

lazarro y huaraz.pdf



My Files



My Files



Universidad Peruana Union

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid:::29566:573101193

Fecha de entrega

30 mar 2026, 11:56 a.m. GMT-5

Fecha de descarga

30 mar 2026, 11:59 a.m. GMT-5

Nombre del archivo

lazarro y huaraz.pdf

Tamaño del archivo

1.1 MB

35 páginas

6575 palabras

38.438 caracteres

11% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)
- Trabajos entregados
- Base de datos de Crossref
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

Exclusiones

- N.º de coincidencias excluidas

Fuentes principales

- 11%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 0%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 11% Fuentes de Internet
- 0% Publicaciones
- 0% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.upeu.edu.pe	3%
2	Internet	www.nureinvestigacion.es	1%
3	Internet	hdl.handle.net	<1%
4	Internet	repositorio.uct.edu.pe	<1%
5	Internet	www.infocop.es	<1%
6	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
7	Internet	repositorio.uan.edu.co	<1%
8	Internet	repository.libertadores.edu.co	<1%
9	Internet	dspace.uib.es	<1%
10	Internet	alicia.concytec.gob.pe	<1%
11	Internet	revistas.unitru.edu.pe	<1%

12	Internet	revista-acief.com	<1%
13	Internet	www.nobbot.com	<1%
14	Internet	dspace.unl.edu.ec	<1%
15	Internet	fupvirtual.edu.co	<1%
16	Internet	minerva.usc.gal	<1%
17	Internet	repositorio.udec.cl	<1%
18	Internet	roderic.uv.es	<1%
19	Internet	www.scielo.org.co	<1%
20	Internet	docs.house.gov	<1%
21	Internet	ru.dgb.unam.mx	<1%
22	Internet	www.coursehero.com	<1%
23	Internet	www.dykinson.com	<1%
24	Internet	www.science.gov	<1%

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Psicología



Funcionamiento familiar y conductas suicidas en adolescentes de 11 a 17 años: Una revisión narrativa

Trabajo Académico para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional
de Psicología Clínica y de la Salud

Autor:

Evelyn Melissa Huaraz Gutierrez

Valeria Mercedes Lázaró Gonzales

Asesor:

Dra. Dámaris Susana Quinteros Zuñiga

Lima, febrero 2026

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo Dámaris Susana Quinteros Zuñiga, docente de la Unidad de Posgrado de Psicología, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“Funcionamiento Familiar y conductas suicidas en adolescentes de 11 a 17 años: Una revisión narrativa”** de las autoras Evelyn Melissa Huaraz Gutierrez y Valeria Mercedes Lázaró Gonzales, tiene un índice de similitud de % verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los días del mes de del año 2026.

Nombres y apellidos del asesor

Asesor

1 **Funcionamiento Familiar y conductas suicidas en adolescentes de 11 a 17 años: Una revisión narrativa**

TRABAJO DE ACADÉMICO

Presentado para optar el Título de Segunda Especialidad
Profesional en Psicología clínica y de la salud

(el dictaminador firma este documento)

Grado. Nombres y Apellidos

Dictaminador

Lima, 24 de febrero del 2026

Resumen

Antecedentes: El funcionamiento familiar se ha identificado como un factor determinante en la aparición de conductas suicidas durante la adolescencia, etapa del desarrollo marcada por una elevada vulnerabilidad emocional y la necesidad de establecer vínculos afectivos saludables. **Objetivo:** Analizar la literatura científica acerca de la relación entre el funcionamiento familiar y las conductas suicidas en adolescentes de 11 a 17 años. **Método:** Revisión narrativa efectuada en la base de datos de PUBMED, WEB OF SCIENCE y SCOPUS, incluyendo estudios publicados tanto en inglés como en español, la estrategia de búsqueda se realizó mediante descriptores relacionados a funcionamiento familiar y conductas suicidas, información que posteriormente fue sistematizada y organizada en Microsoft Excel. Se incluyeron estudios con textos completos y de acceso libre, que consideraron población adolescente sin diagnóstico clínico. **Resultados:** Se analizaron seis estudios, los cuales evidenciaron que las conductas suicidas son más frecuentes en varones durante la infancia y en mujeres en la adolescencia temprana. La mayoría (5 de 6 estudios) empleó instrumentos psicométricos para evaluar el funcionamiento familiar y la conducta suicida. Sin embargo, las investigaciones en Latinoamérica sobre estas variables en adolescentes sin diagnóstico clínico son escasas y, en su mayoría, de tipo transversal. Los hallazgos coinciden en que un entorno familiar conflictivo, con escaso apoyo, débil comunicación y falta de control parental, se asocia significativamente con conductas suicidas. **Conclusiones:** Se identificó una limitada cantidad de investigaciones, en su mayoría de tipo transversal y con instrumentos que no siempre evalúan de forma específica el funcionamiento familiar. Las conductas suicidas parecen ser mayores especialmente en las mujeres adolescentes. En contraste, la literatura científica encontrada señala que un funcionamiento familiar positivo actúa como un factor protector frente a la conducta suicida.

Palabras claves: funcionamiento familiar; conducta suicida; adolescencia

Abstract

Background: Family functioning has been identified as a determining factor in the onset of suicidal behavior during adolescence, a stage of development marked by high emotional vulnerability and the need to establish healthy emotional bonds. **Objective:** To analyze the scientific literature on the relationship between family functioning and suicidal behavior in adolescents aged 11 to 17 years. **Method:** Narrative review conducted in the PUBMED, WEB OF SCIENCE, and SCOPUS databases, including studies published in both English and Spanish. The search strategy was carried out using descriptors related to family functioning and suicidal behavior, and the information was subsequently systematized and organized in Microsoft Excel. Studies with full texts and open access that considered an adolescent population without clinical diagnosis were included. **Results:** Six studies were reviewed, which showed that suicidal behavior is more common in boys during childhood and in girls in early adolescence. Most (5 of 6 studies) used psychometric instruments to assess family functioning and suicidal behavior. However, research in Latin America on these variables in adolescents without a clinical diagnosis is scarce and, for the most part, cross-sectional. The findings agree that a conflictive family environment, with little support, poor communication, and lack of parental control, is significantly associated with suicidal behavior. **Conclusions:** A limited amount of research was identified, mostly cross-sectional and using instruments that do not always specifically assess family functioning. Suicidal behavior appears to be higher, especially among adolescent females. In contrast, the scientific literature found indicates that positive family functioning acts as a protective factor against suicidal behavior.

Keywords: family functioning; suicidal behavior; adolescence

19

1. Introducción

8

El suicidio es un fenómeno complejo y multifactorial que afecta a personas de todas las edades, especialmente a los adolescentes. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2025), en 2021, el suicidio fue la tercera causa más común de muerte en personas de 15 a 29 años a nivel global, con 727,000 muertes reportadas cada año. Esta problemática no solo implica la pérdida irreversible de vidas, sino que también genera una tragedia profunda para las familias, las comunidades y el país en general, convirtiéndose en un problema de salud pública de gran impacto debido a la importante carga psicosocial que conlleva (Mirkovic et al., 2021).

24

El suicidio, a menudo, es el resultado de un proceso que se origina con la ideación suicida y, en algunos casos, progresa hacia un intento suicida, el cual puede culminar en una muerte fatal (Gavilanes y Gaibor, 2022). La ideación suicida implica pensamientos relacionados con la intención de acabar con la propia vida, ya sea con un plan definido o sin un método específico (Cañón y Carmona, 2018). Por otro lado, el intento suicida es cualquier acción de autolesión realizada con la intención de causarse daño, aunque dicha intención pueda ser incierta o ambigua. Estos actos no son comunes, pero son deliberadamente iniciados por el sujeto con el propósito de autolesionarse o inducirse daño (Restrepo et al., 2023).

