



Pontificia Universidad
Católica del Ecuador | Sede
Ambato

ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR

Tema:

**DINÁMICA FAMILIAR Y SU RELACIÓN CON EL *CUTTING* EN ADOLESCENTES.
UN ESTUDIO DE REVISIÓN**

**Proyecto de investigación previo a la obtención del título de
Licenciada en Psicóloga**

Línea de investigación:

SALUD Y GRUPOS VULNERABLES

Autora:

Sharon Abigail Acosta Solís

Director:

Mg. Víctor Manuel Cuadrado Rodríguez

Ambato – Ecuador

Septiembre 2025

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo: **SHARON ABIGAIL ACOSTA SOLÍS**, con cédula de ciudadanía **1850008093**, autora del trabajo de graduación titulado: "DINÁMICA FAMILIAR Y SU RELACIÓN CON EL *CUTTING* EN ADOLESCENTES. UN ESTUDIO DE REVISIÓN", previo a la obtención del título profesional de **LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**, en la escuela de **SALUD Y BIENESTAR**.

1. Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tiene la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, de conformidad con el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de graduación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.
2. Autorizo a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador a difundir a través del sitio web de la Biblioteca de la PUCE Ambato, el referido trabajo de graduación, respetando las políticas de propiedad intelectual de la Universidad.

Ambato, septiembre 2025



Sharon Abigail Acosta Solís
CC. 1850008093

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR
SEDE AMBATO
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO

Tema:

**DINÁMICA FAMILIAR Y SU RELACIÓN CON EL CUTTING EN ADOLESCENTES.
UN ESTUDIO DE REVISIÓN**

Línea de investigación:

SALUD Y GRUPOS VULNERABLES

Autora:

Sharon Abigail Acosta Solís

Víctor Manuel Cuadrado Rodríguez, Psic Cl. Mg.
CC. 1802349710

CALIFICADOR

f. 

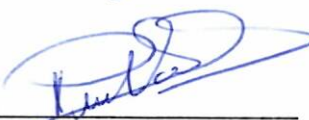
Iveth Alejandra Morales Buitrón, Psic Cl. Mg.

CALIFICADOR

f. 

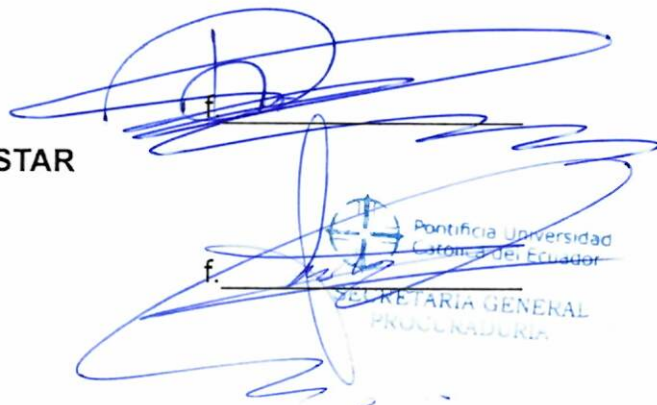
Paola Estefanía Salinas Aguilar, Psic Cl. Mg.

CALIFICADOR

f. 

Freddy Patricio Mayorga Valle, Dr. Espec.

DIRECTOR ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR

f. 

Diego Gonzalo Coca Chanalata, Dr.

SECRETARIO GENERAL PUCESA

f. 
Pontificia Universidad Católica del Ecuador
SECRETARÍA GENERAL
PROCURADURÍA

Ambato – Ecuador

Septiembre 2025

DEDICATORIA

A Dios, por ser mi guía y darme la fortaleza necesaria para culminar este proceso.
A mis padres y familia, por su amor, apoyo incondicional y enseñanzas que me motivan a superarme cada día.

A las personas que creyeron en mí incluso cuando yo dudaba, gracias por recordarme que los sueños se alcanzan con esfuerzo y perseverancia.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios, a mi familia y a toda la comunidad universitaria por el apoyo durante el proceso de titulación; de igual forma agradezco al Magister Víctor Manuel Cuadrado Rodríguez por su ayuda y compromiso en mi trabajo de titulación, sin su colaboración este proyecto no hubiera sido posible. Finalmente agradezco encarecidamente a mi madre Martha Dlugos por brindarme una educación de calidad, conjuntamente con sus enseñanzas fueron de gran ayuda en este proceso.

RESUMEN

El *cutting* es una forma de autolesión en adolescentes que genera cortes superficiales o severos en ciertas partes del cuerpo, principalmente: muñecas, pecho, abdomen y cuello sin que se considere un suicidio, tiene una incidencia del 60%. El objetivo fue realizar un estudio de revisión sistemática sobre la dinámica familiar y su relación con el *cutting* en adolescentes. Se trabajó por medio de una revisión sistemática, en donde se tomaron en consideración cinco bases de datos MDPI, Scielo, Science Direct, Dialnet, Wiley Online Library y Scopus, artículos relacionados a la temática publicados a partir del 2021.

Se analizaron 10 artículos, cuyos resultados indicaron que, dentro de las características sociodemográficas, el *cutting* es más frecuente en mujeres adolescentes de etnia blanca, estado civil soltera y ocupación estudiante. Asimismo, se identificó que el instrumento más utilizado en los estudios analizados fue la escala de Alexitimia de Toronto, y que los resultados se sustentan en el análisis de correlación de Pearson. Finalmente, se identificó una relación directa entre la dinámica familiar y el desarrollo del *cutting*. En conclusión, la dinámica familiar tiene una gran incidencia en el *cutting* en adolescentes.

Palabras clave: adolescentes, autolesión, *cutting*, familia, relación.

ABSTRACT

Cutting is a form of self-harm in adolescents that involves superficial or severe cuts on certain parts of the body, primarily the wrists, chest, abdomen, and neck. It is not considered suicidal. It has an incidence of 60%. The objective was to conduct a systematic review of family dynamics and their relationship with cutting in adolescents. A systematic review was conducted, taking into consideration five databases: MDPI, Scielo, Science Direct, Dialnet, and Wiley Online Library, and articles related to the topic published since 2021.

Ten articles were analyzed, with the following results: Based on sociodemographic characteristics, cutting is more common in adolescent girls of white ethnicity, single marital status, and student occupation. The Toronto Alexithymia Scale is the most widely used instrument; results are reflected by Pearson's assessment. Finally, a direct relationship was identified between family dynamics and the development of cutting.

Keywords: *adolescents, self-harm, cutting, family, relationship.*

ÍNDICE GENERAL DE CONTENIDOS

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD	ii
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I. ESTADO DEL ARTE Y LA PRÁCTICA	7
1.1. Dinámica familiar	7
1.2. <i>Cutting</i>	17
1.3. Dinámica familiar y el <i>cutting</i>	22
CAPÍTULO II. DISEÑO METODOLÓGICO	26
2.1. Diseño de investigación.....	26
2.2. Paradigma de investigación	26
2.3. Relación con la realidad	26
2.4. Modalidad de investigación	27
CAPÍTULO III. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	36
3.1. Características sociodemográficas de los adolescentes de las revisiones bibliográficas seleccionadas.....	36
3.2. Instrumentos y pruebas estadísticas de las revisiones bibliográficas seleccionadas.....	37
3.3. Tamaño de la muestra de las revisiones bibliográficas seleccionadas	39
3.4. Correlación entre dinámica familiar y <i>cutting</i> en adolescentes de las revisiones bibliográficas seleccionadas.....	40
CONCLUSIONES.....	43
RECOMENDACIONES	44
BIBLIOGRAFÍA	45

INTRODUCCIÓN

La dinámica familiar es una temática de interés a nivel internacional por su gran influencia en el estado emocional y comportamental del adolescente. Y por consiguiente tener incidencia en el *cutting* adolescente. La evidencia recoge trabajos que señalan de la marcada relación existente y en el que estos elementos interactúan entre sí, da a lugar como consecuencia problemas en la manera de controlar la impulsividad de las personas e incluso en la forma de afrontar el malestar. A continuación, se detallan algunos resultados asociados a esta temática.

En un estudio realizado en China se concluye que la familia constituye un elemento de prevención ante la conducta de automutilación no suicida, pero no así en hogares que han sido negligentes en el cuidado de los adolescentes llevándolos a menospreciarse y a tener una percepción hostil de sus progenitores; y como consecuencia son más propensos a implicarse en NSSI como una manera de autocastigarse por no ser suficientemente valiosos como para ser amados por su familia (Meng et al., 2022). Es por ello esencial fomentar relaciones familiares solidas que permitan al adolescente sentirse apoyado y así lograr prevenir el NSSI (por las siglas en inglés) o autolesiones.

En relación con lo anterior encontramos que hay investigaciones internacionales que muestran incidencia de la familia en el *cutting*. En un estudio realizado en México se indica que los vínculos parentales despreocupados son un elemento de peligro relevante en el desarrollo del adolescente, también que el 21.26% de los adolescentes estudiados, al menos una vez han practicado *cutting*, donde las mujeres con un 34.47% son las más propensas a tener este comportamiento y los hombres tienen un 7.77% de incidencia con respecto a esta conducta. Por el lado de las mujeres al tener cuidadores muy punitivos o violentos pueden llegar a ser más susceptibles al *cutting* (Meza de la Luna, Roveló Escoto, Gayou Esteva, Concepción Valverde, et al., 2019).

Esto señala que La dinámica familiar juega un papel esencial en la vida del menor. En el cual pueden suceder dos cosas que la familia sea una fuente de apoyo o se convierta en un factor determinante para el *cutting*.

Desde un punto de vista sistémico, la dinámica familiar es un factor crucial para salvaguardar la integridad del adolescente y prevenir la incidencia de conductas autolesivas. Como lo expone Sandoval (2022) la familia representa un apoyo fundamental en el adolescente por ser el principal regulador de información, formación, e incorporación a la sociedad. Por otra parte, el adolescente que no tiene una adecuada funcionalidad familiar, manifiesta angustia y depresión por consecuencia de los conflictos intrafamiliares que dificulta el establecimiento de vínculos seguros (Balladares, 2022). Es así que la familia constituye un recurso para el desarrollo emocional.

Con el propósito de profundizar la variable de estudio, es sustancial remitirse a la revisión de la literatura científica para conocer los antecedentes investigativos del tema. Así pues, a nivel internacional, un estudio en España centrado en la evaluación de conductas de *cutting* en adolescentes ejecutado por Jeréz et al. (2023) en una muestra de 40 participantes entre 12 a 17 años, demuestra que en su mayoría manifiestan autolesiones en brazos y muñecas con el fin de aplacar la tensión emocional. A su vez, los hallazgos reportan una mayor prevalencia de dicha problemática en mujeres, en comparación a los hombres. Se concluye que, las conductas autolesivas se asocian directamente con síntomas depresivos, agresividad y disfunciones familiares, lo que representa un factor de riesgo para este grupo etario de la población.

El *cutting* en adolescentes es una problemática con una creciente prevalencia a nivel mundial en los últimos años. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2024) cada año 727.000 sujetos se quitan la vida y muchas más lo intentan; además, en la población general, un intento previo constituye un factor de riesgo de suicidio. Por su parte, el Ministerio de Educación de Ecuador (MINEDUC, 2023) reporta que más de 1000 personas mueren al año por consecuencia de heridas autoinfligidas, es decir autolesiones al propio cuerpo para afrontar el dolor

emocional, ira intensa y estrés percibido. Lo cual, representa un factor de riesgo y de inquietud, puesto que afecta de forma directa a los adolescentes.

En congruencia con lo anterior, el *cutting* en adolescentes ha escalado a mayor nivel en los últimos años y afecta de forma negativa el bienestar físico, emocional y social. En algunos casos, un sin número de padres y educadores pasan por alto este comportamiento, pues lo ven como una forma de llamar la atención e inmediatamente la desvalorizan. Las repercusiones de este tipo de conducta son observables en disímiles formas como lesiones físicas, bajo rendimiento académico, aislamiento social, incremento de intentos suicidas, bajo autoconcepto y disminución en la calidad de vida. La falta de apoyo y conocimiento en los cuidadores de los adolescentes, impide que controlen o regulen este tipo de conductas y, por consiguiente, son juzgados o menospreciados por la falta de información en el tema.

