, la ausencia de instrumentos con validación cultural para evaluar la DE refuerza la necesidad de desarrollar estudios locales que permitan obtener información contextualizada y relevante para esta población.

Por otra parte, este estudio aporta aplicaciones prácticas en los procesos de prevención e intervención en la salud mental adolescente. Comprender esta problemática facilitará el diseño de programas de apoyo en contextos escolares y comunitarios, orientados a la detección temprana de señales de riesgo como el aislamiento, la autolesión o los trastornos alimenticios. Se destaca la importancia de fortalecer competencias emocionales desde una perspectiva preventiva, incluyendo el desarrollo de habilidades de regulación emocional y el bienestar psicológico positivo. A su vez, investigaciones recientes han evidenciado que la aplicación inadecuada de estrategias de regulación emocional se asocia con presencia de comportamientos problemáticos, sobre todo en población adolescente que enfrentan condiciones de salud crónicas o contextos de alta exigencia. Estos hallazgos refuerzan la necesidad de fortalecer recursos emocionales adaptativos desde la familia y la escuela, evidenciando la utilidad de este tipo de investigaciones en la planificación de intervenciones contextualizadas.

Además, se justifica por su aporte científico al generar evidencia local sobre un fenómeno poco explorado en el país, así como por su relevancia social, al contribuir al diseño de estrategias orientadas a promover un desarrollo emocional saludable en los adolescentes. De este modo, la investigación busca fortalecer la capacidad de las instituciones educativas y de los entornos familiares para identificar señales de riesgo, favorecer la regulación emocional y consolidar una cultura de prevención enfocada en el bienestar integral de la juventud ecuatoriana.

## **Objetivos**

### **Objetivo General**

Analizar la desregulación emocional en adolescentes de la zona 6 del Ecuador durante el año 2025.

### **Objetivos específicos**

1. Identificar la prevalencia de la desregulación emocional en los adolescentes.
2. Relacionar la desregulación emocional de los adolescentes según características sociodemográficas como edad, sexo y nivel educativo.

## **Materiales y métodos**

### **Diseño**

Este estudio se sustentó en un diseño tipo observacional, no experimental, con un enfoque cuantitativo, de alcance descriptivo y de corte transversal.

### **Población y muestra**

La investigación se desarrolló a partir del proyecto titulado “Adaptación de la escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21), la escala de Dificultades en la Regulación Emocional (DERS), la escala para la Evaluación de la Conducta Suicida en Adolescentes (SENTIA) y la escala de Evaluación de Suicidio PAYKEL”, aplicado entre 2024 y 2025 en la zonal 6 del Ecuador.

La población estuvo compuesta por adolescentes de entre 11 y 18 años, escolarizados entre octavo de Educación General Básica y tercero de Bachillerato General Unificado. Se empleó un muestreo no probabilístico por conveniencia. En total participaron 1.983 estudiantes, quienes respondieron el test aplicado y pertenecían a nueve instituciones educativas de las ciudades de Cuenca, Azogues, Cañar y Macas. Posterior a la recolección de los datos, se realizó un proceso de depuración de la base de datos, eliminando cuestionarios con información incompleta en los ítems del DERS, con el fin de garantizar la calidad de la información. Tras este proceso, la muestra final quedó conformada por 1.211 estudiantes.

Se incorporó criterios que delimiten la participación de los adolescentes. Fueron incluidos estudiantes de 11 a 18 años que estén matriculados entre 8vo de Educación General Básica y 3ro de Bachillerato General Unificado en las instituciones seleccionadas, que entregaron su asentimiento informado y que contaron con el consentimiento de sus representantes legales y aquellos que contestaron a todos los ítems de los test. Se excluyó a estudiantes que no asisten con regularidad a clases o que presenten discapacidades especiales que interfieran con la comprensión o adecuada participación en el estudio.

### **Instrumentos**

#### **Encuesta sociodemográfica**

Se utilizó una encuesta sociodemográfica de nueve preguntas que recopiló información básica de los participantes como: edad, sexo y nivel educativo. Estos datos permitieron caracterizar a la población adolescente y contextualizar la aplicación del instrumento.

