

GESTIÓN EMOCIONAL PARENTAL Y SINTOMATOLOGÍA INFANTIL DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID-19

Silvia Melero

Universidad Miguel Hernández de Elche
smelero@umh.es

Alexandra Morales

Universidad Miguel Hernández de Elche
alexandra.moraless@umh.es

José P. Espada

Universidad Miguel Hernández de Elche
jpespada@umh.es

Mireia Orgilés

Universidad Miguel Hernández de Elche
morgiles@umh.es

*Recepción Artículo: 10 mayo 2021
Admisión Evaluación: 10 mayo 2021
Informe Evaluador 1: 15 mayo 2021
Informe Evaluador 2: 18 mayo 2021
Aprobación Publicación: 01 junio 2021*

RESUMEN

La pandemia por coronavirus ha provocado una situación de alerta sanitaria inesperada que ha resultado muy estresante tanto para niños como para adultos. Sin embargo, escasos estudios han explorado en qué medida la gestión emocional de las familias durante el confinamiento ha podido influir en la salud mental de los menores. Por ello, el objetivo del presente estudio fue analizar si el nivel de estrés de los padres, su satisfacción con la crianza y sus estrategias de regulación emocional estaban relacionadas con la sintomatología de sus hijos. La muestra de este estudio se compuso de 219 padres de niños españoles con edades comprendidas entre 3 y 18 años ($M = 8,30$; $DT = 4,35$). Los participantes completaron un formulario online para medir su satisfacción con la crianza (KPS), su estrés percibido (EEP-10) y sus estrategias de regulación emocional (ERQ) durante el confinamiento por la pandemia. Los resultados indicaron que existía una relación significativa entre las dificultades psicológicas de los niños y el estrés de sus padres, siendo el estrés parental un predictor de mayor sintomatología infantil. Asimismo, el estrés parental estuvo asociado con el menor uso de la reevaluación cognitiva y mayor uso de la supresión expresiva como estrategias de regulación emocional. El uso de la supresión expresiva como estrategia de regulación emocional estuvo relacionado con mayor sintomatología en los niños. Por otra parte, la mayor satisfacción parental con

la crianza se asoció a un menor estrés parental y sintomatología en los niños. En conclusión, los hallazgos del estudio sugieren que el estrés de los padres debido a la situación del COVID-19 tuvo repercusiones negativas en el estado emocional de sus hijos. Por tanto, es necesario aportar recursos a las familias para facilitar el afrontamiento de estas situaciones estresantes y favorecer un mayor bienestar familiar.

Palabras clave: niños; padres; estrés; COVID-19; confinamiento

ABSTRACT

Parental emotional management and child symptomatology during the COVID-19 pandemic.

The coronavirus pandemic has created an unexpected health alert situation that has been very stressful for both children and adults. However, few studies have explored to what extent the emotional management of families during confinement may have influenced the mental health of children. Therefore, the aim of the present study was to analyze whether parents' level of stress, their parenting satisfaction, and their emotion regulation strategies were related to their children's symptomatology. The study sample consisted of 219 parents of Spanish children aged 3 to 18 years ($M = 8.30$; $SD = 4.35$). Participants completed an online form to measure their parenting satisfaction (KPS), perceived stress (PSS-10) and emotional regulation strategies (ERQ) during pandemic confinement. The results indicated that there was a significant relationship between children's psychological difficulties and parental stress, with parental stress being a predictor of greater child symptomatology. Besides, parental stress was associated with less use of cognitive reappraisal and more use of expressive suppression as emotion regulation strategies. The use of expressive suppression as an emotion regulation strategy was related to higher symptomatology in children. On the other hand, greater parenting satisfaction was associated with lower parental stress and children's symptomatology. In conclusion, the study findings suggest that parental stress due to the COVID-19 situation had negative repercussions on the emotional state of their children. Therefore, it is necessary to provide families with resources to facilitate coping with these stressful situations and promote greater family well-being.