En el marco de Latinoamérica, específicamente en Colombia, se halla un estudio de caso sobre el análisis de factores predisponentes y de mantenimiento en el *cutting* desarrollado por Echeverry (2023) donde se demuestra que dicha problemática se interpone como un modo de liberación emocional, comunicación interpersonal, autocastigo y evitación. Al mismo tiempo, los resultados reportados ponen de manifiesto que el ámbito familiar como las experiencias traumáticas, la violencia, la falta de cuidado y de comunicación, son las principales causas vinculadas a las conductas autolesivas. Se determina que las autolesiones en adolescentes son independientes para cada caso y sus consecuencias se reflejan principalmente en la esfera física, psicológica, social y familiar.

En el contexto de Ecuador, las investigaciones son escasas, no obstante, se exponen los hallazgos más relevantes vinculados al tema. En Machala, un estudio centrado en el *cutting* en adolescentes y su vínculo con el divorcio entre progenitores por (Berrú et al. (2023) en una muestra de 10 estudiantes de secundaria entre 14 a 17 años de edad, expone que las conductas autolesivas se asocian a niveles altos de ansiedad y depresión; en este caso, las mujeres mostraron mayor prevalencia frente a los hombres. Respecto a la ruptura conyugal,

la exigencia parental, la falta de calidez y afecto, el escaso apoyo y la deficiente comunicación, comprenden factores determinantes en la aparición de la problemática. Se determina que los estados ansiosos y depresivos percibidos en los adolescentes influyen directamente en desarrollo y práctica de *cutting*.

A nivel local, en la ciudad de Ambato, se sitúa un estudio sobre el *cutting* en unidades educativas y su prevención ejecutada por (Caiza, Pino y Ramos, 2024) en una muestra de 160 estudiantes entre 11 a 17 años, de los cuales 84 adolescentes son de género masculino, mientras que 76 de género femenino. En sentido general, los resultados demostraron que más de la cuarta parte de los encuestados afirmaron cortarse o autolesionarse alguna zona de su cuerpo de manera intencional, lo que devela que una proporción de estudiantes ha manifestado esta conducta en algún momento de su vida. Adicionalmente, un dato llamativo pone de manifiesto que, de cada 10 adolescentes, 6 aproximadamente tienen un conocido, ya sea familiar o amigo, involucrado en el comportamiento o práctica del *cutting*.

Frente a esta problemática proponemos realizar una revisión sistemática porque permite examinar de manera crítica toda la evidencia disponible sobre esta relación significativa. Para ello, se seguirá un enfoque cuantitativo riguroso, sigue las directrices PRISMA. Este estudio ayudará a descubrir patrones comunes, identificar vacíos en el conocimiento y destacar aspectos importantes para la prevención y las intervenciones clínicas. Además, aportará fundamentos científicos que sirvan de guía para fortalecer el apoyo familiar y diseñar estrategias terapéuticas dirigidas a los adolescentes en riesgo. Más importante aún, ofrecerá una base científica sólida para desarrollar programas que fortalezcan los vínculos familiares y estrategias de tratamiento específicas para jóvenes en situación vulnerable.

Por lo antes mencionado y conforme a la evidencia teórica-científica respecto a la temática, se delimita como problema científico a la pregunta de investigación: ¿Cuál es la evidencia disponible en la última década sobre la relación entre dinámica y *cutting* en adolescentes? Con base a lo expuesto y para su resolución se plantean los siguientes objetivos:

Objetivo general

Realizar un análisis de revisión sistemática sobre dinámica familiar y su relación con el *cutting* en adolescentes.

Objetivos específicos

- Fundamentar teóricamente la dinámica familiar y el *cutting* en adolescentes.
- Recopilar en base de datos la información disponible de las evidencias de la dinámica familiar y su relación con el *cutting* en adolescentes.
- Sistematizar las evidencias disponibles sobre la dinámica familiar y su relación con el *cutting* en adolescentes.

Para dar cumplimiento a los objetivos propuestos, la metodología propuesta cuenta con un enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, de tipo bibliográfico. En cuanto a las técnicas de investigación se emplea el método Prisma 2020, con el fin de establecer una recopilación de información que integre los datos más relevantes sobre el tema de estudio.

Al conocer y profundizar la relación de la dinámica familiar con el *cutting* en adolescentes, una problemática de incremento gradual, que genera consecuencias a nivel físico, psicológico y social. Así mismo, el estudio es de interés social, puesto que la familia constituye un pilar fundamental en el desarrollo del adolescente. Así mismo el adolescente está en una etapa de múltiples cambios donde el individuo atraviesa por una transición que determina su personalidad, carácter y regulación emocional. Y si el entorno familiar es disfuncional puede generar una la conducta de autolesión, por lo tanto, requiere ser analizada con base a la evidencia científica en diferentes contextos. Así, constituye un precedente para desarrollar un proyecto similar.

De igual forma, la presente investigación presenta un tema altamente novedoso, de cierta manera busca contribuir con información tanto teórica como práctica la relación existente entre la familia y el desarrollo del *cutting* en adolescentes y como

este influye de manera directa en el bienestar y estado emocional del mismo. Por lo cual, el desarrollo tiene alta viabilidad donde por medio de fuentes bibliográficas de alto impacto se fortaleció tanto el apartado teórico como los resultados. Los beneficiarios directos son los adolescentes, mientras que, los beneficiarios indirectos son los profesionales relacionados al área de la psicología, se desarrolla el tema poco estudiado y a su vez se detalla el trasfondo para generar mayores oportunidades e incrementar la calidad de vida.

Respecto a los objetivos del Plan Nacional de Desarrollo “Creación de Oportunidades 2021-2025”, la investigación se relaciona fundamentalmente con el Eje 2, focalizado en la inclusión social, el cual se vincula con el Objetivo 6, que garantiza el derecho a la salud integral, gratuita y de calidad. Por su parte, el estudio se fusiona con los objetivos de Desarrollo Sostenible (Organización de las Naciones Unidas.(PNUD), 2015), principalmente con el Objetivo 3, centrado en la salud y bienestar y vida sana en todas las edades.

CAPÍTULO I. ESTADO DEL ARTE Y LA PRÁCTICA

1.1. Dinámica familiar

Descripción general de la dinámica familiar

La dinámica familiar se define como el equilibrio existente entre elementos tanto internos como externos de un grupo de personas que conforman una familia y que cuenta con la capacidad de adaptación a cambios y la superación de conflictos o problemas (Losada & Jursza, 2019). Por ende, la familia a nivel general se define como un grupo de personas que tienen una vida en común.

Mientras que, a nivel sociológico es la institución básica social donde los miembros tienen roles muy específicos y funciones de cuidado y apoyo mutuo (Romero, Molina, Espinoza, Mori, & Pasquel, 2018). Por otro lado, González y otros (2019) definió a la familia como una institución de educación, donde el niño puede adquirir ciertas herramientas de convivencia, se fortalece ciertos aspectos de personalidad, pensamiento y comportamiento que mejoran la participación e interacción.

Por otra parte, la familia también es considerada una parte fundamental en la sociedad. Según, Conopoima (2021) definió que la familia conforma el núcleo fundamental de cada una de las sociedades, donde se inculcan valores, reglas, hábitos y habilidades para apreciar al mundo que les rodea, principalmente los padres a hijos. Este tipo de comportamiento está inspirado en el modelo de los padres, que se refleja en un futuro en el ámbito tanto social como educativo, profesional e incluso ambiental.

Dentro de las características principales de la dinámica familiar como lo señala Castaño, Sánchez y Viveros (2018) se encuentran:

- Constante interacción
- Roles y funciones específicas
- Vínculos afectivos

- Presencia de ciertas normas y reglas
- Capacidad de resolver conflictos
- Adaptación a cambios
- Mutuo apoyo, entre otros.

En cuanto a la revisión de las bases conceptuales de la dinámica familiar entorno al *cutting*, se identificó la conexión profunda entre el adolescente y su ambiente familiar. Un apego adecuado durante la primera infancia es esencial para que una persona pueda autorregularse emocionalmente, especialmente durante la pubertad y adultez (Bowlby, 1988). Desde otra perspectiva se demostró que la dinámica familiar es una dimensión esencial dentro de la teoría ecológica que afecta directamente al adolescente en su formación, porque aquí se establecen los vínculos afectivos primarios, los papeles que desempeña cada miembro y las normas que rigen a la familia dentro de la sociedad (Bronfenbrenner, 1979). Se observa que la familia cumple una función muy importante en la educación de los adolescentes.

Tipos de familia

En la actualidad detallar los tipos de familia resulta algo complejo, debido a distintos factores tales como: entorno, estructura e incluso el rol familiar, sin embargo, a continuación, se detallan las principales:

Tabla 1. Tipos de familia

Tipo de familia	Descripción
Familia nuclear	Se encuentra conformada por padres e hijos, donde conviven de manera conjunta en una casa y presentan lazos de gran amor y respeto.
Familia extensa o conjunta	Aquí conviven varias generaciones, incluyendo: padres, hijos, abuelos, tíos, entre otros. Este tipo de familia se desarrolla cuando existen bajos recursos, debido a que al vivir juntos disminuyen gastos y cada uno aporta con lo que puede.
Familia ampliada	Aquí se presentan ciertos miembros que no tienen parentesco, sin embargo, presenta altos índices de solidaridad y apoyo mutuo.
Familia monoparental	Se conforma por uno de los padres quien se hace cargo del cuidado y educación de los hijos, generalmente ocasionada por: separación, abandono, divorcio e incluso muerte.
Familia homosexual	Se encuentra conformado por dos personas que cuentan con el mismo sexo. La tenencia de hijos es casi imposible.
Familia adoptiva	Es aquella en la que uno de los hijos no cuenta con una relación genética con los padres
Familias reconstituidas	Cuando algún padre vuelve iniciar una relación.

Fuente: (Lares & Rodríguez, 2021)

Las formas de organización familiar han evolucionado con el tiempo, influenciadas por factores culturales, económicos y sociales. Tradicionalmente, la familia compuesta por dos padres y sus hijos ha sido considerada el modelo más común. Sin embargo, los cambios en las dinámicas sociales han dado lugar a estructuras familiares diversas, como las familias encabezadas por un solo progenitor, surgidas generalmente por separación, fallecimiento o decisión personal. Asimismo, en la actualidad se reconocen familias conformadas por parejas del mismo sexo, las cuales, aunque enfrentan ciertos desafíos legales o sociales, forman vínculos sólidos y buscan diversas alternativas para la crianza de hijos.

Funciones de una familia

La familia presenta alta importancia para el adecuado desarrollo y crecimiento de los niños, niñas y adolescentes, conforma el primer medio de convivencia, amor y valores. Las principales funciones de una familia son (Guatrochi, 2020):

- **Función biológica:** aspectos como protección, cuidado, alimentación, hogar se promueven por medio de la familia, lo cual garantiza bienestar y una adecuada calidad de vida.
- **Función económica:** permite cubrir las principales necesidades de la familia, como ropa, salud, comida, educación entre otros. Esto se logra debido al trabajo de los padres, mientras que, los hijos tienen la responsabilidad de estudiar.
- **Función educativa:** se relaciona con las reglas, habilidades, valores y conductas que permiten a los niños una buena integración dentro de la sociedad.
- **Función psicológica:** por medio del fortalecimiento de aspectos como autoestima y amor propio la familia promueve el desarrollo emocional de cada uno de sus miembros.
- **Función afectiva:** se relaciona con la aceptación, apoyo y seguridad que tienen los miembros dentro del grupo familiar.

- **Función social:** promueve el desarrollo de ciertas actitudes y principalmente valores como el respeto, solidaridad, ayuda con el fin de lograr una adecuada convivencia.
- **Función ética y moral:** por medio del ejemplo y la enseñanza, los padres transmiten ciertos valores y hábitos para fomentar una buena conducta de los hijos.

Cada una de estas funciones, promueven a que la familia se constituya uno de los pilares fundamentales dentro de la sociedad, no solo brinda apoyo económico, sino también, emocional, afectivo y conductual.