#### **DERS: Escala de Dificultades en la Regulación Emocional**

Desarrollada por Gratz y Roemer (2004), es un instrumento de autoinforme destinado a evaluar diversas problemáticas en la regulación emocional. Consta de 36 ítems, distribuidos en seis dimensiones: No aceptación de las emociones, Metas, Impulsividad, Conciencia Emocional y Claridad Emocional (Demirpence Secinti & Sen, 2023). “Se responde mediante una escala Likert de cinco puntos, y permite calcular tanto una puntuación total como puntajes por subescalas” (Reivan-Ortiz et al., 2020).

Para el presente trabajo de titulación se aplicó el instrumento DERS, cuya consistencia interna, validado a población adolescente de la zonal 6 de Ecuador, mostró excelentes coeficientes de fiabilidad para la escala total, con un McDonald's  $\omega$  de 0.902, un alfa de Cronbach ( $\alpha$ ) de 0.893 y un Guttman's  $\lambda_2$  de 0.908. De la misma forma, la evaluación de la estructura factorial mostró que los índices MSA (Mean Sampling Adequacy) de los ítems del DERS presentaron, en su mayoría, valores superiores a 0.8, lo cual evidencia una adecuada consistencia muestral a nivel de ítem.

### **Procedimiento**

Para llevar a cabo la investigación, se siguió un procedimiento estructurado en varias etapas: 1. Coordinación y Permisos: Se gestionó los permisos necesarios con las autoridades educativas de las instituciones participantes, el Ministerio de Educación del Ecuador, y el Departamento de Consejería Estudiantil (DECE). Además, se coordinó con los directivos de cada institución las fechas y horarios adecuados para realizar la recolección de datos. 2. Entrega y Recolección de Consentimientos: En una primera fecha, se entregó los consentimientos informados para los representantes y los asentimientos a los adolescentes. Estos documentos fueron recolectados en una segunda fecha, asegurando que se cuenta con las autorizaciones necesarias para la participación. 4. Aplicación del Instrumento: El equipo de recolección de datos, estuvo compuesto por estudiantes de la carrera de Psicología de la Universidad Católica de Cuenca. Antes del trabajo de campo, recibieron capacitación técnica por parte del Ministerio de Educación. El proceso se llevó a cabo de manera presencial, en grupos y durante la jornada escolar, una vez obtenidos todos los consentimientos y asentimientos requeridos. 5. Acceso a la Población: Debido a la ubicación geográfica de las instituciones participantes (Cuenca, Azogues, Cañar y Macas), se organizó el traslado para garantizar la llegada del equipo a cada uno de los centros educativos. Y, 6. Codificación y Análisis de Datos: Luego de la recolección, los datos recolectados fueron codificados y organizados para su análisis estadístico.

### **Aspectos bioéticos**

El proyecto, titulado “*Adaptación de la Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21), la escala de Dificultades en la Regulación Emocional (DERS), la escala para la Evaluación de la Conducta Suicida en Adolescentes (SENTIA) y la escala de Evaluación de suicidio PAYKEL*”, cuenta con la aprobación del Comité de Ética en Investigación en Seres Humanos (CEISH) de la Universidad Católica de Cuenca, bajo el código CEISH-UCACUE-2024-007, otorgado el 28 de marzo de 2024, del cual se deriva este estudio. Para garantizar el cumplimiento de los principios éticos, se solicitó el consentimiento informado por escrito a los representantes legales de los adolescentes participantes, así como el asentimiento informado a los propios adolescentes, respetando su autonomía y decisión voluntaria de participar. Además, todo el equipo de investigación fue capacitado con anterioridad sobre las normas éticas establecidas en el protocolo aprobado.