15

Como se indicó previamente, este fenómeno se presenta con especial gravedad en la adolescencia, una etapa de la vida marcada por intensos cambios emocionales, físicos y sociales, que en ocasiones resultan abrumadores y difíciles de manejar (Huamani et al., 2021). La OMS (2025) define la adolescencia como el período biológico que abarca desde los 10 hasta los 19

12

años, donde se construye la identidad. En este proceso, la familia cumple un rol esencial como núcleo social, al brindar valores, principios y estabilidad que favorecen el desarrollo integral del adolescente (Montero, 2022). La calidad del vínculo afectivo y las relaciones parentales son determinantes en el desarrollo de los adolescentes, favoreciendo no solo la satisfacción de sus necesidades físicas, sino también afectivas y sociales (Stefania et al., 2019).

Cuando el sistema familiar se ve alterado por dinámicas disfuncionales, como conflictos persistentes, falta de expresión afectiva o deficiencias en la comunicación, los adolescentes experimentan mayores dificultades para enfrentar el estrés, regular sus emociones y desarrollar un sentido de pertenencia (Bassante y Campodónico, 2024). En situaciones donde la familia no cumple adecuadamente su función protectora, se convierten en factores de riesgo que contribuyen a la falta de soluciones adecuadas ante los problemas que enfrentan los adolescentes (Ursul et al., 2022). Además, la disfunción familiar, sumada a la ausencia de los padres y las dificultades para enfrentar situaciones estresantes, especialmente en el ámbito escolar o amoroso, son factores que elevan la vulnerabilidad de los adolescentes a desarrollar trastornos emocionales y conductuales, siendo la conducta suicida uno de los problemas más significativos (Gavilanes y Gaibor, 2022).

3

Según el Ministerio de Salud (2019), el 30% de los adolescentes entre 12 y 17 años considera el suicidio como una solución a sus problemas, lo que subraya la importancia de intervenir en estos procesos familiares y emocionales para prevenir tragedias. Factores como los antecedentes familiares, personales y de salud mental del individuo, junto con elementos que afectan su bienestar físico, emocional y social, son esenciales para evaluar la conducta suicida

(Maldonado et al., 2022). En el contexto de Perú, los datos más recientes reflejan un aumento alarmante en los casos de intentos suicidas entre adolescentes. En 2023 se registraron 2,176 intentos, mientras que en 2024 la cifra aumentó a 3,255, lo que representa un incremento del 33%. Se manifiesta sobre todo en jóvenes entre 12 y 17 años, con una prevalencia de 27.48% en mujeres y 15.42% en hombres (Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades [CDC PERÚ], 2024). Estos datos recalcan la necesidad urgente de abordar el funcionamiento familiar como un factor clave en la prevención de conductas suicidas en este grupo etario.

Teniendo en cuenta lo detallado en los párrafos anteriores es relevante mencionar que pese a la creciente importancia que tiene el estudio de las presentes variables, son escasas las investigaciones que abordan la relación del funcionamiento familiar y conductas suicidas en la población adolescente latinoamericana, lo que genera una falta de evidencia que dificulta una mayor precisión de datos que aporten en un futuro a una adecuada intervención en esta etapa de vida.

Por otro lado, es necesario conceptualizar las variables de estudio, determinando que la conducta suicida constituye comportamientos continuos que abarcan aspectos cognoscitivos como la presencia de los pensamientos suicidas y la planeación; y aspectos conductuales, como tentativa de suicidio (potencialmente perjudicial, conducta autolesiva, que no genera la muerte pero se tiene la intención de quitarse la vida) y el suicidio consumado (muerte ocasionada por una conducta perjudicial con la determinación de morir) (Fernández-Hermida y Villamarín-Fernández, 2021; Campillo y Fajardo, 2021). Además, actualmente los modelos teóricos mencionan que la conducta suicida,

se puede dar, en la interacción complicada que se instaura entre los aspectos tanto biológicos, psicológicos como sociales que son percibidos por un sujeto en relación a experiencias propias y situaciones socioculturales específicas (Fonseca-Pedrero y Pérez de Albéniz, 2020).

Asimismo, el funcionamiento familiar está delimitado como un componente predominante para realizar una evaluación dentro del entorno familiar, pues, incluye la distribución de roles en el hogar, comunicación, expresión emocional, capacidad para resolver problemas y manejo conductual entre los integrantes del grupo familiar (Zhang y Wang, 2020). Está determinado como un factor de protección ante eventos de riesgo que particularmente se presentan en la adolescencia, antes de que se desarrollen como problemáticas en esta etapa de vida; puesto que, de evidenciarse podrían perjudicar la salud, pero a través de una adecuada intervención temprana que ayude en el desarrollo de la persona y fortalezca sus competencias emocionales (Esteves et al., 2020).

En relación con los antecedentes, se logró identificar algunas investigaciones similares que abordan las variables investigadas. Dentro de ellos, Hernández et al. (2020), en su investigación, evidenciaron que los factores que más se asociaron a las conductas suicidas fueron las malas relaciones con la familia. Asimismo, Enriquez et al. (2021), en su estudio, concluyeron que la disfuncionalidad familiar se relaciona con la depresión, debido a que, la familia es relevante en el desarrollo emocional. Por último, Hernandez et al. (2024) en su investigación incluyeron 19 estudios, que dieron como resultado que la disfuncionalidad familiar severa y el maltrato infantil fueron los principales factores de riesgo asociados con la ideación e intento suicida; en contraste, los factores protectores menos reportados fueron la funcionalidad y el soporte de la familia.

Dada la relevancia de las dinámicas familiares como elementos que

pueden incidir en la manifestación de conductas suicidas y considerando que estas son dinámicas y no permanentes, se destaca la importancia de este estudio, que busca evidenciar cómo las interacciones dentro del sistema familiar pueden actuar como desencadenantes de la conducta suicida. En este sentido, resulta esencial realizar investigaciones adicionales que aporten más evidencia sobre el impacto de las relaciones, dinámicas y funcionamiento familiar en la salud mental de los adolescentes. Esto permitirá desarrollar intervenciones más precisas, enfocadas en los grupos de mayor riesgo, así como diseñar programas de formación y talleres dirigidos a padres y educadores, con el fin de mitigar el riesgo suicida en los jóvenes y reducir las lagunas de conocimiento existentes. En consecuencia, el propósito de este estudio es analizar la literatura científica acerca de la relación entre el funcionamiento familiar y las conductas suicidas en adolescentes de 11 a 17 años.

2. Metodología

La investigación se sustenta en una revisión narrativa, orientada a sintetizar de manera descriptiva los hallazgos de investigaciones que analizan la relación entre el funcionamiento familiar y las conductas suicidas. Este tipo de estudio implica una búsqueda exhaustiva de trabajos relevantes, tanto publicados como inéditos, y una integración sistemática de los resultados encontrados, con el propósito de ofrecer una visión amplia y comprensiva del tema (Siddaway *et al.*, 2019).

1 Para ello, se recopilaron artículos científicos desde abril del 2025, en fuentes como PUBMED, WEB OF SCIENCE y SCOPUS, considerando que estos estudios se encontraban dentro de los años 2020 a 2025 y eran tanto en español como en inglés. En ese sentido, en la búsqueda realizada se empleó términos y descriptores para funcionamiento familiar y conducta suicida. En las fuentes ya mencionadas, se utilizaron ajustadores de campo en la búsqueda del título, resumen y palabras claves relacionadas al tema de investigación (ver Anexo 1).

Una vez definido el procedimiento de indagación, se procedió a examinar la base de datos y registrar la información obtenida en Microsoft Excel. Concluida la búsqueda, se seleccionaron únicamente los estudios que abordaban el funcionamiento familiar como factor relacionado con la presencia de conductas suicidas. Se contemplaron diversas tipologías de publicaciones, entre ellas artículos originales, comparativos, investigaciones cualitativas, revisiones sistemáticas y narrativas, metaanálisis, así como textos clásicos. Respecto a la accesibilidad, se consideraron trabajos con resumen en inglés o español y textos completos disponibles en acceso libre o gratuito. Se excluyeron notas, erratas, duplicados y estudios enfocados exclusivamente en intervenciones terapéuticas o diagnósticos específicos.

23 La selección de estudios se efectuó en dos fases: la primera consistió en la revisión de títulos y resúmenes conforme a los criterios de inclusión y exclusión; la segunda implicó la lectura íntegra de los artículos preseleccionados para confirmar su pertinencia.