Rol de la familia

La familia se reconoce como una de las principales formas de relación entre el ser humano y su cultura, promueve el desarrollo de relaciones afectivas, cognitivas y sociales, fomentó una adecuada formación personal. De igual manera se constituye una primera escuela, donde cada uno de sus miembros tienen roles específicos tal como se detalla a continuación Nivela y otros (2021):

- **Rol materno:** La madre tiene como función principal el cuidado y protección de los hijos. Brinda cariño, alimento, abrigo y guía. En la actualidad, muchas madres también trabajan fuera del hogar, por lo que cumplen con múltiples responsabilidades: madre, trabajadora y, en muchos casos, esposa.
- **Rol paterno:** el padre se considera como la figura más importante en el desarrollo de un niño, representa la autoridad, disciplina y liderazgo. Además, se encarga de trabajar para mantener económicamente a su familia.
- **Rol de hijo o hija:** la principal responsabilidad que presentan es el estudio y la adquisición de conocimientos y en ciertas ocasiones contribuir en las tareas domésticas.
- **Rol de hermano o hermana:** Los hermanos, especialmente los mayores, actúan como modelos de conducta y, muchas veces, como guías o maestros dentro del entorno familiar.

Estos roles pueden variar según la composición y dinámica de cada familia, pero en la mayoría de los casos se organizan en función del apoyo, cuidado y desarrollo mutuo entre sus miembros.

Elementos de la dinámica familiar

Comunicación familiar

La comunicación familiar hace referencia a todo el proceso por medio del cual cada uno de los integrantes pueden intercambiar tanto ideas como emociones, necesidades y opiniones. Siendo fundamental para mantener relaciones sanas, resolver conflictos y fortalecer los vínculos afectivos dentro del hogar (Suárez & Vélez, 2018). Las características de este tipo de comunicación se detallan a continuación:

- Inclusión de lenguaje verbal y no verbal, donde se incorporan ciertos gestos y miradas, distintos tonos de voz y expresiones del cuerpo.
- Es bidireccional, donde se habla, pero también se escucha.
- Es de tipo afectiva, se transmite tanto emociones como sentimientos fortalece el lazo de amor.
- Presenta claridad, empatía y honestidad
- Constituye un modelo de aprendizaje, donde los niños adquieren ciertos comportamientos de los padres.

Además, las diferencias individuales de los miembros de la familia y sus formas de percibir el mundo hacen que la comunicación sea compleja. Depende del estilo parental (autoritario, permisivo, negligente o democrático), la comunicación puede ser cerrada o abierta, empática o agresiva, lo cual impacta directamente en el desarrollo emocional, social y conductual de los hijos. Así, la familia se convierte en el primer espacio de socialización donde se modelan las habilidades comunicativas y relacionales (Martínez, Amaya, y Calle, 2019). La comunicación entre los miembros del hogar es la primera fuente de comunicación hacia el mundo exterior, donde los menores de edad aprenden a relacionarse con los demás.

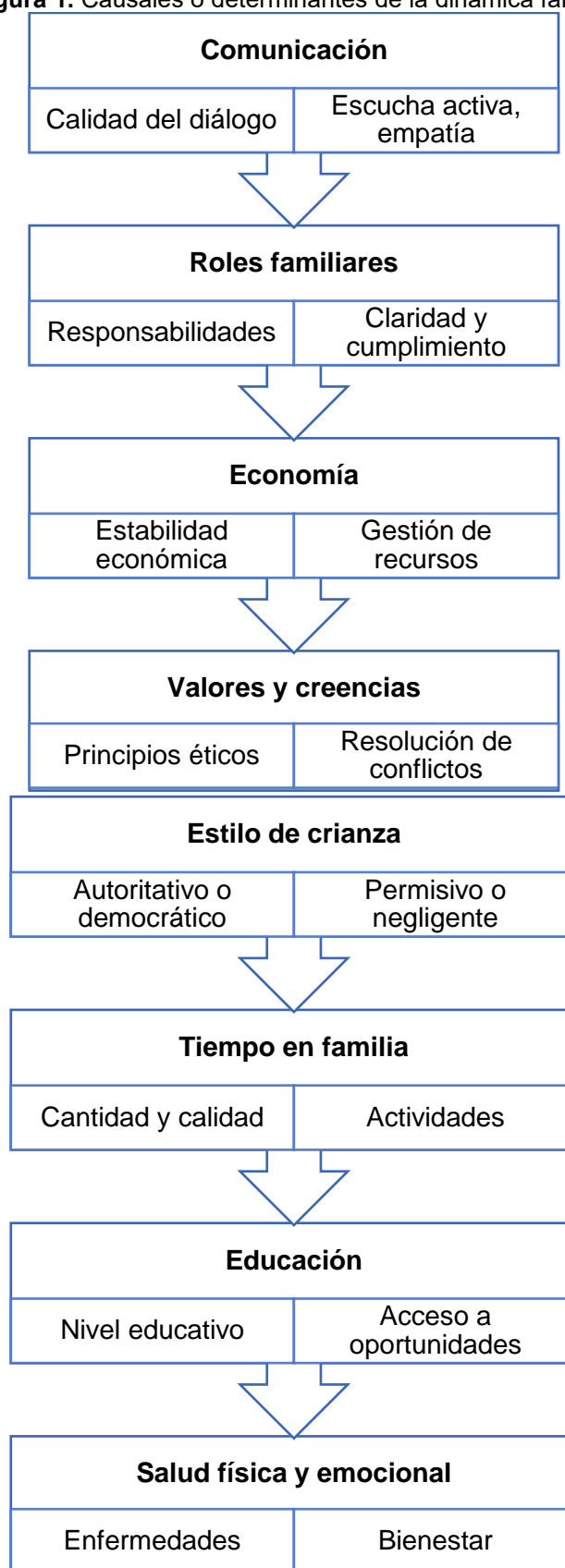
Poder y autoridad

En la función de la familia tanto el poder como la autoridad presenta gran relevancia, donde los padres cuentan con la capacidad de corregir y enseñar a sus hijos para que sean personas responsables y de bien. Por ende, deben presentar flexibilidad, muchas veces la autoridad se encuentra influenciada por los cambios a nivel de la sociedad y la familia (Badawy y Scott, 2020). Bajo este sentido, se ha demostrado que en los últimos años se ha presentado ciertos cambios en la dinámica familiar, donde los padres ejercen directivas autoritarias e hijos que obedecen por la negociación de reglas y el reconocimiento de la autonomía individual de los niños, lo que se llama en la actualidad familia democrática.

Por otro lado, se habla de una mayor democratización en las familias modernas, los padres siguen ejercer control, pero de forma más sutil. La autoridad parental se construye en la relación con los hijos y se basa no solo en el poder, sino en la legitimidad. Por ello, es clave analizar cómo los jóvenes interpretan esa autoridad y cómo ha cambiado entre generaciones (De León y Beate, 2024). Las generaciones de familias se transformaron con el tiempo, lo que permite que haya una relación de respeto entre los miembros mucho mejor que en anteriores generaciones.

Normas y límites

El establecimiento tanto de reglas como límites es primordial para el adecuado funcionamiento de una familia, principalmente determinan el comportamiento de niños y adolescentes. Según Delfín, et al., (2021) las normas se refieren a una serie de reglas que aseguran un buen comportamiento, es decir, detallan lo que está bien y lo que está mal dentro y fuera del hogar. Mientras que, los límites se refieren a ciertas barreras de tipo emocional, físico y conductual que enseñan ciertas acciones que se pueden realizar sin afectar a las demás personas, favorece el respeto mutuo causales o determinantes de la dinámica familiar.

Figura 1. Causales o determinantes de la dinámica familiar

Fuente: (Pino, Gallego y López, 2019)
Elaboración propia.

La figura 1 detalla los factores que delimitan la dinámica familiar, los cuales afectan directamente a los integrantes de una familia, su comunicación, funciones y responsabilidades. Los principales son: tipo de familia, aspectos socioeconómicos, salud y entorno social, mismos que delimitan la toma de decisiones y resolución de conflictos. En conjunto, estos factores facilitan una dinámica familiar saludable, sin embargo, pueden también generar desequilibrios que impacten negativamente en el bienestar individual y colectivo cuando no son los adecuados.

Lovo (2021) mencionó que generalmente los miembros de la familia que se encuentran en la etapa de adolescencia y desarrollo presentan ciertos cambios y conflictos que afectan directamente a la dinámica familiar. Este tipo de cosas generalmente son afrontadas por toda la familia, depende del tipo de dinámica y su forma de resolver conflictos. Sin embargo, al no existir una buena comunicación muchas de las veces existen mayor tensión y más problemas. Los principales factores que determinan una mala dinámica familiar se detallan a continuación:

- Comunicación deficiente
- Altos niveles de conflicto no resueltos
- Maltrato (físico, verbal, psicológico)
- Abandono o negligencia parental
- Estrés económico o migración

Consecuencias de una mala dinámica familiar

Una mala dinámica familiar en muchas ocasiones puede provocar consecuencias a nivel emocional, social y psicológico de la mayor parte de miembros de la familia, principalmente en niños y adolescentes, las principales se detallan a continuación (Delgado, Barcia, Romero, Molina, Espinoza, Mori y Pasquel, 2018):

- Afectaciones a nivel emocional y de comportamiento
- Comunicación inadecuada que termina en malos entendidos.
- Bajo rendimiento académico o laboral

- Afectación en las relaciones interpersonales, donde se genera violencia, desconfianza o aislamiento.
- Alta probabilidad del consumo de sustancias, delincuencia, embarazo o abandono del hogar.
- Falta de autoridad e inestabilidad
- Baja autoestima y pensamientos de autolesión.

Factor de protección: Funcionalidad familiar

La funcionalidad en el hogar se define como la capacidad que tienen los integrantes de la familia para resolver las dificultades de manera efectiva o encaminada a buscar un arreglo para aquel dilema en el que se encuentran. Existe funcionalidad cuando hay armonía entre sus miembros, aceptación de los roles asignados, así como las obligaciones que tienen cada uno de ellos, de acuerdo a su alcance tanto físico, psicológico y emocional, sin vulnerar sus derechos (Romero & Giniebra , 2022). Además, permite que haya vínculos emocionales seguros para los miembros del hogar, logró colaboración y cordialidad entre los mismos. En relación con lo anterior Quijano (2022) menciona que los vínculos seguros fortalecen los lazos y promueve un adecuado desarrollo para el adolescente, por lo cual permite que enfrente de mejor manera las crisis, con el respaldo y ayuda de su progenitores o cuidador primario.

Por otro lado, Jaramillo y Pilco (2023) determinaron que existe una conexión positiva entre una adecuada funcionalidad familiar y el amor propio en el adolescente, permite un desarrollo positivo en la autovaloración y felicidad. Todo esto se manifiesta en una buena autoestima, adecuada gestión de las emociones y más autosuficiencia. También, la funcionalidad determina en gran medida la capacidad del adolescente para enfrentar problemas, donde las vivencias en la familia y su adecuada estructura son componentes cruciales en el desarrollo de la autoimagen, logró disminuir los conflictos presentes y aquellos que surjan en el futuro. Incluso la presencia de vínculos adecuados en la vida del adolescente permite que logre tener buena plenitud tanto en el ámbito educativo, como familiar disminuye significativamente los comportamientos de riesgo. Por ende, la

sensación de existencia de algún vínculo afectivo en los adolescentes promueve un adecuado crecimiento a nivel psicológico, afectivo y social.

Factores de riesgo: disfuncionalidad familiar

La disfuncionalidad en una familia se relaciona con la existencia de patrones negativos y duraderos que generan problemas, falta de comunicación, violencia e incluso falta de apoyo entre los miembros, lo cual afecta en el bienestar y calidad de vida, principalmente en los niños. Esta disfunción puede manifestarse en formas extremas (como el abuso o problemas graves de salud mental) o en dinámicas menos visibles, pero igualmente perjudiciales, como roles confusos, escaso afecto y dificultades para resolver problemas. Según Zagefka, Jones, Caglar, Girish y Matos (2020) este tipo de funcionamiento familiar tiende a repetirse entre generaciones, afectó la adaptación y la salud psicosocial de los hijos en su vida adulta.

La disfuncionalidad familiar no permite la promoción de un espacio de armonía en el hogar debido a las circunstancias en las que viven. Las características de la de este tipo de disfuncionalidad son: ineficaz comunicación, falta de vínculos, disolución del hogar, dificultades para adaptarse a los cambios, agresión y desacuerdos entre sus integrantes.