### **Análisis de datos**

El procedimiento estadístico se llevó a cabo utilizando Jamovi versión 2.6.4.4. Como paso inicial, se evaluó la distribución de los datos mediante la prueba de Shapiro-Wilk, aplicada al puntaje total DERS. Los resultados evidenciaron valores significativos ( $p < 0.001$ ), indicando ausencia de normalidad en la distribución de los datos. De forma complementaria, se examinaron los coeficientes de asimetría y curtosis para describir el comportamiento de las variables.

Con el propósito de estimar la prevalencia de la desregulación emocional, el puntaje total de las 6 dimensiones del DERS fue analizada en una variable categórica con tres niveles (bajo, medio y alto), conforme a los puntos de corte establecidos en el proceso de tipificación y baremación. A partir de esta clasificación, se calcularon frecuencias absolutas y porcentajes para describir la distribución de las tres categorías clasificadas de desregulación emocional en la muestra.

En el segundo objetivo del estudio se analizaron las relaciones entre la desregulación emocional y las variables sociodemográficas sexo, nivel educativo y edad. Para las variables categóricas (sexo, nivel educativo), se utilizaron tablas de contingencia y la prueba de chi-cuadrado de Pearson.

Para analizar la variable edad se utilizó el puntaje total del DERS y se aplicó un análisis de varianza de un factor (ANOVA) con corrección de Welch. Esta prueba se empleó debido a que la prueba de Shapiro-Wilk indicó que los datos no presentaron una distribución normal. Los resultados se organizaron en tablas para facilitar su interpretación y dar respuesta

a los objetivos planteados.

## Resultados

Los puntajes obtenidos a partir de la Escala de Dificultades en la Regulación Emocional (DERS), en una muestra de 1.211 adolescentes pertenecientes a instituciones educativas de la zonal 6 del Ecuador, permitieron clasificar el puntaje total en tres niveles (bajo, medio y alto), de acuerdo con puntos de corte por sexo. En los hombres, el 39.2% (n = 188) se ubicó en el nivel bajo, el 30.5% (n = 146) en el nivel medio y el 30.3% (n = 145) en el nivel alto. En las mujeres, el 42.2% (n = 309) correspondió al nivel bajo, el 31.4% (n = 230) al nivel medio y el 26.4% (n = 193) al nivel alto (véase Tabla 1).

**Tabla 1.**

*Prevalencia de la desregulación emocional en los adolescentes según el sexo*

Nivel DERS	%	N Hombre	%	N Mujer	Total
Bajo	39.2	188	42.2	309	497
Medio	30.5	146	31.4	230	376
Alto	30.3	145	26.4	193	338

*Nota.* Tabla de puntos de corte de acuerdo a la baremación y tipificación del DERS: hombres (bajo = 36–80; medio = 81–97; alto = 98–180) y mujeres (bajo = 36–87; medio = 88–111; alto = 112–180).

Para el segundo objetivo, se analizó la relación entre la desregulación emocional y las variables sociodemográficas de sexo, edad y nivel educativo. Respecto al sexo (hombre-mujer), la distribución porcentual dentro de cada grupo mostró patrones similares en los niveles bajo, medio y alto de desregulación emocional (véase Tabla 1). Para examinar la relación, se aplicó la prueba de Chi-cuadrado de independencia. Los resultados no evidenciaron una asociación estadística significativa entre el sexo y los niveles de desregulación emocional,  $\chi^2(2) = 2.28$ ,  $p = .319$  (véase Tabla 2).

**Tabla 2.**

*Prueba de chi-cuadrado para la asociación entre sexo y desregulación emocional*

	Valor	gl	P
$\chi^2$	2.28	2	0.319

En cuanto al nivel educativo, los adolescentes se distribuyen de acuerdo a los rangos educativos evaluados (8. ° EGB a 3. ° BGU) y los niveles previos de desregulación emocional, donde se observó proporciones relativas similares entre los distintos grados. En la mayoría de niveles educativos, el mayor porcentaje de estudiantes que concentra en el nivel bajo de desregulación emocional; sin embargo, los niveles medio y alto también presentan porcentajes relevantes en desregulación emocional. No obstante, no se observan diferencias marcadas que indiquen una tendencia clara de incremento o disminución de la desregulación emocional según el grado académico (véase Tabla 3).