Los estudios aprobados fueron sistematizados en un flujograma (ver Figura 1), donde se consignaron los autores, año de publicación, objetivos,

variables analizadas, tamaño muestral y resultados principales. Con esta información se elaboró la tabla final que sustenta la revisión narrativa.

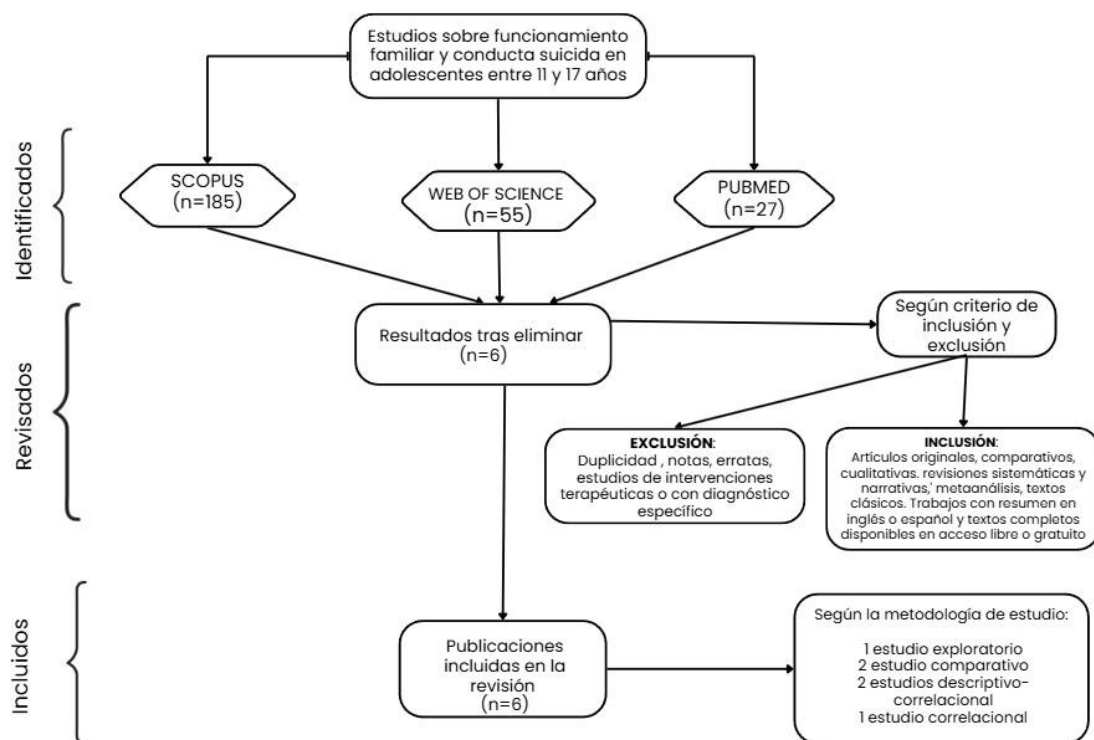


Figura 1. Diagrama de flujo del proceso de selección de estudios

3. Resultados

Hasta octubre del 2025, se encontraron 27 estudios en PUBMED, 185 en SCOPUS y 55 en WEB OF SCIENCE logrando una cantidad de 267 estudios.

Después de verificar los documentos, se excluyeron los duplicados y se evaluaron de acuerdo con los criterios de inclusión, resultando una muestra final de n=06 estudios, de los cuales 02 fueron estudios comparativos, 02 estudios descriptivo correlacional, 01 exploratorio y 01 correlacional. Los objetivos de los estudios se enfocaron en explorar la relación entre los factores familiares y las conductas suicidas en adolescentes, evaluar el papel de la comunicación y el funcionamiento familiar en las conductas de autolesión no suicida, suicidio,

problemas emocionales y conductuales, examinar la incidencia y los factores vinculados a la ideación suicida en adolescentes. Se analizaron patrones familiares, funcionamiento familiar y eventos vitales estresantes como posibles factores de riesgo o protección y su asociación con la prevalencia de la ideación e intentos de suicidio (tabla 1).

Tabla 1. Características de los estudios seleccionados sobre funcionamiento familiar y conductas suicidas en adolescentes.

Autor	Tipo de artículo/ Diseño	Objetivo	Instrumento	Muestra	Resultados
Anju et al., (2020)	Estudio cualitativo, exploratorio	Explorar los factores familiares que contribuyen a los intentos de suicidio.	1. Entrevistas semiestructuradas	22 adolescentes y adultos jóvenes	Se evidenció que la mayoría de los participantes percibían el entorno familiar como hostil, interacciones deficientes entre los miembros de la familia y la falta de apoyo familiar contribuyeron a la conducta suicida en adolescentes y adultos jóvenes. Los problemas familiares incluían conflictos y separación entre los padres, conflictos con un hermano u otros miembros de la familia, y discordia conyugal.
Álvarez-Subiela et al., (2022)	No experimental, corte transversal y alcance comparativo	Investigar qué tipo de patrones familiares (específicamente el apego, el vínculo y el funcionamiento familiar) y los eventos vitales estresantes pueden desencadenar o proteger a los adolescentes de desarrollar una conducta suicida	1. The Columbia-Suicide Severity Rating Scale (C-SSRS) - evalúa la presencia, gravedad y frecuencia de la conducta suicida. 2. The CaMir-R - mide el apego y las representaciones de afecto, así como la concepción del funcionamiento familiar en adolescentes. 3. The Parental Bonding Instrument (PBI) - evalúa dos componentes de la relación padre-hijo: las demostraciones de cuidado y la sobreprotección parental. 4. The Family Adaptability and Cohesion Evaluation Scale (FACES III) -	100 adolescentes de 12 a 17 años (50 controles, 50 casos, 74% mujeres)	El vínculo de control negligente, el apego inseguro y los eventos vitales estresantes revelaron ser factores de riesgo significativos para la conducta suicida. Por el contrario, el cuidado de los padres y la seguridad se revelaron como factores protectores para la conducta suicida. La seguridad ($p < 0,001$, d de Cohen = 1,04 efecto de gran tamaño) y el funcionamiento familiar compensado (54%) ($X^2 = 7,162$, $gl = 2$, $p = 0,028$, $Eta = 0,268$) se consideran factor protector para la conducta suicida, mientras que las siguientes variables se identificaron como factores de riesgo: preocupación familiar ($p = 0,001$, d de Cohen = 0,67 efecto de tamaño medio), interferencia parental ($p = 0,002$, d de Cohen = 0,65 efecto de tamaño medio), autosuficiencia y resentimiento hacia los padres ($p < 0,001$, d de Cohen = 2,38 efecto de gran tamaño) y trauma infantil ($p = 0,011$, d de Cohen = 0,47 efecto de tamaño medio). Los padres sin control afectivo (42%) se asociaron con la conducta suicida ($X^2 = 21,940$, $gl = 3$, $p < 0,001$, $Eta = 0,468$), apareciendo por lo tanto como un factor de riesgo.