Este conjunto de elementos, promueve un ambiente inadecuado para el adolescente y no permite que haya adquisición de habilidades adaptativas para su formación (Reyes y Oyola , 2022). El resultado de una familia disfuncional es la ausencia de cercanía, apoyo, conductas opresivas, complicaciones psicológicas, negligencia y comportamientos autolesivos. Según, Moreta (2020) las complicaciones al estar en un ambiente desadaptativo para el adolescente generan situaciones de riesgo y es más propenso a caer en actos que perjudiquen su salud mental, física y psicológica.

Por otro lado, Añazco y Mendoza (2021) determinaron una relación significativa entre la disfuncionalidad familiar y el *cutting* en los adolescentes, debido a que son

más susceptibles, al estar en una etapa de transición de niño ha adolescente, esto es fundamental el apoyo por parte de los progenitores o tutor. La prevalencia en los adolescentes a incurrir en prácticas poco adaptativas es alta en las familias disfuncionales, por la falta de compromiso de los padres en su aprendizaje. De igual manera, Ordoñez y otros (2020) determinaron rasgos similares en hogares conformados por un solo padre o madre y con pobreza extrema.

Los adolescentes que practican el *cutting* suelen dar indicios de estas prácticas en clases de educación física, debido a la exposición del cuerpo. Las partes del cuerpo que suelen utilizar los jóvenes para realizarlo son las muñecas, las extremidades subyacentes como las piernas, e incluso en el vientre y dorso (Barbosa, Contreras, De la Hoz , Barrios y Stapper, 2020). Este tema se detalla de mejor manera en el siguiente apartado.

1.2. Cutting

Descripción general del *cutting*

El *cutting* hace referencia a una forma de autolesión en adolescentes que genera cortes superficiales o severos en ciertas partes del cuerpo, principalmente: muñecas, pecho, abdomen y cuello sin que se considere un suicidio. Se estima que el 60% de las autolesiones en adolescentes son por *cutting*, lo que ha ocasionado una de las principales causas de tratamiento en hospitales (Mesa, Rovelo, Gayou y Concepción, 2021). Generalmente se utilizan objetos filosos para ejecutar el corte, sin embargo, las causas principales son: consternación afectiva o calmar una circunstancia que provoca tensión a través del daño corporal. Además, según (Carrillo Viteri, 2023) desde la perspectiva del psicoanálisis, los adolescentes toman la decisión de cortarse, es porque la epidermis les permite volver simbólicamente a su lugar seguro cuando eran infantes.

Este tipo de autolesión se genera en adolescentes que no cuentan con la capacidad de gestionar sus emociones que los agobian o sobresaltan. Esto se debe a que presentan situaciones violentas vividas en el seno del hogar, familias indolentes,

donde no hay respaldo afectivo y carente de normas. Además, esta práctica se ha asociado a una forma de intercambiar el daño emocional, por el daño físico. Por lo mencionado, se infiere que el *cutting* es una manera desadaptativa de afrontar el dolor, por estar en un ambiente violento o negligente (Martínez, Cantú y Álvarez, 2018). Dentro de las características principales de este tipo de autolesión se encuentran (Chan, Escalante y Fuentes, 2019):

- Es de tipo intencional y repetitivo
- El objetivo no es morir, al contrario, es una forma de aliviar un dolor
- Se considera como una forma de escape para emociones dolorosas o sentimientos de culpa
- Se mantiene en secreto y es adictivo
- Es un signo de que algo a nivel psicológico no se encuentra bien

El *cutting* o autolesión no suicida (ANS) se define como un acto deliberado de infligirse daño físico, comúnmente cortes en la piel, como una forma de expresar o gestionar el dolor emocional. Esta conducta puede entenderse desde una doble perspectiva: como síntoma clínico relacionado con trastornos mentales y como práctica cultural con una carga simbólica asociada a la identidad y la pertenencia a ciertos grupos juveniles, como las subculturas *emo* o *gótica*. (Csordas y Jenkins, 2018). Hay grupos de jóvenes que establecen normas para pertenecer al suyo y entre esas reglas puede estar inmiscuido el *cutting*.

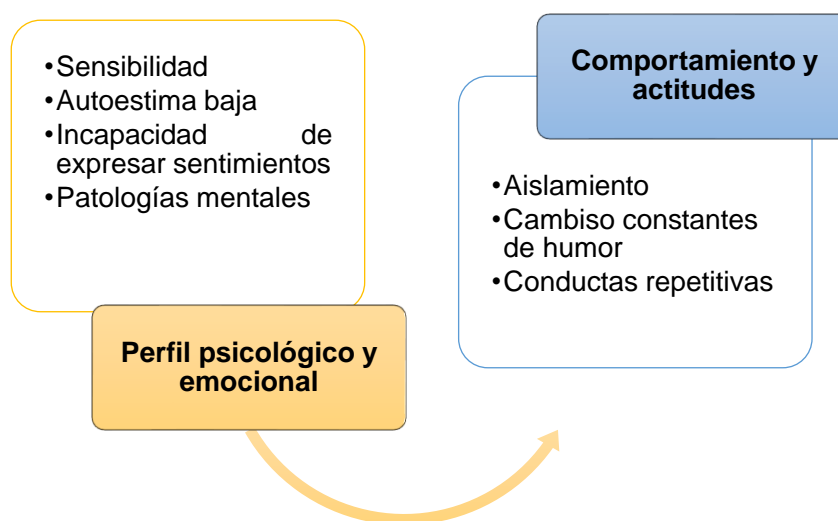
Causales o determinantes del *cutting*

El *cutting* es considerado una problemática de salud esencial, por el riesgo que representa a la vida del adolescente, aunque su intención no es el deceso, esto es una práctica desadaptativa para calmar el estrés en el adolescente. La gran mayoría de la conducta de los adolescentes muchas veces intenta responder ante una necesidad o carencia que haya dentro de alguna área esencial, especialmente en la emocional (Barbosa, Contreras, De la Hoz , Barrios y Stapper, 2020).

El *cutting* suele ser utilizado por los adolescentes para evadir el dolor emocional a cambio del físico. Las causas del *cutting* pueden ser por distintas razones no solo por un evento en particular, según Azor (2021), menciona que las causas *cutting* tiene distinto origen, puede ser por alguna sensación de culpa y por eso se corta, o que este acto le produzca una sensación positiva, que le permitan quitar momentáneamente algún sentimiento de malestar que este experimenta. El *cutting* es consecuencia de un mal manejo emocional, es decir, cuando al joven no le han enseñado una manera adecuada de expresar sus emociones, pueden caer en estas prácticas autolesivas. A continuación, se detallan los factores primordiales que afectan esta práctica (Cordero, 2019):

- **Factores biológicos:** reducción de la cantidad de neurotransmisores presentes en el cerebro que no permiten que se controlen las emociones. Además, se disminuye el nivel de serotonina lo cual incrementa tanto la impulsividad como la agresión. Las principales patologías causantes son: depresión, trastorno de personalidad, bipolaridad, ansiedad, entre otros.
- **Factores psicológicos:** necesidad de disminuir el dolor a nivel emocional, con el único fin de autocastigarse y sentir placer o alivio. Al no poder expresar sus sentimientos con el corte sienten alivio al malestar, sinónimo de baja autoestima.
- **Factores sociales:** protección ante el rechazo, frustración, estrés, entorno y aislamiento.

Figura 2. Perfil de una persona que práctica *Cutting*



Fuente: Forrester, et al. (2017)
Elaboración propia.

Por otro lado, Forrester, et al., (2017) determinaron que la baja autoestima influye directamente en el inicio y la permanencia del *cutting*, quienes tienen una autoimagen negativa suelen usar la autolesión como forma de autocastigo o para aliviar emociones dolorosas. Factores como el abuso, la negligencia o el rechazo en etapas tempranas pueden dañar la autoestima, lo que aumenta el riesgo de estas conductas.

Bajo el punto de vista clínico, el *cutting* se relaciona de manera directa con trastornos emocionales como el trastorno límite de personalidad, depresión, ansiedad y ciertos traumas causados por la violencia, abuso o negligencia. Cada una de estas condiciones afectan en el control de las emociones de las personas, lo cual provoca en la necesidad de causarse daño físico que permite cierto escape o alivio.

Bajo el punto de vista sociocultural, este tipo de autolesión tiene relación con algo ritual o simbólico, que actúa a manera de una respuesta ante el dolor psicológico, causado por ciertos conflictos de identidad o actos de violencia. En ambos casos, la conducta autolesiva no puede desligarse del contexto social, emocional y psicológico del individuo y frecuentemente requiere atención terapéutica

especializada (Csordas & Jenkins, 2018). El *cutting* afecta a todas las áreas donde se desenvuelve menor de edad, está vinculado a traumas o patologías.

Tipos de autolesión por *cutting*

Tabla 2. Conductas de autolesión por *cutting*

Tipo de conducta	Descripción
Mayores	Generan un gran daño a nivel tisular, incluye la castración, enucleación de los ojos y pérdida de extremidades. La esquizofrenia es el principal causante.
Estereotipadas	El daño producido es de nivel moderado con gran cantidad de repeticiones, es el factor principal el autismo, retardo mental y ciertas patologías neurológicas.
Compulsivas	Con gran cantidad de repeticiones, con la necesidad de lastimarse frecuentemente la piel, morderse las uñas o halarse el pelo.
Impulsivas	Se genera por la introducción de objetos punzantes en la subdermis de la piel, provoca huecos. En ciertas ocasiones se queman la piel, el nivel es moderado

Fuente: (Jeréz y otros, 2023)
Elaboración propia.

Manifestaciones y signos de alerta del *cutting*

Las manifestaciones y signos de alerta varían depende de las personas, sin embargo, siguen ciertos patrones que permiten a los padres la identificación de señales, dentro de las cuales se encuentran (Cuartas, Sánchez y Narváez, 2021):

Cognitivas

- Pensamiento absolutista y exigente
- No presenta flexibilidad
- Creencias irracionales

Emocionales

- Frustración
- Tristeza
- Melancolía
- Dolor emocional
- Culpabilidad

Conductuales

- Agresividad
- Aislamiento
- Impulsividad

Consecuencias o efectos del *cutting*

Las consecuencias provocadas por la práctica del *cutting*, se detallan a continuación (González, Areces y Méndez, 2023):

- Bajo rendimiento académico
- Incapacidad de resolver conflictos
- Falta de control de las emociones
- Conductas inadecuadas o agresivas
- Presencia de sentimientos de culpa
- Baja autoestima
- Rechazo y aislamiento
- Contagio de enfermedades por medio de la sangre

1.3. Dinámica familiar y el *cutting*

La familia juega un papel fundamental en el desarrollo del *cutting* en adolescentes, factores como el abuso infantil, relaciones familiares disfuncionales y conflictos entre padres e hijos afectan directamente en su desarrollo. De igual manera, la autolesión en los jóvenes afecta profundamente a las familias, genera emociones como conmoción, culpa y frustración en los padres, mientras que los hermanos también pueden verse impactados. La dinámica familiar y la forma en que los padres manejan la situación influyen directamente en el bienestar del adolescente y en las estrategias de manejo de la autolesión (Ferrey, y otros, 2016). Los padres pueden ser cruciales para que se desarrolle o no el *cutting*.

Por otra parte, las familias con cierto tipo de carencias presentan una influencia directa en el desarrollo del *cutting*. Por ejemplo, Pineda y Dadds (2023) identificaron

que las relaciones familiares dañadas o en conflicto afectan en las conductas autolesivas, donde muchos adolescentes tienden a presentar emociones como vergüenza, miedo, soledad, entre otros.

Cada una de estas emociones y conductas autolesivas generalmente son ocultadas por temor a sus padres y para evitar ciertas reacciones negativas por parte de sus padres, fomenta directamente el aislamiento. Además, aspectos como la falta de comunicación y apoyo promueven el desarrollo de la autolesión, donde muchas de las veces los adolescentes tratan de llamar la atención o simplemente tienen la necesidad de sentirse queridos y valorados.