Keywords: children; parents; stress; COVID-19; confinement

INTRODUCCIÓN

La pandemia por coronavirus ha provocado una situación de alerta sanitaria inesperada que ha resultado muy estresante tanto para niños como para adultos. España ha sido uno de los países más afectados por COVID-19 y en el que se han impuesto reglas más restrictivas de confinamiento. Tras el inicio de la crisis sanitaria, las medidas de protección ante la propagación del virus supusieron el cierre de las escuelas, los negocios y los servicios comunitarios y el confinamiento obligatorio de la población. Por tanto, los menores de edad permanecieron en sus hogares con la familia durante seis semanas, hasta que en la séptima semana se les permitió salir una hora al día para pasear junto a uno de sus cuidadores. Dada la gravedad de la crisis sanitaria, la novedad de la situación, la falta de recursos, la información en ocasiones inadecuada, la frustración, el aburrimiento y el aislamiento social asociado, el confinamiento ha afectado el bienestar psicológico de los menores y sus familias.

Algunos estudios transversales realizados a nivel internacional sugieren que un importante porcentaje de niños ha mostrado problemas emocionales y conductuales y hábitos poco saludables (mayor uso de pantallas, sedentarismo y alteraciones del sueño) durante el confinamiento por COVID-19. Asimismo, estos síntomas infantiles se han visto afectados por la dinámica familiar, ya que la probabilidad de aparición de conflictos y agresividad aumenta cuando los miembros de la familia están en contacto continuo bajo una situación estresante. Durante la crisis sanitaria debida

al coronavirus, son múltiples los estresores a los que las familias han tenido que enfrentarse. Entre ellos, destaca la conciliación laboral y familiar que muchas personas han tenido que realizar en sus hogares, así como el apoyo educativo a sus hijos, la falta de apoyo social, dificultades económicas o incluso la pérdida de empleo o el fallecimiento de algún familiar. Por tanto, es de esperar que estos cambios hayan supuesto un reto para las familias, afectando a su estilo de crianza y estado emocional de todos los miembros .

La forma en la que los padres gestionan su propio estrés y regulan sus respuestas emocionales juega un papel importante en la crianza de sus hijos y la dinámica familiar. Así pues, un déficit en el manejo del estrés por parte de los padres en situaciones difíciles puede estar implicado en el modelado inadecuado de sus hijos y el surgimiento de dificultades de salud mental . Asimismo, algunos estudios han mostrado que estos procesos cognitivo-emocionales ejercen un efecto mediador entre el estrés familiar y las pautas de crianza o disciplina ejercida por los padres . Es decir, que aquellos padres que experimentan un mayor nivel de estrés son más propensos a reaccionar con una emoción más intensa, y si ésta no se gestiona correctamente, tenderán a mostrar una crianza más estricta y menos satisfactoria, que puede afectar negativamente al funcionamiento de los niños . Por otra parte, estudios previos sobre las consecuencias del estrés parental por la pandemia en la salud mental de los menores sugieren que los padres deberían mostrar sus preocupaciones con menor frecuencia frente a sus hijos, con la finalidad de preservar su bienestar psicológico .

Las investigaciones previas han demostrado que el confinamiento por la pandemia ha tenido consecuencias negativas en la población infantil. Sin embargo, escasos estudios han explorado en qué medida la gestión emocional de las familias y la satisfacción con la crianza durante el confinamiento ha podido influir en la salud mental de los menores. Detectar los mecanismos implicados en el aumento de la vulnerabilidad de los niños a desarrollar psicopatología puede contribuir a la prevención de estas dificultades en futuros confinamientos.

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

El objetivo del presente estudio fue analizar si el nivel de estrés de los padres españoles, su satisfacción con la crianza y sus estrategias de regulación emocional estaban relacionadas con la sintomatología de sus hijos (ansiedad, estado de ánimo, problemas de sueño, alteraciones del comportamiento, problemas de alimentación y alteraciones cognitivas).

MUESTRA Y/O PARTICIPANTES

Participantes

La muestra de este estudio se compuso de 219 familias de niños españoles con edades entre 3 y 18 años ($M = 8,30$; $DT = 4,35$), siendo el 55,8 % niñas. En el estudio participaron sus madres (86,75%) y padres (13,25%), y su rango de edad fue de 20 a 56 años ($M = 41$; $DT = 6,60$). La mayoría de los participantes estaban casados, y sólo el 18,9% estaban separados, divorciados o eran familias monoparentales. Asimismo, la mayoría de las familias tenían estudios universitarios y un nivel socioeconómico medio-alto (Tabla 1). Los participantes se reclutaron de 87 ciudades de España. Las familias permanecieron una media de 61,03 ($DT = 7,62$) días en casa por el confinamiento cuando respondieron al formulario.