**Tabla 3.**

*Distribución de la desregulación emocional según el nivel educativo en adolescentes*

<b>NIVEL DERS</b>	<b>%</b>	<b>8 EGB</b>	<b>%</b>	<b>9 EGB</b>	<b>%</b>	<b>10 EGB</b>	<b>%</b>	<b>1 BGU</b>	<b>%</b>	<b>2 BGU</b>	<b>%</b>	<b>3 BGU</b>	<b>Total</b>
Bajo	45.3	63	43.8	64	37.2	55	43.3	123	37.9	100	40.0	92	497
Medio	28.1	39	30.8	45	35.8	53	28.2	80	34.1	90	30.0	69	376
Alto	26.6	37	25.3	37	27.0	40	28.5	81	28.0	74	30.0	69	338

*Nota.* EGB = Educación General Básica; BGU = Bachillerato General Unificado.

En la prueba de chi-cuadrado de Pearson no se evidenció una asociación estadística relevante entre el nivel educativo y los niveles de desregulación emocional,  $\chi^2(10) = 6.48$ ,  $p = .773$ . Estos hallazgos indican que no existe una asociación, entre ambas variables (véase Tabla 4).

**Tabla 4.**

*Prueba de chi-cuadrado para la asociación entre nivel educativo y desregulación emocional*

	<b>Valor</b>	<b>Gl</b>	<b>P</b>
$\chi^2$	6.48	10	0.773
N	1211		

En la relación entre la edad y desregulación emocional total, los resultados mediante el ANOVA de un factor mostraron que no existen diferencias estadísticas relevantes en los niveles de desregulación emocional según la edad,  $F(8, 23.0) = 0.527$ ,  $p = .824$ . Debido a que el resultado no fue significativo, no se realizaron análisis post hoc, evidenciando que los niveles de desregulación emocional no variaron en función de la edad en la muestra estudiada. (véase Tabla 5).

**Tabla 5.**

*Comparación de los niveles de desregulación emocional total según la edad mediante ANOVA de un factor (Welch)*

	<b>F</b>	<b>gl1</b>	<b>gl2</b>	<b>P</b>
DERS_TOTAL	0.527	8	23.0	0.824

## Discusión y Conclusiones

Los hallazgos del presente estudio muestran la presencia de DE en la población adolescente evaluada. Aunque una parte importante de la muestra se ubica en el nivel bajo, también se identifican participantes en los niveles medio y alto, lo que refleja dificultades en la regulación emocional en parte de los adolescentes. Estos resultados adquieren relevancia si se considera que la desregulación emocional ha sido vinculada con diversas dificultades de ajuste, por lo que no debe interpretarse solo como una característica propia de la edad, sino como un posible indicador de malestar emocional y dificultades adaptativas.

Estos resultados se relacionan con lo planteado en la literatura sobre DE durante la adolescencia. Diversos autores señalan que esta etapa del desarrollo se caracteriza por cambios neurobiológicos y sociales que incrementan la vulnerabilidad emocional y favorecen dificultades en la regulación de las emociones (Gudarzi y Cervin, 2024; Poon et al., 2022).

En el plano empírico, diferentes investigaciones han evidenciado que la desregulación emocional se vincula con diversas problemáticas de ajuste en adolescentes: Bonet et al. (2020) reportan que esta condición mantiene una relación consistente con dificultades emocionales, mientras que Montoya-Pérez y Padrós-Blázquez (2024) destacan su asociación con mayor sensibilidad a estímulos emocionales y estilos de afrontamiento menos adaptativos. En la misma línea, Baroud et al. (2024) señalan que niveles elevados de DE se relacionan con bajo rendimiento académico, conflictos familiares y dificultades en el funcionamiento cotidiano del adolescente.