Factores familiares que influyen en el *cutting*

Tabla 3. Factores Familiares que influyen en el *cutting*

Factor Familiar	Descripción	Impacto en el Adolescente
Interacciones familiares disfuncionales	Relaciones conflictivas, frías o con poca comunicación entre padres e hijos.	Generan sentimientos de rechazo, soledad o vacío emocional que pueden llevar a conductas autolesivas.
Falta de apoyo y conexión emocional	Ausencia de afecto, escucha o acompañamiento emocional por parte de los padres.	Incrementa el nivel de vulnerabilidad y soledad, afecta en la facilidad de expresar sentimientos.
Relaciones familiares conflictivas	Actos de violencia, peleas frecuentes y ambientes de miedo e inestabilidad.	Genera factores como estrés y ansiedad, donde el <i>cutting</i> surge como una forma de escape de la realidad.
Emoción expresada	Expresión de los padres muy intensas fuertes y presencia de críticas, siempre presenta invalidación y autoridad.	Promueve el desarrollo de ideas de suicidio y autolesión
Abuso de niños	Frecuente exposición a actos de violencia de todo tipo en la etapa de niños	Incrementa la disfunción familiar y emocional, fomenta malas conductas e ideas de suicidio.
Funcionalidad familiar	Estructuras de familia negativas, sin empatía y falta de afecto y apoyo entre padres e hijos.	Inadecuada forma de expresiones a nivel emocional.

Fuente: (Fortune, Cottrell y Fife, 2016)
Elaboración propia.

Rol de la intervención familiar

La intervención familiar actualmente presenta gran importancia debido a que permite fortalecer ciertas competencias de los padres de familia, con el fin de que mejoren sus estrategias de crianza positiva, promueve mayor empatía, respeto,

confianza y amor. De igual manera, a los hijos les ayuda a superar ciertas etapas de la vida con mayor entusiasmo y apoyo. Valdéz (2007) considera como uno de los componentes principales para disminuir conductas de autolesión en adolescente. Fortalece tanto el bienestar emocional como psicológico, donde los padres pueden reconocer y gestionar ciertas señales de los hijos (Rodríguez, Pérez, Bedoya y Herrera, 2019). Los elementos de este tipo de intervención son:

- **Mejora de la comunicación familiar:** la primera barrera entre padres e hijos es la incapacidad para decir sus emociones y necesidades, por lo que recurren a su mejor refugio en este caso el *cutting*. Por lo que una intervención familiar debe contribuir en que los adolescentes puedan sentirse escuchados, comprendidos y apoyados, sin miedo a castigos o juzgamientos (Alveal, Sandoval y Alarcón, 2018). Bajo este sentido, técnicas como la escucha activa, validación emocional y creación de espacios seguros mejoran directamente la comunicación y por ende los padres pueden identificar las señales de los hijos (Ávila, Arellano, y Martínez, 2024). Es necesario que los cuidadores tengan una buena comunicación con sus hijos porque permite la pronta identificación del *cutting*.
- **Apoyo emocional y validación de sentimientos:** los jóvenes recurren al *cutting* para controlar ciertas emociones que destruyen su bienestar, por ende, es fundamental que los padres generen un apoyo constante y acepten las emociones de sus hijos (Alveal, Sandoval y Alarcón, 2018). Todo esto debido a que los padres son un apoyo incondicional donde deben mostrar empatía a cada uno de los sentimientos, se evita siempre minimizarlos (Ávila, Arellano, & Martínez, 2024). Es primordial que la familia sea empática con el adolescente para que este pueda expresar y gestionar sus emociones de manera sana.
- **Educación de padres:** los padres deben tener la capacidad de reconocer ciertas señales de autolesión, con el fin de evitar la autodestrucción de sus hijos, por lo cual, deben tener una educación sobre los signos de: trastornos mentales, estrés, angustias, miedos (Alveal, Sandoval y Alarcón, 2018). Para ello, existen programas que capacitan a los padres e incluso les facilitan estrategias para que puedan responder de manera oportuna con los hijos,

promueve el apoyo mutuo y la lucha constante (Ávila, Arellano y Martínez, 2024). Es por ello importante psicoeducar a los padres en estos temas para que estén atentos a cualquier cambio y puedan ayudar a sus hijos.

- **Resolución de conflictos:** ciertas técnicas promueven a que los padres puedan mejorar y arreglar ciertas diferencias de la familia de forma constructiva y no destructiva, con el fin de que se disminuya el estrés y angustia, esto evita que el adolescente se aíse y busque formas de aliviar el malestar (Alveal, Sandoval y Alarcón, 2018). Por ende, es fundamental que los padres de jóvenes que practican *cutting* sean una fuente de apoyo (Ávila, Arellano y Martínez, 2024). Es de suma importancia que los padres acompañen a sus hijos durante su adolescencia, no solo físicamente sino también emocionalmente, para que el adolescente vea en sus padres una figura de apoyo y comprensión. Y le genere confianza avisar cuando no está bien.

CAPÍTULO II. DISEÑO METODOLÓGICO

2.1. Diseño de investigación

El diseño de la presente investigación es una revisión sistemática, que inicia con una pregunta de investigación y recopila información de fuentes bibliográficas para ofrecer respuestas (Linares, Hernández y Domingues, 2018). Este diseño de investigación se aplicó debido a que se analiza los factores familiares y como estos repercuten en el desarrollo del *cutting* en adolescentes.

2.2. Paradigma de investigación

El paradigma de investigación post positivista se define como una alternativa directa para el positivismo, que se enfoca tanto en la comprensión como la interpretación de una realidad en base a ciertos significados que presentan algunos seres humanos que se encuentran involucrados. Se da un estudio exhaustivo de las creencias, ideología, intenciones y motivaciones (De la Torre, 2023). Se empleó dicho paradigma debido a que permite el reconocimiento de la realidad sobre la dinámica familiar y su relación con el *cutting* donde se utilizó varios estudios para desarrollar un conocimiento más grande sobre el fenómeno de investigación.

2.3. Relación con la realidad

La relación con la realidad fue descriptiva, la cual permite describir las características y propiedades de un fenómeno de estudio y como este se presenta dentro de un grupo de la sociedad, por medio de estudios ya sean fenomenológicos o narrativos constructivistas. Este alcance responde a las preguntas de qué, cómo, cuándo y dónde (Ramos, 2020). Se empleó este tipo porque permite caracterizar los principales factores familiares que afectan a los adolescentes que practican *cutting*.

2.4. Modalidad de investigación

La modalidad de investigación fue cuantitativa, que permite la recolección de datos de tipo numérico para dar respuesta ya sea a una pregunta de investigación o hipótesis, por medio de una encuesta o pruebas (Hernández, Guillén, Bautista y Guillén, 2018). Se aplicó esta modalidad de investigación debido a que se identificó los niveles de relación entre el *cutting* de los adolescentes y la dinámica de las familias.

Alcance de investigación

El alcance de investigación fue revisión de la bibliografía, la cual permite la adquisición y búsqueda de nuevos conocimientos por medio del análisis e interpretación de resultados que han sido previamente descritos por otros autores o instituciones científicas tales como: libros tesis, informes, artículos científicos entre otros (Arias, 2023). Se empleó este alcance porque permite caracterizar los principales factores familiares que afectan a los adolescentes que practican *cutting*.

Corte de investigación

El corte fue retrospectivo que permite el análisis de información que fue previamente recopilado por otros autores y permite el estudio de una relación de algo que afecte a una población (Arispe, et al., 2020). Se empleó este corte porque el análisis de la información documental se ejecuta para la obtención de resultados sobre la relación de la dinámica familiar y el *cutting* en adolescentes.

Técnicas de investigación

Las técnicas de investigación de tipo documental permiten la obtención de la información por medio de documentos como libros artículos, revistas, entre otros por medio de un buen análisis e interpretación (Arias, 2023). Dentro de la presente investigación se utilizó la observación, permite revisar de manera exploratoria

artículos científicos relacionados con la dinámica familiar y el *cutting*, para la obtención de comportamientos y patrones.

Por medio de la lectura crítica se analizó cada uno de los artículos seleccionados para identificar su metodología y los hallazgos más importantes. La búsqueda sistemática permitió la selección de artículos científicos más importantes que garanticen buenos resultados. Finalmente, el análisis de contenido permitió codificar y categorizar la información de los artículos científicos con el fin de identificar ciertos temas conceptos y relaciones.

Población y muestra

El compendio global dentro de la presente investigación corresponde a todos los artículos científicos publicados en los últimos 5 años, 2021-2025, en las siguientes bases de datos: MDPI, Scielo, Science Direct, Dialnet y Wiley Online Library, lo cual presenta un total de 12500. Mientras que, la muestra corresponde a los artículos encontrados después de aplicar la metodología PRISMA, un total de 10.

Procedimiento

Preguntas de investigación

Para iniciar con la investigación se planteó la siguiente: ¿Cuál es la evidencia disponible en los últimos 5 años sobre la relación entre dinámica y *cutting* en adolescentes?

Búsqueda de estudios pertinentes

Posteriormente se dio la búsqueda de artículos en donde se aplicaron los siguientes criterios de selección y estrategias de búsqueda bibliográfica:

Tabla 4. Estrategias de búsqueda bibliográfica

Estrategias	
Palabras clave	<i>Family</i> <i>Cutting</i> <i>self-harm</i> <i>Family Characteristics</i> <i>family dynamics</i> <i>Adolescent</i>
Idioma	Español e inglés
Operadores booleanos	AND, OR, NOT, IN
Año de publicación	2021 - 2025

Nota: Criterios seleccionados desde la revisión bibliográfica y por criterios de expertos en investigación.
Elaboración propia.

Tabla 5. Criterios de Inclusión

Nro	Criterios
1	Estudios originales, ensayos clínicos, revisiones sistemáticas y metanálisis
2	Artículos de acceso libre
3	Artículos en idiomas inglés y español
4	Artículos que se hayan publicado entre los años 2021 y 2025

Nota: Criterios seleccionados desde la revisión bibliográfica y por criterios de expertos en investigación.
Elaboración propia.

Tabla 6. Criterios de Exclusión

Nro	Criterios
1	Tesis de pregrado, posgrado o doctorado o que no hayan sido publicados en revistas científicas de alto impacto.
2	Documentos en idiomas que no son inglés, ni español.
3	Estudios que presenten deficiencias en sus diseños metodológicos, como falta de grupo control, tamaño de muestra insuficiente o métodos de análisis inadecuados.
4	Documentos duplicados.
5	Artículos publicados antes del año 2021.

Nota: Criterios seleccionados desde la revisión bibliográfica y por criterios de expertos en investigación.
Elaboración propia.

Selección de artículos

Para la obtención de los artículos finales se hizo un estudio riguroso de los mismo, en base a las preguntas de investigación y objetivos de la presente investigación. Los datos se detallan en la figura del flujo prisma.