Tabla 1
Características sociodemográficas de la muestra (N = 219)

	Total (N = 219)
Padres	
Mujer, N (%)	190 (86.75)
Edad, M (DT)	41.01 (6.60)
Estado civil, N (%)	
Casado	178 (81.1)
Soltero	39 (18)
Otro	2 (0.9)
Nivel educativo, N (%)	
Doctorado/Máster	72 (33)
Licenciatura	95 (43.3)
Escuela secundaria	41 (19)
Escuela primaria	11 (4.7)
Ingresos familiares mensuales (euros)	
Hasta 999	23 (10.4)
1000 - 1999	73 (33.3)
2000 - 2999	70 (32.3)
3000 - 4999	39 (17.7)
5000 o más	14 (6.3)
Niños	
Varones, N (%)	97 (44.2)
Edad, M (DT)	8.30 (4.35)

Nota. M = media; DT = desviación típica.

METODOLOGÍA Y/O INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumentos

Datos sociodemográficos

Se recogieron datos sobre el sexo y edad de niños y padres, y sobre el estado civil, nivel educativo y socioeconómico de las familias.

Medidas parentales

El *Kansas Parental Satisfaction Scale* mide la satisfacción de los padres con la crianza de los hijos, los comportamientos de los hijos y la calidad de la relación entre padres e hijos, utilizando sólo tres ítems. Cada ítem debe puntuarse en una escala Likert que oscila de 1 = extremadamente insatisfecho a 7 = extremadamente satisfecho. La escala tiene una buena consistencia interna con un rango alfa de 0,78–0,85 y buena validez concurrente con una medida de autoestima, con una fiabilidad test-retest de 0,85 y 0,88 .

La *Escala de estrés percibido* evalúa la frecuencia de pensamientos y sentimientos en diversas situaciones estresantes durante el último mes. La escala consta de 10 ítems que conforman dos dimensiones: Percepción de control (4 ítems), Falta de control (6 ítems). Cada ítem se puntúa en una escala tipo Likert que oscila entre 0 (nunca) y 4 (a menudo). La versión española ha demostrado buena consistencia interna para población clínica y comunitaria .

El *Cuestionario de Regulación Emocional* es un autoinforme que mide las estrategias para regular y gestionar las emociones. El cuestionario consta de 10 ítems que evalúan dos estrategias específicas de regulación emocional: la reevaluación cognitiva (6 ítems) y la supresión expresiva (4 ítems). Los padres deben indicar en qué grado intentan pensar o comportarse de manera diferente para cambiar sus emociones en diversas situaciones. Para ello, deben puntuar cada ítem en una escala Likert de 7 puntos, donde 1 significa "muy en desacuerdo", 4 "neutral" y 7 "muy de acuerdo". Las puntuaciones altas indican un mayor uso de las estrategias. El ERQ ha mostrado una alta consistencia interna para las subescalas, buena validez convergente y discriminante y estabilidad test-retest.

Procedimiento

Dado que la evaluación presencial no estaba permitida debido al confinamiento por el COVID-19, las familias participantes fueron reclutadas a través de las redes sociales (Facebook, Twitter, Instagram y WhatsApp). La evaluación se realizó mediante un formulario online creado ad hoc con la plataforma Google Forms. Se utilizó una estrategia de muestreo de bola de nieve. Los participantes recibieron información sobre los objetivos del estudio antes de completar el formulario y dieron su consentimiento informado para colaborar en el estudio. Los datos se recogieron a partir de la séptima semana tras el confinamiento, cuando los niños sólo tenían permiso para dar un paseo de una hora cerca de casa, acompañados por uno de sus padres. Los padres participantes respondieron a los instrumentos de medida sobre su satisfacción con la crianza, estrés percibido y estrategias de regulación emocional y, además, aportaron datos sobre los síntomas de sus hijos durante la cuarentena. La sintomatología infantil total se evaluó mediante 31 síntomas agrupados en 6 categorías: síntomas de ansiedad, estado de ánimo, problemas de sueño, alteraciones del comportamiento, problemas de alimentación y alteraciones cognitivas. Estos ítems se puntuaron en una escala que osciló de 1 (mucho menos que antes de la cuarentena) a 5 (mucho más que antes de la cuarentena). El estudio fue aprobado por el Comité de Ética de la Universidad Miguel Hernández (Elche, España).