Diversas investigaciones han señalado que la DE se relaciona con diferentes áreas del funcionamiento psicológico y social en adolescentes. En el ámbito personal y académico, Lozada y Valencia (2024) señalan que esta dificultad mantiene una relación inversa con la autoeficacia, afectando la percepción de capacidad para afrontar demandas escolares y sociales, mientras que Jarrín y Moreta-Herrera (2024) encontraron que las dificultades en la regulación emocional se asocian con mayores niveles de estrés y con problemas de adaptación escolar.

Asimismo, otros estudios han identificado su relación con problemáticas emocionales más específicas: Cuesta-Zamora et al. (2021) señalan que la DE puede cumplir un papel mediador entre la ansiedad y conductas desadaptativas, como el ejercicio compulsivo y los síntomas de los trastornos de la conducta alimentaria. A su vez, Warne et al. (2023) indican que la DE puede actuar como un factor de riesgo temprano para el desarrollo de problemáticas emocionales más severas. Por su parte, Zhou et al. (2025) identificaron una asociación entre DE y conductas alimentarias en adolescentes, mientras que Conti et al. (2023) destacan su papel

mediador en la relación entre trauma y trastornos de la conducta alimentaria.

En cuanto a las variables sociodemográficas, los resultados obtenidos no mostraron una asociación entre la DE y el sexo en la población adolescente evaluada. No obstante, la literatura señala que durante esta etapa del desarrollo pueden observarse diferencias en la reactividad emocional. En este sentido, Chan et al. (2023) indican que las mujeres adolescentes presentan mayor reactividad emocional y una mayor tendencia a la rumiación. De forma similar, Pomeranz et al. (2025) reportan mayores niveles de DE en adolescentes cisgénero femeninas.

Por otro lado, en relación con el nivel educativo, los resultados del presente estudio no evidenciaron diferencias significativas. Sin embargo, algunos trabajos han señalado que la regulación emocional puede relacionarse con el desempeño y la adaptación en el contexto escolar. Al respecto, Moreta-Herrera et al. (2024) sostienen que la regulación emocional puede influir en el desempeño académico y en la adaptación al entorno educativo.

En cuanto a la edad, el análisis realizado no evidenció diferencias relevantes en los niveles de DE total según los grupos etarios evaluados. Este resultado es consistente con lo reportado por Fombouchet et al. (2023), quienes señalan que, aunque los procesos de autorregulación continúan desarrollándose durante la adolescencia, los niveles globales de DE pueden mantenerse estables. En concordancia, Gill et al. (2024) indican que los sistemas biológicos implicados en la regulación emocional aún se encuentran en desarrollo durante esta etapa, lo que sugiere que estos procesos forman parte del curso evolutivo propio de la adolescencia.

En conjunto, los hallazgos del presente estudio refuerzan la importancia de considerar la DE como una variable clave en la adolescencia. En este sentido, Thoustrup y Olsen (2024) señalan que la regulación emocional en esta etapa debe entenderse como un continuo, en el cual pueden observarse distintos niveles de dificultad. Asimismo, la literatura sugiere que la DE puede abordarse mediante diferentes estrategias de intervención. Por ejemplo, Kondi et al. (2025) indican que en adolescentes con TDAH las dificultades en la regulación emocional pueden reducirse mediante intervenciones terapéuticas, lo que evidencia que estos procesos no son estáticos y pueden modificarse a través de apoyo especializado.

En el contexto ecuatoriano, comprender la presencia de DE en adolescentes resulta relevante, ya que los cambios sociales, educativos y familiares pueden influir en la forma en que los jóvenes experimentan y gestionan sus emociones.

### **Limitaciones**

El presente estudio presentó ciertas limitaciones que deben ser tomadas en consideración al momento de interpretar los resultados. En primer lugar, el diseño transversal

empleado no permite establecer relaciones causales entre la DE y las variables analizadas. En consecuencia, el uso del instrumento de autoinforme podría introducir sesgos vinculados a la percepción subjetiva de los participantes y a la deseabilidad social. A pesar de lo señalado, estas limitaciones no invalidan los hallazgos obtenidos, pero si delimitan el alcance de su interpretación y generalización.