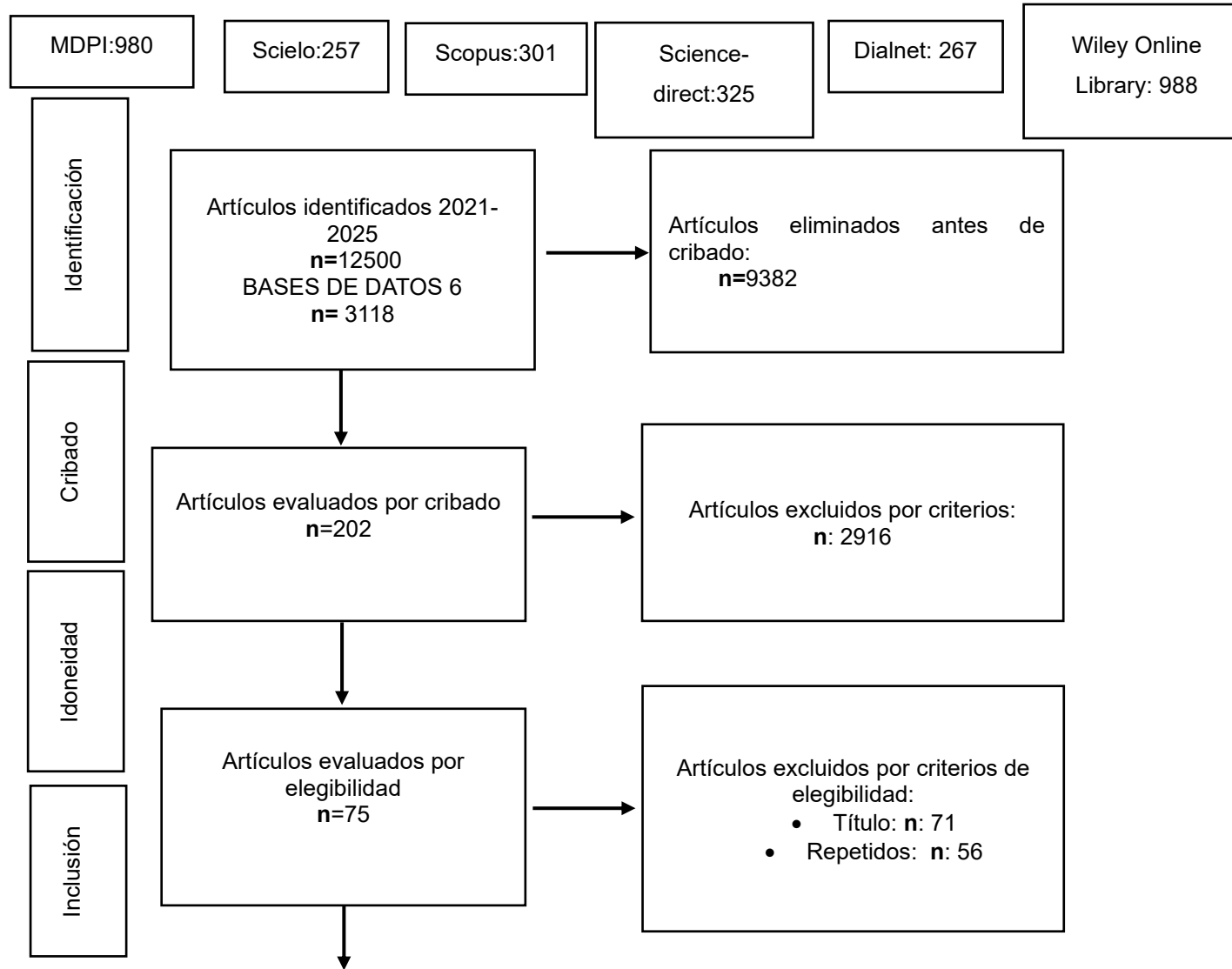
Tabla 7. Preguntas de Investigación

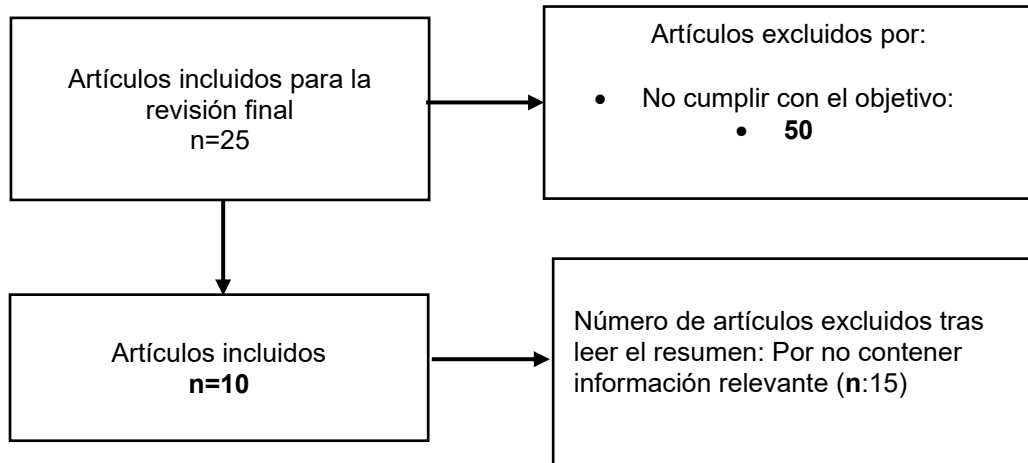
Nro	Preguntas
1	¿Qué características tiene los participantes de los estudios?
2	¿Qué tipo de pruebas estadísticas se utilizaron?
3	¿Cuál es el tamaño de muestra utilizada?
4	¿Qué instrumentos fueron utilizados?
5	¿Cuáles han sido los niveles de correlación reportados?
6	¿Cuáles son los factores familiares que influyen en la dinámica del <i>cutting</i> ?

Nota: Preguntas seleccionadas desde la revisión bibliográfica y por criterios de expertos en investigación.

Elaboración propia

Figura 3. Diagrama de Flujo PRISMA





Fuente: elaboración propia

Artículos seleccionados

Tabla 8. Artículos seleccionados

No	Autor	Año	Revista	Base de datos	Tipo de estudio	Tamaño de muestra	Principales resultados
1	Syafrida	(2023)	Salud y Medicina	Wiley Online Library	Enfoque cualitativo, técnica entrevista y pruebas psicológicas	3 adolescentes	El <i>cutting</i> en adolescentes se debe principalmente a problemas familiares y ambientales. Hijos de padres separados, no divorciados, sin rol parental. Personalidad introvertida, con sentimientos negativos, falta de comunicación y con baja autoestima.
2	Fasolato, y otros,	(2025)	Psiquiatría	Dialnet	Enfoque cuantitativo, técnica test psicológico: <i>Youth Self Report (YSR)</i>	112 adolescentes: 56 hospitalizados y 56 ambulatorios	A nivel psicopatológico los adolescentes presentaron: alexitimia, problemas para gestionar emociones, mal funcionamiento psicosocial, baja participación en actividades sociales y recreativas, síntomas de depresión, estrés y ansiedad, y conductas agresivas. En cuanto a los factores familiares se describe: falta de rol parental, poco apoyo emocional y estructural, presencia de tensiones, desacuerdos y problemas, disfuncionalidad.
3	Townsend, y otros,	(2021)	Salud Pública	MDPI	Enfoque mixto, técnica entrevista, encuesta y test: Inventario de Salud Mental 5 (MHI 5)	37 padres de familia de adolescentes entre 12-18 años con <i>cutting</i>	Los hijos adolescentes presentan las siguientes características: edad media 16,89 años, edad de inicio 12,73 años, género femenino con problemas de salud mental. Los padres presentan características como: angustia, miedo y fracaso, acompañadas de hipervigilancia, alteración del sueño, síntomas físicos por estrés, conflictos conyugales y cambios en la dinámica con otros hijos.
4	James, y otros,	(2023)	Psicopatología del Niño adolescente	Scopus	Enfoque cualitativo, Entrevista de pensamientos y comportamientos autolesivos y paradigma de discusión estandarizado	60 niñas 13-17 años	Las adolescentes que enfrentan el <i>cutting</i> tienen mayor tristeza y ansiedad ante problemas y conflictos, además de dificultad para controlar sus emociones. No sonríen y son más sensibles. Las madres presentan ansiedad, enojo, tensión, ceño fruncido. Al ejecutar dinámicas entre madre e hija se evidenció una correlación positiva aumentaron las sonrisas y disminuyó la tensión.

5	Guo y otros,	(2024)	Salud Pública	Scopus	Enfoque cuantitativo, técnica encuesta, instrumento Positive Child Development (PCPD)	5307 participantes, 1394 presentaron formas de <i>cutting</i>	Las causas directas del <i>cutting</i> fueron: depresión, disfunción familiar, estrés, ansiedad académica, adicción a internet y redes sociales, bajo nivel de satisfacción de vida, consumo de azúcar, duermen poco, desarrollo positivo del adolescente amortiguador de la disfuncionalidad familiar y adicción al internet.
6	Miscioscia, y otros,	(2022)	Revista Clínica de Medicina	MDPI	Enfoque cuantitativo, técnica test: Cuestionarios de Achenbach, Lista de verificación de conducta infantil 6–18 (CBCL) informe de los padres, Autoinforme juvenil 11–18 (YSR)	31 participantes con <i>cutting</i> y 31 sin <i>cutting</i> .	Los adolescentes con <i>cutting</i> presentan los siguientes problemas: ansiedad, depresión, ideas desorganizadas, pensamientos extraños, conflictos emocionales y sociales. Los padres piensan que tienen más problemas de agresión, retraimiento y de afecto. La dinámica familiar incluye factores como: falta de rol parental, falta de control y menor implicación en actividades de los adolescentes.
7	Carretero, y otros,	(2025)	Anales de Psicología	Scielo	Enfoque cuantitativo, técnica encuesta, instrumento Escala de Autoinforme de Evaluación Funcional de la Automutilación, escala de impulsividad de Barrat	516 adolescentes	Se determinó que una mayor prevalencia de <i>cutting</i> en niñas, presenta mayores niveles de impulsividad y adicción a redes sociales e internet. Se determinó un nivel de correlación del 75,5% entre factores familiares y el <i>cutting</i> .
8	Wang, y otros,	(2022)	Revista de Trastornos afectivos	Sciencedirect	Enfoque cuantitativo, técnica encuesta, instrumento sobre funcionalidad	554 adolescentes	El 30,2% de los adolescentes reportó autolesiones de <i>cutting</i> , donde un ambiente familiar disfuncional aumenta este riesgo, principalmente porque contribuye a la depresión. Aunque se observaron vínculos con la competencia emocional y el estrés, estos fueron poco relevantes clínicamente. Las intervenciones deben

				familiar, síntomas de depresión y competencias emocionales		centrarse en mejorar el entorno familiar, detectar la depresión y fortalecer las habilidades emocionales.
9	Hammond, y otros, (2025)	Revista canadiense de psiquiatría	Wiley Online Library	Enfoque cuantitativo, técnica encuesta Estudio Infantil de Ontario	1802 participantes	Más del 70% de adolescentes practican en <i>cutting</i> , los cuales son del género femenino el de mayor afectación con una edad entre 16-17 años. La disfuncionalidad familiar fue la causa principal, donde se daña la comunicación y los adolescentes no cuentan sus emociones ni sentimientos. Además, una dinámica familiar deteriorada puede dificultar que los adolescentes busquen apoyo dentro de su núcleo familiar.
10	Piliter, y otros, (2024)	Insight: Revista científica de psicología	Wiley Online Library	Enfoque cuantitativo, técnica encuesta	291 adolescentes	Tanto la relación afectiva como las conductas violentas de los padres influyen significativamente en las conductas de autolesión en adolescentes. La relación entre el padre e hijo tiene mayor afectación. Otro factor influyente es la violencia intrafamiliar.

Nota: Información obtenida de la revisión teórica de los autores mencionados en el tabla 8.

Fuente: Recopilación de información bibliográfica

Elaboración propia

CAPÍTULO III. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

El *cutting* es un problema que se evidencia de manera frecuente en la adolescencia como una forma de despejar la mente y eliminar sentimientos negativos oculta la realidad y el dolor. Es por ello que dentro de la presente investigación se evidencia los artículos científicos disponibles en relación a la dinámica familiar y el *cutting* como autolesión en adolescentes, mismos que se detallan a continuación:

3.1. Características sociodemográficas de los adolescentes de las revisiones bibliográficas seleccionadas

Las características sociodemográficas evidenciadas dentro de las investigaciones analizadas son muy pocas, donde frecuentemente se emiten aspectos como: nivel socioeconómico, educativo y residenciales. Con respecto al sexo se identificó que el género femenino predomina en el 80% de estudios, solamente 3 incluyeron tanto hombres como mujeres, lo cual indica que las mujeres son más propensas a tener conductas autolesivas. En la edad se identificó que el 90% de investigaciones se centran en la adolescencia, mientras que, la etnia blanca fue la mayormente analizada. En cuanto al país de origen se determinó que los países asiáticos sufren más de *cutting* 40%, seguido de Europa (20%), en América latina no se identificaron estudios.

Tabla 9. Características sociodemográficas de la población

	Autor	Año	Sexo	Edad	Etnia	País de origen	Estado civil	Ocupación
1	Syafrida	(2023)	Femenino	19 años	Asiática	Indonesia	Soltero	Estudiante
2	Fasolato, y otros,	(2025)	Femenino	11-17 años	Blanca	Italia	Soltero	Estudiante
3	Townsend, y otros,	(2021)	Femenino	12-18 años	Blanca	Australia	Soltero	Estudiante
4	James, y otros,	(2023)	Femenino	13-17 años	Blanca	Estados Unidos	Soltero	Estudiante
5	Guo y otros,	(2024)	Masculino-femenino	6-16 años	Asiática	China	Soltero	Estudiante
6	Miscioscia, y otros,	(2022)	Masculino-femenino	13-16 años	Blanca	Italia	Soltero	Estudiante
7	Carretero, y otros,	(2025)	Masculino-femenino	11-21 años	Blanca	España	Soltero	Estudiante
8	Wang, y otros,	(2022)	Femenino	6-16 años	Asiática	China	Soltero	Estudiante
9	Hammond, y otros,	(2025)	Femenino	14-17 años	Blanca	Canadá	Soltero	Estudiante
10	Piliter, y otros,	(2024)	Femenino	13-18 años	Asiática	Indonesia	Soltero	Estudiante

Nota: Información obtenida de la revisión teórica de los autores mencionados en el cuadro 9.