Análisis estadísticos

Se utilizaron estadísticas descriptivas para describir la muestra. La relación entre las variables evaluadas se analizó mediante correlaciones de Pearson. Se calculó una regresión lineal generalizada, incluyendo los síntomas totales de los niños como variable dependiente, y las estrategias de regulación emocional, la satisfacción de los padres con la crianza y estrés parental percibido como variables predictoras. Se utilizó el programa SPSS para Windows 26.0 (IBM), y los valores p inferiores a 0,05 se consideraron estadísticamente significativos.

RESULTADOS ALCANZADOS

Las familias evaluadas en este estudio informaron de una satisfacción media con la crianza de 15,72 ($DT = 3,80$; rango 7-21), una media de estrés percibido de 16,35 ($DT = 6,28$; rango 0-40) y una media de estrategias de regulación emocional de 41,71 ($DT = 10,20$; rango 10-70). En cuanto a los síntomas infantiles, se obtuvo una media de 10,62 ($DT = 7,24$; rango 0-31).

GESTIÓN EMOCIONAL PARENTAL Y SINTOMATOLOGÍA INFANTIL DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID-19

Tabla 2
Medias, desviaciones típicas y correlaciones con intervalos de confianza

Variable	M	DT	1	2	3	4	5
1. KPSS	15.72	3.80					
2. EEP	16.35	6.28	-0,44** [-0,54, -0,33]				
3. EQR Reevaluación Cognitiva	29.64	7.65	0,19** [0,06, 0,32]	-0,22** [-0,34, -0,09]			
4. EQR Supresión Expresiva	12.07	5.40	-0,06 [-0,19, 0,07]	0,14* [0,01, 0,27]	0,20** [0,07, 0,32]		
5. EQR	41.71	10.20	0,11 [-0,02, 0,24]	-0,09 [-0,22, 0,04]	0,85** [0,81, 0,89]	0,68** [0,60, 0,74]	
6. Síntomas Infantiles	10.54	7.25	-0,26** [-0,38, -0,14]	0,46** [0,35, 0,56]	0,03 [-0,11, 0,16]	0,18** [0,05, 0,30]	0,11 [-0,02, 0,24]

Nota. *M* y *DT* se utilizan para representar la media y la desviación típica, respectivamente. Los valores entre corchetes indican el intervalo de confianza del 95% para cada correlación. El intervalo de confianza es un rango plausible de correlaciones poblacionales que podrían haber causado la correlación de la muestra. * indica $p < 0,05$. ** indica $p < 0,01$.

La Tabla 2 muestra las correlaciones de Pearson entre las variables evaluadas, es decir, entre el estrés parental, la satisfacción con la crianza, las estrategias de regulación emocional (tanto la reevaluación cognitiva como la supresión emocional) y los síntomas infantiles (entre los que se incluyen síntomas de ansiedad y estado de ánimo, problemas de sueño y alimentación, alteraciones del comportamiento y cognitivas). Como puede observarse, una mayor sintomatología infantil estuvo relacionada con un mayor estrés parental percibido ($r = 0,46$; $p < 0,01$), menor satisfacción con la crianza ($r = -0,26$; $p < 0,01$) y mayor uso de la estrategia de supresión expresiva ($r = 0,18$; $p < 0,01$). Asimismo, el estrés parental estuvo asociado con un menor uso de la reevaluación cognitiva ($r = -0,22$; $p < 0,01$) y mayor uso de la supresión expresiva ($r = 0,14$; $p < 0,05$) como estrategias de regulación emocional. Por otra parte, la relación entre la satisfacción con la crianza y el estrés parental fue inversa, moderada y significativa ($r = -0,44$; $p < 0,01$). La regulación emocional correlacionó con sus subescalas de manera directa, moderada-alta y significativa: supresión expresiva ($r = 0,68$; $p < 0,01$) y reevaluación cognitiva ($r = 0,85$; $p < 0,01$) y la relación entre ambas fue significativa y baja ($r = 0,20$; $p < 0,01$). El mayor uso de la estrategia de reevaluación cognitiva se asoció de manera directa y significativa con la satisfacción con la crianza ($r = 0,19$; $p < 0,01$), pero esta relación fue muy baja.