### **Conclusiones**

Los resultados del estudio evidencian que la DE se encuentra distribuida en los adolescentes de la zona 6 del Ecuador durante el año 2025. Si bien una proporción importante de la muestra se ubica en un nivel bajo, más de la mitad de los participantes se sitúa en niveles medio y alto. Este hallazgo sugiere que la DE constituye un fenómeno relevante dentro de la muestra analizada.

La mayor proporción de participantes en niveles medio y alto podría reflejar la presencia de dificultades en la gestión emocional en una parte de los adolescentes evaluados.

En relación con las variables sociodemográficas, se identificó que no existe una asociación estadística significativa. No obstante, a nivel descriptivo se observaron variaciones en la distribución, en particular en el sexo, donde la proporción fue mayor en mujeres. Por otra parte, en el nivel educativo, los resultados sugieren que la distribución de la DE se mantiene de manera homogénea entre los grados analizados. Respecto a la edad, no se evidenciaron diferencias entre los grupos etarios evaluados.

En conjunto, los hallazgos indican que la DE en adolescentes de la zona 6 del Ecuador se presenta en distintos niveles, con una concentración importante en rangos medio y alto, independiente de las variables sociodemográficas analizadas. Estos resultados permiten señalar la importancia de considerar acciones orientadas al fortalecimiento de habilidades de regulación emocional en el ámbito académico como parte de estrategias preventivas dirigidas a esta etapa del desarrollo. Asimismo, el estudio aporta evidencia empírica local que contribuye a la comprensión descriptiva de la desregulación emocional en población adolescente de la región.

## Referencias Bibliográficas

- Baroud, E., Alrojolah, L., Shamseddeen, W., Ghandour, L. A., Elbejjani, M., Barakat, M., Dirani, L. A., & Maalouf, F. T. (2024). Prevalence and correlates of emotion dysregulation among children and adolescents in Lebanon: results from a National Survey. *BMC Psychiatry*, *24*, 698. <https://doi.org/10.1186/s12888-024-06169-1>
- Bautista Hernández, G., Vera Noriega, J. Á., Machado Moreno, F. A., & Rodríguez Carvajal, C. K. (2021). Depresión, desregulación emocional y estrategias de afrontamiento en adolescentes con conductas de autolesión. *Acta Colombiana de Psicología*, *25*(1), 137–150. <https://doi.org/10.14718/ACP.2022.25.1.10>
- Benton, T. D., Muhrer, E., Jones, J. D., & Lewis, J. (2021). Dysregulation and Suicide in Children and Adolescents. *Child and Adolescent Psychiatric Clinics of North America*, *30*(3), 389–399. <https://doi.org/10.1016/j.chc.2020.10.008>
- Bonet, C., Palma, C., & Gimeno-Santos, M. (2020). Relationship between child maltreatment and emotional regulation skills in adolescents: A systematic review. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, *7*(2), 63–76. <https://doi.org/10.21134/rpcna.2020.07.2.8>
- Cabrera Gutiérrez, G., Londoño Arredondo, N. H., Arbeláez Caro, J. S., Cruz Valencia, J. D., Macías Castillo, L. Y., & España Macías, A. M. (2020). Desregulación emocional y conducta disocial en una muestra de adolescentes en conflicto con la ley. *Pensamiento Psicológico*, *18*, 103–115. <https://doi.org/10.11144/javerianacali.ppsi18-1.decd>
- Chan, K. M. Y., Hong, R. Y., Ong, X. L., & Cheung, H. S. (2023). Emotion dysregulation and symptoms of anxiety and depression in early adolescence: Bidirectional longitudinal associations and the antecedent role of parent–child attachment. *British Journal of Developmental Psychology*, *41*, 291–305. <https://doi.org/10.1111/bjdp.12445>
- Chergui, S., Fournoret, P., Espi, P., & Gauld, C. (2025). Régulation émotionnelle, alexithymie et dissociation chez les adolescents hospitalisés: un modèle de médiation par équation structurelle. *Neuropsychiatrie de l'Enfance et de l'Adolescence*, *73*(1), 44–52. <https://doi.org/10.1016/j.neurenf.2024.11.002>
- Conti, L., Fantasia, S., Violi, M., Dell'Oste, V., Pedrinelli, V., & Carmassi, C. (2023).