			informa sobre el grado de cohesión y flexibilidad dentro del sistema familiar percibido por el adolescente.		
Bao et al., (2024)	No experimental, corte transversal y alcance descriptivo correlacional	Examinar la prevalencia y los factores asociados a la ideación suicida en adolescentes chinos.	1. Cuestionario de salud del paciente-9 (PHQ-9) - detección, diagnóstico, seguimiento y medición de la gravedad de la depresión. 2. Escala de apoyo social percibido (PSSS) - evalúa la percepción de apoyo social de un individuo en relación con tres fuentes: familia, amigos y otros significativos.	3443 adolescentes de Lianyungang de 12 a 18 años con edad promedio de 14,88 años.	El apoyo familiar fue considerado un factor protector (OR = 0,888; IC del 95 %; $p < 0,001$) y observaron una mayor prevalencia de ideación suicida entre los adolescentes que informaron relaciones parentales problemáticas; además, se encontró que el apoyo familiar media parcialmente la relación entre los síntomas de ansiedad y la ideación suicida en adolescentes (9,28 %).
Buelga et al., (2024)	No experimental, corte transversal y alcance descriptivo - correlacional	Analizar efectos directos e indirectos de la victimización tradicional y de la cibervictimización en la ideación suicida en adolescentes; así como el rol moderador de la comunicación familiar en las relaciones entre victimización tradicional, cibervictimización e ideación suicida.	1. Escala de Ideación Suicida - mide pensamientos intrusivos y repetitivos sobre muerte autoinfligida. 2. Escala de comunicación entre padres y adolescentes - evalúa la existencia de patrones de comunicación positivos y fluidos entre el niño y sus padres.	1007 adolescentes: 523 chicos y 484 chicas con edades entre 12 y 18 años	La comunicación familiar también es una variable moderadora significativa de la relación entre la cibervictimización y la ideación suicida ($B = -0,21$, $p < 0,05$). Mientras que no muestra ningún efecto moderador de la comunicación familiar en la relación entre la victimización tradicional y la ideación suicida ($B = 0,08$, $EE = 0,07$; IC del 95%: $-0,060$, $0,220$).
Lí et al., (2025)	No experimental, corte transversal y alcance correlacional	Examinar el papel del funcionamiento familiar en el suicidio infantil y adolescente, siendo el reconocimiento de conductas positivas y la NSSI como factores mediadores secuenciales.	1. Instrumento Chino de Evaluación Familiar (C-FAI) - evalúa cinco dimensiones del funcionamiento familiar. 2. Inventario de Autolesión Deliberada (DSHI) - evalúa las conductas de autolesión no suicida.	4195 hombres y 3929 mujeres con una edad promedio de $11,00 \pm 2,18$ años.	El mal funcionamiento familiar muestra una correlación positiva significativa tanto con el suicidio como con la autolesión no suicida ($r = 0,322$, $r = 0,331$, $p < 0,01$, respectivamente) y una correlación negativa significativa con el reconocimiento de conductas positivas ($r = -0,368$, $p < 0,01$).

Liang et al., (2022)	No experimental,	Evaluar las conductas de	1. Inventario de Autolesión	8611 niños y adolescentes;	Se encontró que la tasa de conductas de autolesión no suicida (NSSI) a lo
	corte transversal	autolesión no	Deliberada (DSHI)	4409 niños	largo de la vida fue mayor en hombres
	y alcance comparativo	suicida, los problemas tanto emocionales como	- versión china: evaluar las conductas de autolesión no	tenían entre 7 y 11 años, y 4202 adolescentes	que en mujeres ($p = 0,023$) durante la infancia, mientras que ocurrió lo contrario durante la adolescencia temprana ($p < 0,001$). Las conductas de
		conductuales, y el entorno familiar.	suicidas (NSSI). 2. Instrumento de Evaluación Familiar Chino (CFAI) - evalúa el conflicto familiar y control parental.	entre 12 y 15 años	autolesión no suicidas se asociaron con un mayor conflicto familiar (OR, IC del 95%: 1,412; 1,302-1,533 y 1,230; 1,128-1,341), y una menor calidad de las relaciones con los cuidadores (OR, IC del 95%: 1,327; 1,243-1,418 y 1,363; 1,263-1,471).

Al menos 6 de 7 estudios emplearon pruebas psicométricas para medir el funcionamiento familiar y las conductas suicidas, como: a) Instrumento de Evaluación Familiar Chino (CFAI), Inventario de Autolesión Deliberada (DSHI) versión china (Liang et al., 2022), b) Escala de Ideación Suicida, Escala de Comunicación entre Padres y Adolescentes (Buelga et al., 2024), c) Cuestionario de Salud del Paciente-9 (PHQ-9), Escala de Apoyo Social Percibido (PSSS) (Bao et al., 2024), d) Instrumento Chino de Evaluación Familiar (C-FAI), Inventario de Autolesión Deliberada (DSHI) (Li et al., 2025) y e) The Columbia-Suicide Severity Rating Scale (C-SSRS), The CaMir-R, The Parental Bonding Instrument (PBI), The Family Adaptability and Cohesion Evaluation Scale (FACES III) versión en español (Álvarez-Subiela et al., 2022).

En relación a la prevalencia de conductas suicidas, 01 estudio evidenció que la conducta suicida es más frecuente en hombres durante la infancia ($p = 0.023$) y en mujeres durante la adolescencia temprana ($p < 0,001$) (Liang et al., 2022). Por otro lado, un análisis de 8124 cuestionarios reveló que el 17,93 % de los niños y adolescentes reportaron haber tenido pensamientos suicidas, el 10,06 % había ideado planes de suicidio y el 8,64 % había intentado suicidarse (Li et al., 2025).

Sobre la percepción de la dinámica familiar, los estudios reportaron que la mayoría de los adolescentes perciben su entorno familiar como hostil, caracterizado por conflictos entre los padres, separaciones, discordias conyugales, enfrentamientos con hermanos u otros miembros de la familia, así como una relación limitada con los cuidadores (Anju et al., 2020; Liang et al., 2022). Además, han identificado un bajo nivel de apoyo familiar, lo cual se asocia con un aumento en la presencia de conductas suicidas en este grupo (Bao et al., 2024; Anju et al., 2022).

En relación con la comunicación y el funcionamiento familiar, se ha evidenciado que una estructura familiar no intacta, las relaciones débiles entre padres e hijos, la escasa interacción y la falta de control parental constituyen predictores significativos de la ideación e intentos suicidas en adolescentes. Entre los principales factores de riesgo destacan la preocupación familiar ($p = 0,001$), la interferencia parental ($p = 0,002$, $d = 0,65$), la autosuficiencia, el resentimiento hacia los padres ($p < 0,001$) y la carencia de control afectivo (42 %, $p < 0,001$) (Álvarez-Subiela et al., 2022). Además, el mal funcionamiento familiar se correlacionó positivamente con el suicidio y la autolesión no suicida ($r = 0,322$ y $r = 0,331$, $p < 0,01$) (Li et al., 2025). Asimismo, el control parental negligente, el apego inseguro, el trauma infantil y los eventos vitales estresantes se consolidaron como factores de riesgo adicionales (Li et al., 2025; Álvarez-Subiela et al., 2022).

Por el contrario, el apoyo familiar se identificó como un factor protector frente a la ideación suicida ($OR = 0,888$; IC 95 %, $p < 0,001$), mediando parcialmente esta relación en un 9,28 % (Bao et al., 2024). La comunicación familiar también mostró un efecto moderador significativo (Buelga et al., 2024).

Asimismo, el cuidado parental y la sensación de seguridad actuaron como factores protectores, destacando esta última por su mayor efecto ($p < 0,001$), mientras que un funcionamiento familiar equilibrado tuvo un efecto protector del 54 % ($\chi^2 = 7,162$, $p = 0,028$) (Li et al., 2025; Álvarez-Subiela et al., 2022).

4. Discusión

El estudio examinó la producción científica del funcionamiento familiar y su relación con las conductas suicidas de adolescentes entre 11 a 17 años, buscando delimitar factores de riesgo y protección para fundamentar estrategias preventivas y psicoeducativas. Se seleccionó este tema ante el incremento de casos de conducta suicida en esta población, siendo la adolescencia una etapa que requiere de interacciones saludables en el entorno familiar.

Se identificó en la mayoría de los estudios que el sexo femenino constituye un factor de riesgo asociado al incremento de la ideación suicida. Este resultado coincide con el estudio de Liang et al. (2022), quienes encontraron que la conducta suicida es más frecuente en hombres durante la infancia y en mujeres en la adolescencia temprana, lo que sugiere una influencia del género y del contexto sociocultural en la manifestación del riesgo. De igual forma, Bao et al. (2024) refiere que, en su población de estudio, la frecuencia de ideación suicida fue más significativa en mujeres que en varones, representado por un 27,9% y 16,9% respectivamente.

Dicho fenómeno ha sido descrito como la paradoja de género en la conducta suicida (Canetto y Sakinofsky, 1998). Este enfoque resalta el rol del género como construcción social, en la que los aprendizajes culturales sobre “ser mujer” o “ser varón” condicionan la expresión del malestar psicológico y la manifestación de pensamientos suicidas. Canetto (2008) enfatiza que los

patrones de género y los significados asociados a la conducta suicida varían tanto dentro de una misma cultura como entre diferentes contextos socioculturales, subrayando la influencia de factores culturales y sociales. Asimismo, Beautrais (2006) indica que la mayor vulnerabilidad de las mujeres frente a la conducta suicida puede atribuirse a una combinación de factores, incluyendo mayor predisposición a psicopatologías y exposición a estrés psicosocial relacionado con el género.