Fuente: Recopilación de información bibliográfica

Elaboración propia

Estos resultados detallan como el problema del *cutting* se desarrolla en la etapa de la adolescencia en el género femenino, etnia blanca y asiática, lo cual de cierta manera responde a ciertos factores de vulnerabilidad en aspectos como salud mental, educación e incluso desarrollo emocional.

3.2. Instrumentos y pruebas estadísticas de las revisiones bibliográficas seleccionadas

El fenómeno del *cutting* fue analizado de distintas maneras en cada una de las investigaciones empleadas, sin embargo, se asemejan en que emplean dimensiones a nivel psicológico (70%), familiar (60%) y conductual (20%), por medio de varios instrumentos estandarizados. Sin embargo, se tomaron en consideración también los siguientes aspectos alexitimia (30%), depresión y ansiedad (20%) y dinámica familiar (30%). Con respecto a los instrumentos utilizados se identificó que el 50% empleó una encuesta y el 20% una entrevista, la Escala de Alexitimia de Toronto (TAS-20) utilizada con mayor frecuencia (20%). La mayor parte de pruebas y análisis estadístico se presentó por medio de estadística descriptiva (Media y desviación estándar; 50%) y la relación entre aspectos

familiares y la práctica de *cutting* se hizo por medio de correlación de Pearson (50%).

Tabla 10. Instrumentos y pruebas estadísticas

No	Parámetro analizado	Instrumento	Prueba estadística
1	Factores familiares que influyen en el cutting Personalidad	Entrevista Prueba psicológica	Triangulación de datos cualitativos, análisis de datos temático
2	Perfil psicoconductual Funcionamiento psicológico y social Determinación de alexitimia Interacciones familiares triádicas	Youth Self Report (YSR) Escala de evaluación global (CGAS) Escala de Alexitimia de Toronto (TAS-20) Lausanne Trilogue Play (LTP)	Frecuencias relativas Media Desviación estándar Prueba de chi cuadrado t de Student t de Welch Friedman Post-hoc Durbin-Conover
3	Depresión y ansiedad Calidad y satisfacción de vida Estrés Impacto del <i>cutting</i>	Inventario de Salud Mental 5 (MHI 5) Organización Mundial de la Salud - Calidad de Vida (OMS-QOL) Cuestionario de Estrés en las Relaciones - Versión para Padres (RSQ-P) Encuesta	Correlaciones de Pearson Pruebas t de student
4	Historial de agresión autolesiva Opiniones padres e hijo Señales de electromiografía facial Tristeza y ansiedad Síntomas	Entrevista de Pensamientos y Comportamientos Autolesivos Paradigma de discusión estandarizado (check list) Sistemas de registro inalámbricos Biopac M150 Escala Visual Analógica (EVA) Escala para Trastornos Afectivos y Esquizofrenia para Niños en Edad Escolar	ANOVA para diseño factorial Correlación de Pearson Modelos de medidas repetidas (RM-APIM) para analizar cambios dinámicos en EMG facial.
5	Evaluación de cutting Factores sociodemográficos, conductuales y psicológicos	Escala de autolesiones intencionales Encuesta de Chengdu sobre el Desarrollo Infantil Positivo	Pruebas de independencia condicional
6	Comportamiento y dificultades emocionales Alexitimia Calidad de interacciones familiares	Cuestionario de Comportamiento Infantil (CBCL) Escala de Alexitimia de Toronto (TAS-20) Juego Trílogo de Lausana	Estadísticas descriptivas Media Desviación estándar T Student

7	Características de cutting Riesgo de adicción a internet Impulsividad	Escala de Autoinforme de Evaluación Funcional de la Automutilación Escala de Riesgo de Adicción a las Redes Sociales e Internet para Adolescentes Escala de Impulsividad de Barrat	Correlación de Pearson Regresión Estadística descriptiva
8	Características sociodemográficas, físicas y psicológicas de los estudiantes, el entorno familiar, los hábitos de vida, el rendimiento académico	Encuesta de Chengdu sobre Desarrollo Infantil Positivo (CPCD)	Correlación de Pearson Estadística descriptiva
9	Dinámica familiar Prácticas de crianza Características sociodemográficas y del cutting	Dispositivo de evaluación familiar McMaster Escala de crianza de la Encuesta longitudinal nacional de niños y jóvenes Encuesta	Chi cuadrado Regresión logística Regresión de Poisson
10	Cutting y relación familiar	Encuesta	Regresión lineal Prueba t Correlación de Pearson

Nota: Información obtenida de la revisión teórica de los autores mencionados en el cuadro 9.

Fuente: Recopilación de información bibliográfica

Elaboración propia.

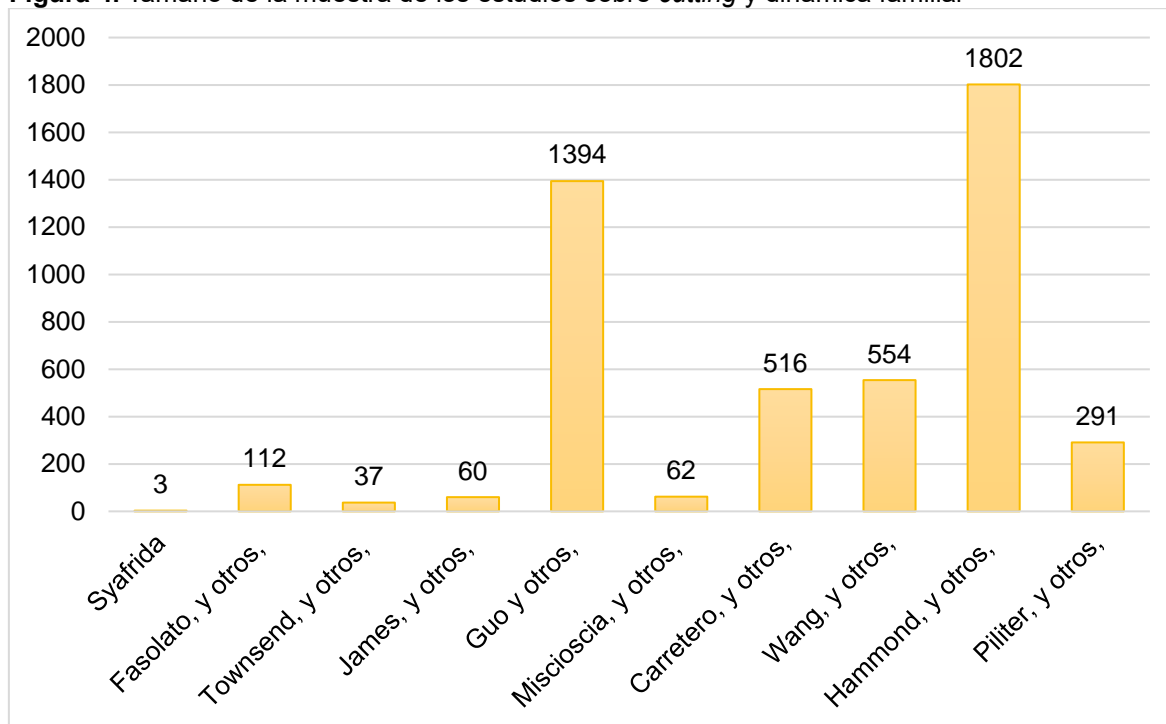
3.3. Tamaño de la muestra de las revisiones bibliográficas seleccionadas

La Figura 4 muestra el tamaño de la muestra de las investigaciones analizadas sobre *cutting* y dinámica familiar, evidencia una variación en cuanto a la metodología empleada. Los estudios que presentaron un mayor número de participantes fueron: Guo y otros (2024) y Hammon y otros (2022), con 1802 y 1394 participantes respectivamente, que fomentan un estudio más analítico y robusto.

Otros estudios presentan muestras entre 291 y 554 participantes, que a pesar de tener un menor alcance de la población presentan pruebas estadísticas y análisis más confiables, dentro de los cuales se encuentran: Piliter y otros (2025), Wang y otros (2022) y Carretero y otros (2025). De igual forma, Syafrida (2023), Townsend y otros (2021) (37) y James y otros (2023) presentan la menor cantidad de participantes, sin embargo, representan un análisis individualidad más profundo. Esta heterogeneidad en el tamaño de las muestras destaca la coexistencia de

estudios exploratorios y explicativos en la literatura, lo cual enriquece la comprensión del fenómeno del *cutting* desde múltiples dimensiones metodológicas.

Figura 4. Tamaño de la muestra de los estudios sobre *cutting* y dinámica familiar



Fuente: Información obtenida de la revisión bibliográfica
Elaboración propia

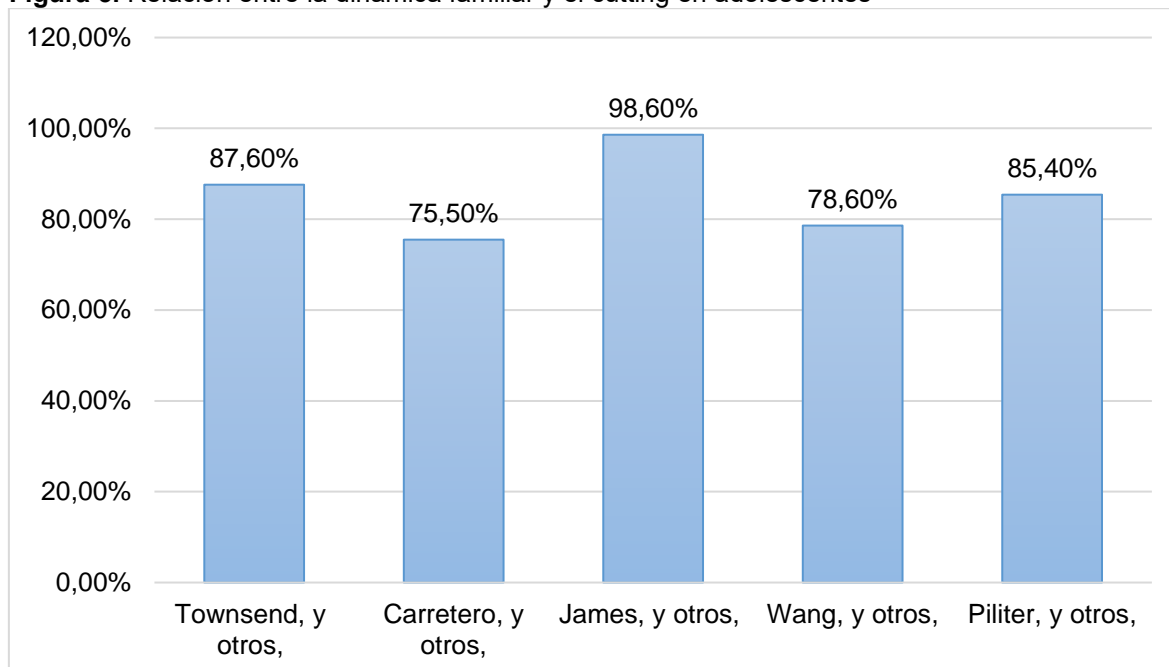
3.4. Correlación entre dinámica familiar y *cutting* en adolescentes de las revisiones bibliográficas seleccionadas

La Figura 5 detalla la correlación existente entre la dinámica familiar y el *cutting* en los adolescentes, mismo que fue determinado en el 50% de artículos analizados. James y otros, identificaron una relación del 98,6%, esto evidencia una gran afectación de la disfuncionalidad familiar en la presencia de conductas de autolesión.

Seguido de Townsend y otros y Piliter y otros que tienen un porcentaje de correlación mayor al 80%, que comprueban lo antes mencionado. Carretero y otros y Wang y otros (78,6%) muestran porcentajes entre 75-78% que igual presentan alta significancia en la idea. Es decir, la mayor parte de artículos analizados mencionan que ante la presencia de problemas dentro del núcleo familiar los

adolescentes tienen a presentar conductas autolesivas, es fundamental la necesidad de programas de intervención y abordaje para evitar el suicidio.