Emotional dysregulation and post-traumatic stress symptoms: ¿Which interaction in adolescents and young adults? A systematic review. *Brain Sciences*, 13(12), 1730. <https://doi.org/10.3390/brainsci13121730>

Cuesta-Zamora, C., González-Martí, I., García-López, L. M., Ros, L., Plateau, C. R., & Ricarte, J. J. (2021). Emotion dysregulation as a mediator of the relationship between anxiety, compulsive exercise and eating disorder symptoms in adolescents. *Children*, 8(12), 1088. <https://doi.org/10.3390/children8121088>

Demirpence Secinti, D., & Sen, E. (2023). Reliability and validity of the brief version of the difficulties in emotion regulation scale in a sample of Turkish adolescents. *BMC Psychology*, 11(1), 1–12. <https://doi.org/10.1186/s40359-023-01199-y>

Fombouchet, Y., Pineau, S., Perchec, C., Lucenet, J., & Lannegrand, L. (2023). The development of emotion regulation in adolescence: What do we know and where to go next? *Social Development*, 32(4), 1227–1242. <https://doi.org/10.1111/sode.12684>

Gill, B. K., Balodis, I. M., Minuzzi, L., Shah, N., & Boylan, K. (2024). Neural correlates of emotion dysregulation in adolescents: a systematic review. *Discover Psychology*, 4, 146. <https://doi.org/10.1007/s44202-024-00146-1>

Gudarzi, T., & Cervin, M. (2024). Emotion dysregulation and psychological inflexibility in adolescents: Discriminant validity and associations with internalizing symptoms and functional impairment. *Journal of Contextual Behavioral Science*, 34. <https://doi.org/10.1016/j.jcbs.2024.100847>

Herber, C. L. M., Breuninger, C., & Tuschen-Caffier, B. (2025). Psychophysiological stress response, emotion dysregulation and sleep parameters as predictors of psychopathology in adolescents and young adults. *Journal of Affective Disorders*, 375, 331–341. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2025.01.110>

Jarrín, G., & Moreta-Herrera, R. (2024). Estrés, Dificultades de Regulación Emocional y Adaptación Escolar en adolescentes aspirantes a la educación superior en Ecuador. *ReHuSo: Revista de Ciencias Humanísticas y Sociales*, 9(1), 24–35. <https://doi.org/10.33936/rehuso.v9i1.5772>

Kököneyi, G., Kovács, L. N., Szabó, J., & Urbán, R. (2023). Emotion regulation predicts depressive symptoms in adolescents: A prospective study. *Journal of Youth and*