4

Los estudios analizados coinciden en que la disfunción familiar es un factor determinante en la aparición de conductas suicidas y síntomas depresivos en adolescentes. Liang *et al.* (2022), Li *et al.* (2025) y Anju *et al.* (2020) evidencian que los entornos familiares conflictivos incrementan este riesgo. De igual modo, Hernández *et al.* (2020), Enríquez *et al.* (2021) y Hernández (2024) señalan que la falta de cohesión, el afecto insuficiente, la ausencia parental, el rol paterno negativo, la mala comunicación y la violencia doméstica elevan la vulnerabilidad emocional. Asimismo, Li *et al.* (2025) y Álvarez-Subiela *et al.* (2022) resaltan que la debilidad de los vínculos parentales y la ausencia de control afectivo predicen la ideación suicida. Desde la teoría del apego de Bowlby (2009), la familia cumple la función de un regulador externo del niño y del adolescente, al proporcionar contención emocional y modelar estrategias de afrontamiento adaptativas. En este sentido, la deficiencia en la regulación afectiva y en los vínculos parentales debilita la función protectora de la familia, exponiendo al adolescente a múltiples estresores internos y externos

9

Por el contrario, la comunicación familiar efectiva y el apoyo afectivo actúan como factores protectores frente a la conducta suicida, demostrando su papel mediador (Buelga *et al.*, 2024; Bao *et al.*, 2024; Li *et al.*, 2025). Enríquez

et al. (2021) y Hernández et al. (2024) destacan que la funcionalidad y cohesión familiar, la comunicación asertiva y la existencia de normas claras fortalecen la estabilidad emocional, mientras que Hernández (2020) sostiene que el apoyo y el diálogo con los padres reducen el riesgo suicida.

Ello se puede explicar desde el modelo sistémico – estructural de Munichin (1977) donde se manifiesta que la familia funciona como un sistema estructurado donde se da una interacción continua y respuestas emocionales por parte de todos sus miembros. Un factor relevante es la comunicación, la cual cumple un papel importante, debido a que, permite mantener normas y afectos. Cuando la comunicación es clara y flexible, favorece la expresión emocional y la resolución de conflictos, lo que fortalece la capacidad de la familia para contener el malestar psicológico de sus integrantes. Por el contrario, cuando la comunicación es rígida, ambigua o evitativa aumenta la vulnerabilidad emocional, limitando la expresión de las necesidades y la relación de apoyo.

En este estudio se presentaron algunas limitaciones como los escasos estudios que abordan de forma conjunta las variables de funcionamiento familiar y conductas suicidas, especialmente en contextos latinoamericanos. Del mismo modo, se identificó un alcance reducido en el acceso a estudios realizados con población adolescente no clínica. En relación a las propiedades de las investigaciones incluidas en esta revisión se evidenció que la mayor parte de los estudios se basaron exclusivamente en metodología cuantitativa y diseño transversal. Liang et al. (2022) y Buelga et al. (2024) consideraron este diseño como una limitación, pues impide establecer relaciones y ahondar en el entendimiento de la influencia del funcionamiento familiar en las conductas

suicidas, puesto que, podrían verse afectadas por distintos factores al momento del estudio.

Por ello, se sugiere complementar el estudio con métodos cualitativos y longitudinales, con el fin de obtener una mejor comprensión y conocimiento de las variables analizadas (Buelga et al., 2024). Asimismo, se recomienda emplear nuevas bases de datos con respaldo científico para ampliar la cantidad de artículos de revisión. De igual forma, se enfatiza la necesidad de que futuras investigaciones amplíen su alcance a contextos latinoamericanos, debido a que los estudios encontrados se desarrollaron en entornos asiáticos y europeos, en consecuencia, los resultados no reflejan las particularidades de la realidad nacional omitiendo datos relevantes que contribuirían a la literatura científica a nivel nacional.

Se concluye que al realizar las distintas revisiones narrativas el funcionamiento familiar guarda una estrecha relación con las conductas suicidas, sobre todo en la etapa de la adolescencia donde existe una mayor vulnerabilidad, los hallazgos evidencian que la disfuncionalidad, es decir, la escasa comunicación y cohesión entre los miembros, la falta de apoyo y los conflictos en el hogar, se asocian con el incremento de las distintas modalidades de la conducta suicida.

Referencias

Álvarez-Subiela, J., Castellano-Tejedor, C., Villar Cabeza, F., Vila-Grifoll, M., & Palao-Vidal, D. (2022). Family Factors Related to Suicidal Behavior in Adolescents. *International Journal Environmental Research and Public Health*, 19(16), 9892. <https://doi.org/10.3390/ijerph19169892>.

- Anju, M., Remadevi, S., Vijayakumar, K., & Saboor, M. (2020). Exploring the Family factors associated with Suicide Attempts among Adolescents and Young Adults: A Qualitative Study. *Indian Journal of Psychological Medicine*, 43(2), 113-118. <https://doi.org/10.1177/0253717620957113>
- Bao, X., Guo, T., Xu, L., Chen, W., Luan, L., Yang, H., & Zhang, X. (2024). Suicidal ideation in Chinese adolescents: prevalence, risk factors, and partial mediation by family support, a cross-sectional study. *Frontiers in Psychiatry*, 15, 1427560. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2024.1427560>
- Bassante, A., & Campodónico, N. (2024). Funcionamiento Familiar en el desarrollo psicológico de la infancia: una revisión sistemática. *ULEAM Bahía Magazine*, 5(8), 65-80. <https://doi.org/10.56124/ubm.v5i8.0010>
- Beautrais, A. L. (2006). Mujeres y conducta suicida [Editorial]. *Crisis: Revista de Intervención en Crisis y Prevención del Suicidio*, 27(4), 153-156. <https://doi.org/10.1027/0227-5910.27.4.153>
- Bowlby, J. (2009). Una base segura: Aplicaciones clínicas de una teoría del apego. Paidós. <https://holossanchezbodas.com/wp-content/uploads/2021/08/John-Bowlby-Una-base-segura.pdf>
- Buelga, S., Cava, M. J., Ortega-Barón, J., Goossens, L., & Moreno, D. (2024). The Moderating Role of Family Communication in Suicidal Ideation and Victimization in Adolescents. *Psicothema*, 36(4), 369-379. <https://doi.org/10.7334/psicothema2023.161>
- Campillo-Serrano, C., & Fajardo, G. (2021). Prevención del suicidio y la conducta suicida. *Gaceta médica de México*, 157(5), 564-569. <https://doi.org/10.24875/gmm.21000205>

- Canetto S. S., & Sakinofsky, I. (1998). The gender Paradox in Suicide. *Suicide and Life-Threatening Behavior*, 28(1), 1-23.
- Canetto S. S. (2008). Women and suicidal behavior: a cultural analysis. *The American journal of orthopsychiatry*, 78(2), 259-266.
<https://doi.org/10.1037/a0013973>
- Cañón, S. C., & Carmona, J. A. (2018). Ideación y conductas suicidas en adolescentes y jóvenes. *Pediatría Atención Primaria*, 20(80), 387-397.
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322018000400014&lng=es&tlng=es.
- Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades - MINSA. (2024). *Sala de problemas de salud mental priorizados*.
https://app7.dge.gob.pe/maps/sala_salud_mental/
- Enriquez, R. L., Pérez, R. G., Ortiz, R., Cornejo, Y. C., & Chumpitaz, H. E. (2021). Disfuncionalidad familiar y depresión del adolescente: revisión sistemática entre los años 2016-2020. *Conrado*, 17(8), 277-282.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1990-86442021000300277&script=sci_arttext&tlng=pt
- Fernández-Hermida, J. R. & Villamarín-Fernández, S. (2021). *Libro Blanco de la Salud Mental Infanto-Juvenil*. Consejo General de la Psicología de España. <https://observatoriofiex.es/wp-content/uploads/2021/09/Libro-Blanco-Salud-Mental-Infanto-Juvenil-Volumen-1.pdf>
- Esteves, A. R., Paredes, R.P, Calcina, C.R., & Yapuchura, C.R. (2020). Habilidades sociales en adolescentes y funcionalidad familiar. *Comunic@cción*, 11(1), 16. <http://dx.doi.org/10.33595/2226-1478.11.1.392>.