Los resultados del análisis de regresión se presentan en la Tabla 3. Las variables que resultaron significativas en el análisis de correlaciones fueron incluidas en el modelo, es decir, la satisfacción con la crianza, el estrés parental percibido y la estrategia de supresión expresiva de las emociones. El modelo explicó un 23% de la sintomatología infantil, con el estrés parental explicando una cantidad significativa de varianza. El estrés de los padres fue un predictor de mayor sintomatología en

los niños ($p < 0,01$). El uso de la supresión expresiva como estrategia de regulación emocional fue un predictor marginalmente significativo de la sintomatología infantil ($p = 0,06$). Sin embargo, la satisfacción con la crianza no predijo el nivel de sintomatología de los niños ($p = 0,26$).

Tabla 3
Resultados del modelo de regresión

Modelo	B	SE B	β	t	p	IC 95%
KPSS	-0,143	0,127	-0,075	-10,129	0,260	-0,393; 0,107
EEP	0,479	0,077	0,416	60,213	0,000	0,327; 0,631
EQR Supresión Expresiva	0,153	0,081	0,114	10,891	0,060	-0,006; 0,312

Nota. $F_{(216)} = 21,829$, $p < 0,001$; $R^2 = 0,23$; R^2 corregida = 0,23.

DISCUSIÓN

El presente estudio fue elaborado con el objetivo de explorar la relación existente entre la sintomatología de los niños durante el confinamiento por la pandemia del COVID-19 y la gestión emocional de sus padres. Para ello, se analizó la satisfacción con la crianza, el estrés parental percibido y las estrategias de regulación emocional de las familias a partir de la séptima semana de confinamiento en España. Asimismo, se examinó si estas variables podían predecir la mayor probabilidad de que los niños presentaran sintomatología durante esta situación de crisis sanitaria.

La muestra de familias de este estudio indicó una satisfacción moderada con la crianza y un nivel de estrés percibido y síntomas infantiles medio-bajos. Aquellas familias cuyos niños mostraron mayor sintomatología durante el confinamiento se caracterizaron por un mayor estrés parental percibido y uso de la estrategia de supresión expresiva, así como una menor satisfacción con la crianza. A su vez, aquellos padres con un nivel más alto de estrés debido a la situación de crisis sanitaria reportaron una menor satisfacción con la crianza, un menor uso de la reevaluación cognitiva, y tendieron a suprimir la expresión de sus emociones en mayor medida. Estos resultados están en concordancia con la literatura previa, ya que el estrés y los cambios en el estado emocional de los padres generaron consecuencias negativas en la salud mental y aprendizaje de sus hijos. Además, también se ha encontrado que el aumento de estresores parentales se asocia a prácticas de crianza más punitivas o inadecuadas. Durante la situación de pandemia por el COVID-19 las familias se han enfrentado a numerosos estresores, tanto a nivel social, como laboral, económico, familiar y personal. Las medidas aplicadas para mitigar la transmisión del COVID-19 incluyeron recomendaciones para mantener la distancia física, cerrar colegios y establecimientos, las cuales implicaron un mayor tiempo en el hogar bajo continuo estrés. Este aislamiento social, la falta de recursos comunitarios y educativos, las dificultades económicas e incluso la conciliación del trabajo desde casa con la crianza y educación de los hijos han agravado el estrés en muchos hogares, lo cual aumenta el riesgo de comportamientos agresivos y de violencia.

En base a los resultados de este estudio, el estrés percibido por los padres fue predictor de la presencia de sintomatología en los niños durante el confinamiento, como las alteraciones del estado de ánimo, cognitivas, ansiedad, sueño, alimentación y comportamiento. Estos hallazgos son coherentes con los encontrados en otros estudios realizados durante la crisis sanitaria del COVID-19, en los que el estrés parental se asoció con mayores síntomas de ansiedad y depresión en los niños. Aunque la supresión de las emociones como estrategia de regulación emocional fue un fac-

tor predictor marginalmente significativo, su uso se ha asociado a mayores consecuencias negativas en el estado emocional de los padres y los hijos. Por ello, es importante que las familias cuenten con estrategias adaptativas de gestión de sus emociones para manejar el estrés y reducir el riesgo de dificultades en la crianza y en la salud mental de los menores .