*Adolescence*, 53(1), 142–158. <https://doi.org/10.1007/s10964-023-01894-4>

- Kondi, K., Takács, M., Kovács-Posta, E., Szajli, C., Sebők-Welker, T., Réthelyi, J. M., & Bunford, N. (2025). Emotion dysregulation in adolescents is normalized by ADHD pharmacological treatment. *Borderline Personality Disorder and Emotion Dysregulation*, 12. <https://doi.org/10.1186/s40479-024-00268-x>
- Lozada Miranda, A., & Valencia Cepeda, M. C. (2024). Desregulación Emocional y su Relación con la Autoeficacia en Adolescentes. *Tesla Revista Científica*, 4(1). <https://doi.org/10.55204/trc.v4i1.e262>
- Moehler, E., Brunner, R., & Sharp, C. (2022). Editorial: Emotional Dysregulation in Children and Adolescents. *Frontiers in Psychiatry*, 13, 883753. <https://doi.org/10.3389/fpsyt.2022.883753>
- Montoya-Pérez, K. S., & Padrós-Blázquez, F. (2024). Gaudibilidad y Sensibilidad en el Procesamiento Sensorial como predictores de la desregulación emocional. *CES Psicología*, 17(3), 69–79. <https://doi.org/10.21615/cesp.7027>
- Moreta-Herrera, R., Vaca-Quintana, D., Rodríguez-Lorenzana, A., Salinas-Palma, A., Moya-Solís, A., López-Barrionuevo, C., & Jaimes, F. (2024). Psychometric properties of the 16-item Difficulties in Emotional Regulation Scale (DERS-16) in Ecuadorian teenagers. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 11(3), 48–56. <https://doi.org/10.21134/rpcna.2024.11.3.7>
- Paulus, F. W., Ohmann, S., Möhler, E., Plener, P., & Popow, C. (2021). Emotional Dysregulation in Children and Adolescents With Psychiatric Disorders. A Narrative Review. *Frontiers in Psychiatry*, 12, 628252. <https://doi.org/10.3389/fpsyt.2021.628252>
- Pedrini, L., & Meloni, S. (2024). Emotion dysregulation in adolescents: The associations with clinical symptoms, risky-behaviors, and environmental factors. *European Psychiatry*, 67(S1), S452. <https://doi.org/10.1192/j.eurpsy.2024.938>
- Pomeranz, R., Young, H., Porter, N. P., Bamatter, W., Batejan, K., Galen, G., Ronzio, B., Shogren, N., Tung, E. S., Worden, P., & Fruzzetti, A. E. (2025). Examining the relationship between emotion dysregulation and gender identity among adolescents in residential or partial hospital DBT treatment. *Psychology and Sexuality*. <https://doi.org/10.1080/19419899.2025.2450599>

- Poon, J. A., Thompson, J. C., & Chaplin, T. M. (2022). Task-based functional connectivity patterns: Links to adolescent emotion regulation and psychopathology. *Journal of Affective Disorders*, 302, 33–40. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2022.01.092>
- Reivan-Ortiz, G. G., Rodas, P. E. O., & Ortiz, P. N. R. (2020). A brief version of the difficulties in emotion regulation scale (DERS): Validity evidence in ecuadorian population. *International Journal of Psychological Research*, 13(2), 14–24. <https://doi.org/10.21500/20112084.4325>
- Thoustrup, C. L., & Olsen, M. H. (2024). Normative reference interval for youths on the Difficulties in Emotion Regulation Scale (DERS). *Scandinavian Journal of Child and Adolescent Psychiatry and Psychology*, 12(1), 139–144. <https://doi.org/10.2478/sjcapp-2024-0014>
- Warne, N., Heron, J., Mars, B., Solmi, F., Biddle, L., Gunnell, D., Hammerton, G., Moran, P., Munafò, M., Penton-Voak, I., Skinner, A., Stewart, A., & Bould, H. (2023). Emotional dysregulation in childhood and disordered eating and self-harm in adolescence: prospective associations and mediating pathways. *Journal of Child Psychology and Psychiatry and Allied Disciplines*, 64, 797–806. <https://doi.org/10.1111/jcpp.13738>
- Zhou, R., Zhang, L., Liu, Z., & Cao, B. (2025). Emotion regulation difficulties and disordered eating in adolescents and young adults: a meta-analysis. *Journal of Eating Disorders*, 12, 1197. <https://doi.org/10.1186/s40337-025-01197-y>
- Zumba-Tello, D., & Moreta-Herrera, R. (2022). Affectivity, difficulties in emotional regulation, stress and mental health in Ecuadorian adolescents in times of COVID-19 pandemic. *Revista de Psicología de La Salud*, 10(1), 116–129. <https://doi.org/10.21134/pssa.v10i1.801>

**Ximena Marisol Sangurima Chacha** portadora de la cédula de ciudadanía N.º **0106229677**. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación “**Desregulación emocional en población adolescente de la zona 6 del Ecuador, en el año 2025**” de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, **18 de marzo de 2026**

F: 

**Ximena Marisol Sangurima Chacha**

**C.I. 0106229677**