- Fonseca-Pedrero, E., & Pérez de Albéniz, A. (2020). Evaluación de la conducta suicida en adolescentes a propósito de la escala Paykel de suicidio. *Papeles del psicólogo*, 41(2), 106-115. <https://doi.org/10.23923/pap.psicol2020.2928>
- Gavilanes, E. F., & Gaibor, I. A. (2023). Funcionamiento familiar y su relación con el Riesgo suicida en adolescentes. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(1), 807–818. <https://doi.org/10.56712/latam.v4i1.297>
- Hernández-Bello, L., Hueso-Montoro, C., Gómez-Urquiza, J.L., & Cogollo-Milanés, Z. (2020). Prevalence and asociated factor for ideation and suicide attempt in adolescents: a systematic review. *Revista Española de Salud Pública*, 94, e0202009094. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11583067/>
- Hernandez-Bello, L. S., Hoz, F., & Rios, A. M. (2024). Risk and Protective Factors for Suicidal Ideation and Attempet in Latin American Adolescents and Youth: Systematic Review. *Psicología desde el Caribe*, 41(1), 1-28. <https://dx.doi.org/10.14482/psdc.41.1.115.658>
- Huamani, S., Márquez, R. E, Saavedra-López, M. A., Calle-Ramírez, X. M., & Hernández, R. M. (2021). Funcionamiento familiar e ideación suicida en estudiantes peruanos. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 40(7), 734-738. <https://doi.org/10.5281/zenodo.5752456>
- Liang, K., Zhao, L., Leic, Y., Zou, K., Jib, S., Wang, R., & Huang, X. (2022). Nonsuicidal self-injury behaviour in a city of China and its association with family environment, media use and psychopathology. *Comprehensive*

Psychiatry, 115, 152311.

<https://doi.org/10.1016/j.comppsy.2022.152311>

Li, X., Liu, J., Hu, Y., Huang, X., Li, Y., Li, Y., Shi, Z., Yang, R., Peng, H., Ma, S., Wan, X., & Peng, W. (2025). The association of family functioning and suicide in children and adolescents: positive behavior recognition and non-suicidal self-injury as sequential mediators. *Frontiers in Public Health*, 13, 1505960. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2025.1505960>.

Maldonado, D. L., Benítez, V., Casillas, F. R., Leal, E., Medina, R. A., & Cortés, R. G. (2022). Riesgo de suicidio en estudiantes de una preparatoria de Tepic, Nayarit; México. *Revista Salud y Bienestar Social*, 6(1), 53-62. <https://revistasaludybienestarsocial.uady.mx/Salud/article/view/122/71>

Ministerio de Salud. (10 de setiembre de 2019). *Más del 30% de adolescentes considera el suicidio es una salida a sus problemas*. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/50706-mas-del-30-de-adolescentes-considera-que-el-suicidio-es-una-salida-a-sus-problemas>

Mirkovic, B., Delvenne, V., Robin, M., Pham-Scottez, A., Corcos, M. & Speranza, M. (2021). Borderline personality disorder and adolescent suicide attempt: the mediating role of emotional dysregulation. *BMC Psychiatry*, 21(1), 393. <https://doi.org/10.1186/s12888-021-03377-x>

Montero, S. P. (2022). Incidencia familiar en el desarrollo emocional durante la adolescencia. *Reincisol*, 1(2), 20-45. <https://doi.org/10.5281/zenodo.6820397>

Munichin, S. (1997). *Familias y terapia familiar*. Gedisa editorial. <https://www.cphbidean.net/wp-content/uploads/2017/11/Salvador-Minuchin-Familias-y-terapia-familiar.pdf>

- Organización Mundial de la Salud. (25 de marzo de 2025). *Suicidio*.
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
- Organización Mundial de la Salud. (2025). *Salud mental del adolescente*.
https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
- Restrepo, M. V., Mejía, S. I., & García, J. J. (2023). El intento suicida en relación con la edad y otras variables psicosociales. Un análisis de contexto. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*, (69), 221-243.
<https://www.doi.org/10.35575/rvucn.n69a9>
- Siddaway, A. P., Wood, A. M., & Hedges, L.V. (2019). Cómo hacer una revisión sistemática: Guía de buenas prácticas para realizar y reportar revisiones narrativas, metaanálisis y metasíntesis. *Revista Anual de Psicología*, 70, 747-770. <https://doi.org/10.1146/annurev-psych-010418-102803>
- Stefania, V., Orben, M. M., & Zoller, M. J. (2019). Funcionalidad familiar y desarrollo de los vínculos afectivos en niños con problemas conductuales de la Fundación “Nurtac” en Guayaquil, Ecuador. *ACADEMO*, 6(2), 149-16. <https://www.redalyc.org/pdf/6882/688273453005.pdf>
- Ursul, A., Herrera, E., & Galván, G. (2022). Riesgo de suicidio en adolescentes escolarizados. *Psicogente*, 25(48), 1-21. <https://doi.org/10.17081/Riesgo>
<https://doi.org/10.17081/psico.25.48.5422>
- Zhang, T., & Wang, Z. (2020). The effects of family functioning and psychological Suzhi between school climate and problem behaviors. *Frontiers in Psychology*, 11, 212. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.00212>

Anexo A

Tabla de descriptores

Tabla 2. *Lista de descriptores por cada componente de la pregunta de investigación*

Idioma	P	I	O
Español	Adolescentes	Familia	“Conductas suicidas”
	Adolescencia	“Funcionamiento familiar”	“Intento suicida”
	“Adolescencia temprana”	“Dinámica familiar”	“Conductas autolesivas”
	“Adolescencia media”	“Parentales”	“Conductas
	Pubertad Pubertos	familiar”	autodestructivas”
	Juveniles	“Interacción familiar”	“Pensamientos suicidas”
		“Sistema familiar”	“Ideación suicida”
		“Clima familiar”	
		“Entorno familiar”	
Inglés	Adolescents Adolescence	Family	“Suicidal behaviors”
	“Early Adolescence”	“Family Functioning”	“Suicidal attempt”
	“Middle adolescence”	“Family Dynamics”	“Suicidal thoughts”
	Puberty Pubescent	“Parental Styles”	“Self-injurious behaviors”
	Youth	“Family Functioningness”	“Self-destructive
		“Family interaction”	behaviors”
		“Family system”	“Suicidal ideation”
		“Family atmosphere”	
		“Family environment”	

Nota: P= Adolescentes “11-17”, I= “Funcionamiento familiar”, O= “Conducta suicida”

Anexo B

Estrategias de búsqueda de las tres bases de datos (SCOPUS, WEB OF SCIENCE, PUBMED)

BASE DE DATOS	ESTRATEGIA DE BUSQUEDA	Nº ARTÍCULOS
PUBMED	((Adolescents OR Adolescence OR "Early Adolescence" OR "Middle adolescence" OR Puberty OR Pubescent OR Youth) AND (Family OR "Family Functioning" OR "Family Dynamics" OR "Parental Styles" OR "Family Functioningness" OR "Family interaction" OR "Family system" OR "Family atmosphere" OR "Family environment" OR)) AND ("Suicidal behaviors" OR "Suicidal attempt" OR "Suicidal thoughts" OR "Self-injurious behaviors" OR "Self-destructive behaviors" OR "Suicidal ideation")	Resultado: 27 artículos
WEB OF SCIENCE	((Adolescents OR Adolescence OR "Early Adolescence" OR "Middle adolescence" OR Puberty OR Pubescent OR Youth) AND (Family OR "Family Functioning" OR "Family Dynamics" OR "Parental Styles" OR "Family Functioningness" OR "Family interaction" OR "Family system" OR "Family atmosphere" OR "Family environment" OR)) AND ("Suicidal behaviors" OR "Suicidal attempt" OR "Suicidal thoughts" OR "Self-injurious behaviors" OR "Self-destructive	Resultado: 55 artículos

	behaviors" OR "Suicidal ideation")	
SCOPUS	TITLE-ABS ((Adolescents OR Adolescence OR "Early Adolescence" OR "Middle adolescence" OR Puberty OR Pubescent OR Youth) AND TITLE-ABS (Family OR "Family Functioning" OR "Family Dynamics" OR "Parental Styles" OR "Family Functioningness" OR "Family interaction" OR "Family system" OR "Family atmosphere" OR "Family environment" OR)) AND TITLE-ABS ("Suicidal behaviors" OR "Suicidal attempt" OR "Suicidal thoughts" OR "Self-injurious behaviors" OR "Self-destructive behaviors" OR "Suicidal ideation")	Resultado: 185 artículos