Por otra parte, el uso de la reevaluación cognitiva, basada en la reinterpretación positiva de la situación problemática, se asoció con una mayor satisfacción parental con la crianza de sus hijos. Algunas familias han expresado los beneficios que ha supuesto quedarse en casa debido al confinamiento, como por ejemplo dedicar más tiempo a sus hijos. Esta oportunidad de compartir mayor tiempo y actividades con sus hijos, e incluso implicarse en su educación, ha podido generar un impacto positivo en la crianza y una mayor satisfacción familiar . Por tanto, esta estrategia de regulación emocional supone un factor protector ante el surgimiento de estrés y las dificultades psicológicas de los padres e hijos. Por el contrario, la supresión de la expresión emocional por parte de los padres no fue una estrategia eficaz, ya que estuvo relacionada con un mayor estrés parental y sintomatología infantil. Estos hallazgos sugieren que inhibir la expresión de las emociones no resulta adaptativo en estas situaciones de crisis y pueden aumentar la vulnerabilidad de presentar otros problemas asociados. En su lugar, la expresión de las emociones (como preocupación, tristeza o miedo) de manera adecuada y su correcta gestión, puede mejorar el bienestar y satisfacción familiar, el apoyo social y el afrontamiento de las circunstancias .

Esta investigación presenta algunas limitaciones a tener en cuenta cuando se interpretan sus resultados. En primer lugar, únicamente se cuenta con la información sobre sintomatología de los niños aportada por los padres. Los padres son buenos informadores de la sintomatología infantil, especialmente en el caso de los niños más pequeños . Sin embargo, se recomienda una evaluación multi-informante siempre que sea posible, ya que en ocasiones existen discrepancias entre los reportes infantiles y parentales . En segundo lugar, el tamaño reducido de la muestra puede limitar la generalización de los resultados a la totalidad de la población española. Además, la evaluación fue completada en mayor medida por las madres, en comparación con los padres, por lo que este aspecto puede haber influido en los resultados. No obstante, el estudio aporta importantes evidencias preliminares sobre los efectos del confinamiento en el estado emocional de las familias y su repercusión en el bienestar de los menores.

CONCLUSIONES

En conclusión, los hallazgos del estudio sugieren que el estrés de los padres debido a la situación del COVID-19 tuvo repercusiones negativas en el estado emocional de sus hijos. Por tanto, es necesario aportar recursos a las familias para facilitar el afrontamiento de estas situaciones estresantes y favorecer un mayor bienestar familiar.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Andrade Palos, P. y Betancourt Ocampo, D. (2012). Problemas emocionales y conductuales en niños: predictores desde la percepción de los padres y de los hijos. *Acta de Investigación Psicológica*, 2(2), 650–664.
- Balzarotti, S., John, O. P. y Gross, J. J. (2010). An Italian adaptation of the emotion regulation questionnaire. *European Journal of Psychological Assessment*, 26(1). <https://doi.org/10.1027/1015-5759/a000009>
- Brooks, S. K., Webster, R. K., Smith, L. E., Woodland, L., Wessely, S., Greenberg, N. y Rubin, G. J. (2020). The psychological impact of quarantine and how to reduce it: rapid review of the evidence. *The Lancet*, 395(10227). [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30460-8](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30460-8)