SCOPUS

CONCYTEC
CONSEJO NACIONAL DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA Y TECNOLÓGICA

Scopus

Buscar Fuentes SciVal

Bienvenido a una experiencia de búsqueda más intuitiva y eficiente. [Ver la ayuda](#)

Consulta avanzada

Buscar dentro: Article title, Abstract, Keywords

Buscar documentos: adolescents OR adolescence OR "Early Adolescence" OR "Middle adolescence" OR "Adolescent"

AND

Buscar dentro: Article title, Abstract, Keywords

Buscar documentos: family OR "Family Functioning" OR "Family Dynamics" OR "Parental Styles" OR "Family"

AND

Buscar dentro: Article title, Abstract, Keywords

Buscar documentos: "Suicidal behaviors" OR "Suicidal attempt" OR "Suicidal thoughts" OR "Self-harm"

Guardar búsqueda

185 documentos encontrados

Refinar la búsqueda

Buscar dentro de los resultados

Filtros: [Borrar todo](#)

Año: [Claro](#)

Rango: ☒ Individual

2020 - 2025

Área temática: [Claro \(2\)](#)

☒ Limitado a la psicología 157

☒ Limitado a las Ciencias Sociales 41

☐ Medicina 147

☐ Artes y Humanidades 9

☐ Enfermería 5

☐ Farmacología, Toxicología y Farmacéutica 1

☐ Ciencias ambientales 2

[Mostrar todo](#)

Tipo de documento: [Claro \(1\)](#)

☒ Limitado al artículo 184

Título de la fuente

Etapas de publicación: [Claro \(1\)](#)

☒ Limitado a la final 184

Document title

Authors

Source

1 ☐ Article • Open access
Differentiating adolescent suicidal and nonsuicidal self-harm with artificial intelligence: Beyond suicidal intent and capability for suicide
[Show abstract](#) [View at Publisher](#) [Related documents](#)
Haghighi, E.F.
Journal of Affective Disorders, 378, pp. 381-391.

2 ☐ Article • Open access
Family as a Pathway to Suicidal Behaviors Through Depression Symptoms and Internalized Homophobia
[Show abstract](#) [View at Publisher](#) [Related documents](#)
Boyd, D.T., Sterrett-Mong, E., Scott, E.D., — Smith, B., Quinn, C.R.
Journal of Racial and Ethnic Health Disparit, 12(2), pp. 1228-1239

3 ☐ **Suicidal Thoughts and Behaviors in American Indian and Alaska Native Adolescents**
[Show abstract](#) [View at Publisher](#) [Related documents](#)
Price, J.H., Khubchandani, J.
Journal of Community Health, 50(2), pp. 227-234

Discover early research ideas
View preprints published by authors to have an early idea of upcoming research documents.
[View 52 preprints](#)

4 ☐ Article • Open access
Multidimensional stress and self-harm in Chinese preadolescents: A cross-sectional study
[Show abstract](#) [View at Publisher](#) [Related documents](#)
Al, M., Wang, W., Chen, L.-M., — Kuang, L., Xu, X.-M.
Journal of Affective Disorders, 372, pp. 370-376

5 ☐ Article • Open access
ADHD and cognitive disengagement syndrome symptoms related to self-injurious thoughts and behaviors in early adolescents
[Show abstract](#) [View at Publisher](#) [Related documents](#)
Thornton, K.E., Wiggs, K.K., Epstein, J.N., Tamm, L., Becker, S.P.
European Child and Adolescent Psychiatry, 34(3), pp. 1196-1206

Article • Open access

Exportando 185 documentos

Palabra clave Claro (1)

☒ Limitado a adolescentes 184

☐ Humano 172

☐ Humanos 154

☐ Femenino 144

☐ Masculino 116

☐ Ideación suicida 117

Mostrar todo

Afiliación

Patrocinador de financiación

País/territorio

Tipo de fuente

Idioma Claro (2)

☒ Limitado al inglés 184

☒ Limitado al español 1

☐ Francés 2

☐ Polaco 1

Acceso abierto Claro (1)

☒ Limitado a todo acceso abierto 184

☐ Verde 122

☐ Oro híbrido 75

☐ ...

suicide ideation and attempt in early adulthood

Orn, M., Quenest, M., ...

Geoffroy, M.-C., Boivin, M.

Show abstract View at Publisher Related documents

Article - Open access

Building stronger bonds: The impact of family support and communication on suicidal behaviors among Black men who have sex with men

Boyd, D.T., Quinn, C.R., Jones, K.V., ...

Cerulli, C., McCoy, H.

Suicide and Life-Threatening Behavior, 55(1), e13072

Show abstract View at Publisher Related documents

Article - Open access

Cultural Consensus Modeling to identify culturally relevant reasons for and against suicide among Black adolescents

Hill, R.M., Busby, D., Brown, L.L., ...

Fernandez, E., Sharp, C.

Suicide and Life-Threatening Behavior, 55(1), e13000

Show abstract View at Publisher Related documents

Article - Open access

Provider Perspectives on the Use of Mental Health Apps, and the BritePath App in Particular, With Adolescents at Risk for Suicidal Behavior: Qualitative Study

Lynch, F., Covey, L., Fulton, L., ...

Vuckovic, N., Brent, D.

JMIR Human Factors, 12, e64867

Show abstract View at Publisher Related documents

Article - Open access

Suicidality in first-generation, second-generation and non-immigrant youth in Canada

Obegadoo, I., Kingsbury, M.

Exportando 185 documentos

Anterior 1 2 3 4 5 ... 200 Próximo

Mostrar 10 results

Volver en

WEB OF SCIENCE

[[TS=(Adolescencia O Adolescencia O "Adolescencia temprana" O "Adolescencia media" ...

Copiar enlace de consulta

+ Agregar palabras clave Agregar palabras clave rápidamente: < + ideación suicida + prevención del suicidio + suicidalidad + suicidio >

Refinado por: Tipos de documentos: Artículo de revisión X Acceso abierto X Borrar todo

55 Documentos También te puede interesar...

Análisis resultados Informe de citas Crear alerta

Refinar resultados

Exportar Refinar

Buscar dentro de los resultados...

Filtros rápidos

☐ Artículo de revisión 55

☐ Acceso anticipado 1

☐ Acceso abierto 55

Años de publicación

Mostrar año de publicación final

0/55 Agregar a la lista marcada Exportar Ordenar Pertinencia < 1 de 2 >

1 Terapia familiar para adolescentes con depresión e ideación suicida: una revisión sistemática y un metanálisis 15 Citas 49 Referencias

Waraan, I.; Sigvefand, J.; ...; Aalberg, M.

abril de 2023 PSICOLOGÍA CLÍNICA INFANTIL Y PSIQUIATRÍA 28(2), págs.831-849

Objetivo: Revisar sistemáticamente y meta-analizar la efectividad de la terapia familiar en comparación con otros tratamientos activos para adolescentes con trastornos depresivos o ideación suicida. ... Mostrar más

Texto completo en la editorial

Artículo publicado gratuitamente desde el repositorio

PUBMED

×
Buscar

Avanzado
Crear alerta
Crear RSS
Guía del usuario

Ahorrar

Correo electrónico

Enviar a

Ordenar por:

Mejor partido

Opciones de visualización

MIS FILTROS PERSONALIZADOS

RESULTADOS POR AÑO

FECHA DE PUBLICACIÓN

☐ 1 año

☒ 5 años

☐ 10 años

☐ Gama personalizada

DISPONIBILIDAD DE TEXTO

☒ Abstracto

☒ Texto completo gratuito

☒ Texto completo

ATRIBUTO DEL ARTÍCULO

☐ Datos asociados

TIPO DE ARTÍCULO

☐ Ensayo clínico adaptativo

☐ Bibliografía

☐ Libros y documentos

☐ Informes de casos

☒ Artículo clásico

☐ Conferencia Clínica

☐ Estudio clínico

☐ Ensayo clínico

☐ Ensayo clínico, fase I

☐ Ensayo clínico, fase II

☐ Ensayo clínico, fase III

☐ Ensayo clínico, fase IV

27 resultados

<< < Página 1 de 3 > >>

Filtros aplicados: en los últimos 5 años, Resumen, Texto completo gratuito, Texto completo, Artículo clásico, Estudio comparativo, Artículo corregido y republicado, Resumen en inglés, Artículo introductorio de revista, Metaanálisis, Narrativa personal, Fe de erratas publicada, Revisión sistemática, Inglés, Español, Personas, Adolescentes (13-18 años), Niños (6-12 años) - [Borrar todo](#)

El siguiente término fue ignorado: OR

Frases citadas que no se encuentran en [el índice de frases](#): "Funcionamiento familiar", "Entorno familiar"

☐ Intervenciones para la autolesión en niños y adolescentes.
1 Witt KG, Hetrick SE, Rajaram G, Hazell P, Taylor Salisbury TL, Townsend E, Hawton K.
Citar Cochrane Database Syst Rev. 7 de marzo de 2021;3(3):CD013667. doi:
10.1002/14651858.CD013667.pub2.
PMID: 33677832 [Artículo gratuito de PMC.](#)

☐ Factores de riesgo y protección de la autolesión en adolescentes y adultos jóvenes: una revisión general de revisiones sistemáticas.
2 McEvoy D, Brannigan R, Cooke L, Butler E, Walsh C, Arensman E, Clarke M.
Citar J Psiquiatra Res. 2023 diciembre; 168: 353-380. doi: 10.1016/j.jpsychires.2023.10.017. Publicación electrónica del 20 de octubre de 2023.
PMID: 37972513 [Artículo gratuito.](#)

☐ Antidepresivos de nueva generación para la depresión en niños y adolescentes: un metanálisis en red.
3 Hetrick SE, McKenzie JE, Bailey AP, Sharma V, Moller CI, Badcock PB, Cox GR, Merry SN, Meader N.
Citar Cochrane Database Syst Rev. 24 de mayo de 2021;5(5):CD013674. doi:
10.1002/14651858.CD013674.pub2.
PMID: 34029378 [Artículo gratuito de PMC.](#)

☐ Terapia familiar para adolescentes con depresión e ideación suicida: una revisión sistemática y metaanálisis.
4 Waraan L, Siqueland J, Hanssen-Bauer K, Czjakowski NO, Axelsdóttir B, Mehlum L, Aalberg M.
Citar Clin Child Psychol Psychiatry. Abril de 2023;28(2):831-849. doi: 10.1177/13591045221125005. Publicación electrónica 2 de septiembre de 2022.
PMID: 36053279 [Artículo gratuito de PMC.](#)

☐ Consenso internacional sobre un conjunto estándar de medidas de resultados para la ansiedad, la depresión, el trastorno obsesivo-compulsivo y el trastorno de estrés posttraumático en niños e jóvenes.
5

- ☒ Estudio comparativo
- ☐ Ensayo clínico controlado
- ☒ Artículo corregido y republicado
- ☐ Conjunto de datos
- ☐ Publicación duplicada
- ☐ Editorial
- ☐ Materiales electrónicos suplementarios
- ☒ Resumen en inglés
- ☐ Estudio de evaluación
- ☐ Artículo histórico
- ☐ Entrevista
- ☒ Artículo introductorio de revista
- ☐ Conferencia
- ☒ Metaanálisis
- ☐ Estudio multicéntrico
- ☐ Artículo de periódico
- ☐ Estudio observacional
- ☐ En general
- ☒ Narrativa personal
- ☒ Fe de erratas publicada
- ☐ Ensayo controlado aleatorio
- ☐ Apoyo a la investigación, NIH, extramuros
- ☐ Apoyo a la investigación, NIH, intramuros
- ☐ Publicación retractada
- ☐ Retracción de la publicación
- ☐ Revisar
- ☐ Revisión de la integridad científica
- ☒ Revisión sistemática
- ☐ Informe técnico
- ☐ Estudio de validación

[Ver todos los filtros de tipo de artículo](#)

Factorial, Zhang L, Zhao Y, Huo Y, et al. Lancet Psychiatry. Enero de 2021;8(1):76-86. doi: 10.1016/S2215-0366(20)30356-4. PMID: 33341172 [Artículo gratuito](#).

☐ **Factores asociados a conductas de riesgo en la adolescencia: una revisión sistemática.**
6
Citar Bozzini AB, Bauer A, Maruyama J, Simões R, Matijasevich A. Braz J Psychiatry. 2021 Mar-Abr;43(2):210-221. doi: 10.1590/1516-4446-2019-0835. PMID: 32756805 [Artículo gratuito de PMC](#).

☐ **Conducta suicida, incluyendo ideación y autolesión, en jóvenes migrantes: una revisión sistemática.**
7
Citar Basu A, Boland A, Witt K, Robinson J. Int J Environ Res Salud Pública. 7 de julio de 2022;19(14):8329. doi: 10.3390/ijerph19148329. PMID: 35886183 [Artículo gratuito de PMC](#).

☐ **Dando voz al suicidio de los adolescentes jordanos.**
8
Citar Dardas LA, Price MM, Arscott J, Shahrouh G, Convoy S. Nurs Res. 2021 enero/febrero;70(1):E1-E10. doi: 10.1097/NNR.0000000000000476. PMID: 32991529 [Artículo gratuito de PMC](#).

☐ **Educación parental y conductas suicidas en jóvenes: una revisión sistemática y metanálisis.**
9
Citar Chen PJ, Mackes N, Sacchi C, Lawrence AJ, Ma X, Pollard R, Matter M, Morgan C, Harding S, Schumann G, Pariente C, Mehta MA, Montana G, Nosarti C, Dazzan P. Epidemiol Psiquiatría Sci. 30 de marzo de 2022; 31: e19. doi: 10.1017/S204579602200004X. PMID: 35352676 [Artículo gratuito de PMC](#).

electrónica del 10 de abril de 2023.
PMID: 37036112 [Artículo gratuito de PMC](#).

27 resultados

[Mostrar más resultados](#)

« Primero < Anterior Página 1 de 3 Próximo > Último »

IDIOMA DEL ARTÍCULO ⓘ

- ☒ Inglés
☒ Español

[Ver todos los filtros de idioma del artículo](#)

ESPECIES ⓘ

- ☒ Humanos
☐ Otros animales

SEXO ⓘ

- ☐ Femenino
☐ Masculino

EDAD ⓘ

- ☐ Niño: nacimiento-18 años
☒ Niño: 6-12 años
☒ Adolescente: 13-18 años
☐ Adulto: 19+ años
☐ Edad: 65+ años

cuales proporcionaron datos sobre múltiples resultados de interés. Doce estudios proporcionaron datos sobre **sui** ...

☐ 10 **Eficacia de las intervenciones para el suicidio y la autolesión en niños y adolescentes : un metaanálisis.**

Citar

Harris LM, Huang X, Funsch KM, Fox KR, Ribeiro JD.

Sci Rep. 19 de julio de 2022;12(1):12313. doi: 10.1038/s41598-022-16567-8.

PMID: 35853962 [Artículo gratuito de PMC.](#)

A pesar del aumento en el número de niños y **adolescentes** que buscan y reciben tratamiento de salud mental, las tasas de pensamientos y conductas autolesivas (PyA) en **jóvenes** están aumentando. Con la esperanza de contribuir a los esfuerzos continuos para aliviar la carga de los PyA en esta población vulnerable...

27 resultados

[Mostrar más resultados](#)

«« Primero < Anterior Página 1 de 3 Próximo > Último »»