- Brown, S. M., Doom, J. R., Lechuga-Peña, S., Watamura, S. E. y Koppels, T. (2020). Stress and parenting during the global COVID-19 pandemic. *Child Abuse and Neglect*, 110. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2020.104699>
- Chervonsky, E. y Hunt, C. (2017). Suppression and expression of emotion in social and interpersonal outcomes: A meta-analysis. *Emotion*, 17(4), 669–683. <https://doi.org/10.1037/emo0000270>
- Cohen, S., Kamarck, T. y Mermelstein, R. (1983). A global measure of perceived stress. *Journal of Health and Social Behavior. Journal of Health and Social Behavior*, 24(4), 385–396.
- Francisco, R., Pedro, M., Delvecchio, E., Espada, J. P., Morales, A., Mazzeschi, C. y Orgilés, M. (2020). Psychological Symptoms and Behavioral Changes in Children and Adolescents During the Early Phase of COVID-19 Quarantine in Three European Countries. *Frontiers in Psychiatry*, 11. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2020.570164>
- Greenaway, K. H., Jetten, J., Ellemers, N. y van Bunderen, L. (2015). The dark side of inclusion: Undesired acceptance increases aggression. *Group Processes and Intergroup Relations*, 18(2), 173–189. <https://doi.org/10.1177/1368430214536063>
- Gross, J. J. y John, O. P. (2003). Individual Differences in Two Emotion Regulation Processes: Implications for Affect, Relationships, and Well-Being. *Journal of Personality and Social Psychology*, 85(2). <https://doi.org/10.1037/0022-3514.85.2.348>
- Havighurst, S. y Kehoe, C. (2017). The role of parental emotion regulation in parent emotion socialization: Implications for intervention. En K. Deater-Deckard & R. Panneton (Eds.), *Parental Stress and Early Child Development: Adaptive and Maladaptive Outcomes*. Springer. https://doi.org/10.1007/978-3-319-55376-4_12
- Hutchison, L., Feder, M., Abar, B. y Winsler, A. (2016). Relations between Parenting Stress, Parenting Style, and Child Executive Functioning for Children with ADHD or Autism. *Journal of Child and Family Studies*, 25(12), 3644–3656. <https://doi.org/10.1007/s10826-016-0518-2>
- Liu, Y. y Merritt, D. H. (2018). Familial financial stress and child internalizing behaviors: The roles of caregivers' maltreating behaviors and social services. *Child Abuse and Neglect*, 86, 324–335. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2018.09.002>
- Nitsch, E., Hannon, G., Rickard, E., Houghton, S. y Sharry, J. (2015). Positive parenting: A randomised controlled trial evaluation of the Parents Plus Adolescent Programme in schools. *Child and Adolescent Psychiatry and Mental Health*, 9(1). <https://doi.org/10.1186/s13034-015-0077-0>
- Orgilés, M., Espada, J. P., Delvecchio, E., Francisco, R., Mazzeschi, C., Pedro, M. y Morales, A. (2021). Anxiety and depressive symptoms in children and adolescents during COVID-19 pandemic: A transcultural approach. *Psicothema*, 33(1), 125–130. <https://doi.org/10.7334/psicothema2020.287>
- Orgilés, M., Morales, A., Delvecchio, E., Mazzeschi, C. y Espada, J. P. (2020). Immediate Psychological Effects of the COVID-19 Quarantine in Youth From Italy and Spain. *Frontiers in Psychology*, 11. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.579038>
- Pedrero-Pérez, E. J., Ruiz-Sánchez de León, J. M., Lozoya-Delgado, P., Rojo-Mota, G., Llanero-Luque, M. y Puerta-García, C. (2015). La "escala de estrés percibido": estudio psicométrico sin restricciones en población no clínica y adictos a sustancias en tratamiento. *Behavioral Psychology/ Psicología Conductual*, 23(2), 305–324.
- Pinderhughes, E. E., Bates, J. E., Dodge, K. A., Pettit, G. S. y Zelli, A. (2000). Discipline responses: Influences of parents' socioeconomic status, ethnicity, beliefs about parenting, stress, and cognitive-emotional processes. *Journal of Family Psychology*, 14(3), 380–400. <https://doi.org/10.1037/0893-3200.14.3.380>
- Schumm, W. R. y Hall, J. J. (2013). Kansas Parental Satisfaction Scale (KPS) 1985. En J. Fischer &

GESTIÓN EMOCIONAL PARENTAL Y SINTOMATOLOGÍA INFANTIL DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID-19

- K. Corcoran (Eds.), *Measures for Clinical Practice and Research: A Sourcebook* (5^a ed., Vol. 1, pp. 366–367). Oxford University Press.
- Xie, X., Xue, Q., Zhou, Y., Zhu, K., Liu, Q., Zhang, J. y Song, R. (2020). Mental health status among children in home confinement during the coronavirus disease 2019 outbreak in Hubei Province, China. *JAMA Pediatrics*, 174(9). <https://doi.org/10.1001/jamapediatrics.2020.1619>
- Zimmer-Gembeck, M. J. y Skinner, E. A. (2016). The development of coping: Implications for psychopathology and resilience. En D. Cicchetti (Ed.), *Developmental Psychopathology* (pp. 1–61). Wiley. <https://doi.org/10.1002/9781119125556.devpsy410>