Figura 5. Relación entre la dinámica familiar y el cutting en adolescentes



Fuente: Información obtenida de la revisión bibliográfica
Elaboración propia

Factores familiares que influyen en el desarrollo del *cutting* de las revisiones bibliográficas seleccionadas

En las investigaciones analizadas se determinaron múltiples factores familiares que influyen de manera directa en el desarrollo del *cutting*. La falta del rol parental fue el de mayor frecuencia (50%), lo cual indica la necesidad de una figura tanto activa como responsable para el buen desarrollo del adolescente. El siguiente fue la disfuncionalidad familiar (40%), con relaciones deterioradas y problemas familiares. Y en tercer lugar se encuentra la falta de comunicación (30%), lo cual resalta la importancia del diálogo abierto y comprensivo entre padres e hijo

Tabla 11. Factores familiares que influyen en el desarrollo del *cutting*

Nro.	Autor	Año	Factores familiares descritos
1	Syafrida	(2023)	Hijos de padres separados sin divorcio formal, ausencia de rol parental, falta de comunicación, baja autoestima.
2	Fasolato, y otros,	(2025)	Falta de rol parental, escaso apoyo emocional y estructural, tensiones y desacuerdos familiares, disfuncionalidad familiar.
3	Townsend, y otros,	(2021)	Estrés parental, conflictos conyugales, hipervigilancia, alteración de dinámicas familiares y con otros hijos.
4	James, y otros,	(2023)	Madres con ansiedad y tensión; interacciones tensas madre-hija que afectan el estado emocional de las adolescentes.
5	Guo y otros,	(2024)	Disfunción familiar, bajo nivel de satisfacción de vida, estrés y ansiedad académica.
6	Miscioscia, y otros,	(2022)	Falta de control parental, poca implicación en actividades de los hijos, percepción de agresividad y retraimiento.
7	Carretero, y otros,	(2025)	Alta correlación entre el <i>cutting</i> y la dinámica familiar, prevalencia de adicción a redes y baja supervisión.
8	Wang, y otros,	(2022)	Disfuncionalidad familiar que promueve depresión, falta de apoyo emocional en el hogar.
9	Hammond, y otros,	(2025)	Comunicación dañada, adolescentes no expresan emociones, núcleo familiar poco receptivo.
10	Piliter, y otros,	(2024)	Relaciones afectivas conflictivas entre padres e hijos, violencia intrafamiliar, conducta violenta de los padres.

Nota: Información obtenida de la revisión teórica de los autores mencionados en el cuadro 11.

Fuente: Recopilación de información bibliográfica

Elaboración propia

Finalmente, el análisis de cada uno de los artículos determinó que los aspectos familiares negativos influyen de manera directa en el desarrollo del *cutting*, principalmente ante la ausencia de una estructura familiar y la falta de afecto entre los padres de hijos. Por ende, es de vital importancia que se desarrollen estrategias de prevención que promuevan el fortalecimiento de la dinámica familiar, las emociones y roles paternos.

CONCLUSIONES

- La dinámica familiar se define como el equilibrio entre los elementos internos y externos que facilitan la adaptación y la resolución de conflictos en la familia. Por su parte, el *cutting* se entiende como una autolesión intencional y repetitiva, utilizada por los adolescentes para aliviar el dolor emocional, sin intención suicida. La calidad de la dinámica familiar es un factor decisivo en la aparición o prevención de las conductas autolesivas.
- Existe una relación directa y significativa entre la disfuncionalidad familiar y el *cutting* en adolescentes, con correlaciones entre un 0,869 y 0,993 lo que evidencia que la dinámica familiar constituye un factor de riesgo determinante. Esta relación se intensifica en contextos caracterizados por ausencia de comunicación, falta de involucramiento parental, carencia de afecto y presencia de conflictos frecuentes en el hogar. También hay otros factores que influyen como la depresión con un 71%, seguidas por alexitimia, ansiedad e ideación suicida 57%, y luego impulsividad/adicciones y trauma 43%.
- De una base de 12,500 artículos, se seleccionaron y analizaron 10 estudios de alto impacto, que destacan la presencia, apoyo, comunicación efectiva y cohesión familiar reduce el riesgo de autolesiones, mientras que la disfunción familiar favorece la aparición del *cutting* como estrategia desadaptativa de afrontamiento en los adolescentes.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda que las siguientes investigaciones tengan una perspectiva más empírica sobre esta temática, para abordarlo de manera más amplia dentro de nuestro contexto. La cual permitirá un mayor acceso a la detección de comportamientos de riesgo y agentes de protección en nuestro entorno. También se puede estudiar este fenómeno en diferentes zonas del país, clase social, étnicas y culturas para tener una perspectiva integral. En consecuencia, se podrá mejorar el sistema público, y beneficiar a la población con un enfoque más diverso.
- Se recomienda que se haga estudios en la población adulta y en niños para tener una apreciación más amplia sobre este tema y su influencia en este colectivo. La consideración de este colectivo facilitara la comprensión de la influencia de la dinámica familiar en las diferentes fases de la evolución del ser humano. Esto permitirá una mejor comprensión de los determinantes de vulnerabilidad y de cuidado según el colectivo que corresponda. También permitirá un manejo adecuado de técnicas más eficientes y personalizadas según al sector al que se dirijan.
- Se recomienda analizar otros factores de riesgo que podrían influir en el desarrollo *cutting* en los adolescentes, no solo la dinámica familiar podría relacionada con su presencia. Por lo tanto, es esencial tomar en cuenta el ambiente educativo, el *bullying*, la tensión educativa, las relaciones sociales, pareja, entre otros, los cuales impactan sustancialmente en la salud psicológica del adolescente. Es necesario que los siguientes estudios involucren estos elementos para analizar de manera completa este fenómeno. Y así lograr acaparar más herramientas que permitan mejorar las intervenciones en los adolescentes.

BIBLIOGRAFÍA

- Almada (2020). *La mediación familiar y el derecho de niñas, niños y adolescentes a ser escuchados*. UACJ. Revista Especializada en Investigación Jurídica. Obtenido de <https://cathi.uacj.mx/bitstream/handle/20.500.11961/18244/Mediacion%20familiar%20y%20DD%20de%20NNA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Alveal, Sandoval y Alarcón (2018). Familias en situaciones de crisis crónicas: características e intervención. *Cuadernos de trabajo social*, 1(1). Obtenido de <https://revistas.ucm.es/index.php/CUTS/article/view/56461>
- Añazco y Mendoza (2021). Funcionalidad familiar y conductas autolesivas en estudiantes, Institución Educativa José Carlos Mariátegui, Bongará, Amazonas. *UNTRM: Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(3), 59-64. Obtenido de <https://revistas.untrm.edu.pe/index.php/CSH/article/view/792/1158>
- Arias (2023). Investigación documental, investigación bibliométrica y revisiones sistemáticas. : *REDHECS: Revista electrónica de Humanidades, Educación y Comunicación Social*, 31(22), 9-28.
- Arispe, Yangali, Guerreri, Lozads, Acuña y Arellano (2020). *La investigación científica: una aproximación para los estudios de posgrado*. Guayaquil: Universidad Internacional del Ecuador. Obtenido de <https://repositorio.uide.edu.ec/bitstream/37000/4310/1/LA%20INVESTIGACION%20CIENTIFICA.pdf>
- Arrieta (2022). *Nuevos enfoques en derechos humanos, irenología y métodos de solución de conflictos*. Universitaria de la Costa.

Ávila, Arellano y Martínez (2024). Eficiencia de la aplicación de la terapia familiar sistémica breve en niños y adolescentes en Nayarit (México). *Avances en Psicología: Revista de la Facultad de Psicología y Humanidades*, 32(2). Obtenido de <https://revistas.unife.edu.pe/index.php/avancesenpsicologia/article/view/3264>

Azor (2021). Autolesiones ¿Qué busca una persona que se AUTOLESIONA? | Fernando Azor Psicólogo [video]. YouTube. Recuperado el 12 de 5 de 2024, de <https://www.youtube.com/watch?v=LYC1OZmU2Zg&rco=1>

Badawy y Scott (2020). ¿A mayor poder, mayor estrés? Autoridad, apoyo del supervisor y tensiones entre el trabajo y la familia. *Revista de matrimonio y familia*, 83(1), 40-56. Obtenido de <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/jomf.12714>

Balladares (2022). *Relación entre la Conducta Antisocial y Delictiva con la Funcionalidad Familiar en Adolescentes*. Universidad Técnica de Ambato, Ambato. Obtenido de <https://repositorio.uta.edu.ec/server/api/core/bitstreams/d14f2f2f-cfdb-4674-ab43-eca88662fa67/content>

Barbosa, Contreras, De la Hoz, Barrios, y Stapper (2020). Factores de riesgo asociados a lesiones auto inflingidas (CUTTING) en población adolescente de Barranquilla. *Unimetro*(2), 60-67. Obtenido de <https://revista.unimetro.edu.co/index.php/um/article/view/207/156>

Bean, Hicken y Fox (2022). Tratamiento de la autolesión no suicida en adolescentes: una revisión de los factores familiares y la terapia familiar. *Revista Americana de Terapia Familiar*, 50(3), 264-279. doi:10.1080/01926187.2021.1909513

- Berú, Márquez, Villavicencio y Peña (2023). El síndrome de Cutting en adolescentes y su relación con el divorcio de sus progenitores. *ESPACIOS*, 27(1). Obtenido de <https://www.revistaespacios.com/a23v44n01/a23v44n01p03.pdf>
- Bobadillo (2017). *La mediación familiar. Una vía extrajudicial de gestión de conflictos en el ejercicio de los derechos de la infancia y la adolescencia*. Universidad de Barcelona, Barcelona.
- Bustamante, Luzuriaga, Rodriguez y Espadero (2022). Desarrollo psicológico del adolescente: una revisión sistemática. *Revista de Producción, Ciencias e Investigación*, 6(42), 389-398. Recuperado el 12 de 5 de 2024, de <https://journalprosciences.com/index.php/ps/article/view/498/551>
- Caiza, Pino, Ramos, (2024). El Cutting en las Unidades Educativas y su prevención desde el Trabajo Social. *Revista Científica y*, 7(13), 48-60. doi:<https://doi.org/10.56124/TJ.V7I13.004>
- Cangas, Salazar, Machado (2021). *La amortización en el pago de las pensiones alimenticias en el Ecuador*.
- Carretero, López, Pérez, y Carrasco (2025). Autolesiones no suicidas, impulsividad y adicción a las redes sociales e Internet en adolescentes. *Anales de Psicología*, 41(1). doi:10.6018/analesps.616441
- Carrillo (2023). El Cutting en la adolescencia o la Transdormación de un cuerpo Transformado. (*Tesis de licenciatura*). Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Quito. Recuperado el 12 de 5 de 2024, de <https://repositorio.puce.edu.ec/server/api/core/bitstreams/6baed8c2-4bd1-478b-8924-6378ba1b2195/content>

Casanova y Cetina (2024). Anorexia nerviosa, ansiedad y cutting en la adolescencia. *Psicología y Salud*, 34(2), 197-202. Recuperado el 08 de 05 de 2024, de <https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/2900/4708>

Castaño, Sánchez y Viveros (2018). Familia homoparental, dinámicas familiares y prácticas parentales. *Revista Latinoamericana de Estudios de Familia*, 20(2), 51-70. Obtenido de <https://revistasojs.ucaldas.edu.co/index.php/revlatinofamilia/article/view/3014/2794>

Chan, Escalante y Fuentes (2019). Significación del Cutting en una adolescente Tabasqueña. Un estudio de cASO. *Perspectivas docentes*, 29(66). Obtenido de <https://revistas.ujat.mx/index.php/perspectivas/article/view/2783>

Conopoima (2021). El papel de la familia en la formación de valores ambientales. *Revista Metropolitana de Ciencias Aplicadas*, 4(3), 78-88. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/7217/721778110010.pdf>

Constitución de la República del Ecuador. (2008). *Constitución de la República del Ecuador*. Recuperado el Junio de 2023, de https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf

Cordero (2019). Evaluación psicológica e la personalidad asociado al cutting y baja autoestima en adolescentes. *Revista de Psicología UNEMI*, 3(5), 18-25. Obtenido de <https://ojs.unemi.edu.ec/index.php/faso-unemi/article/view/981/1054>

Córdova, Ochoa y Durán (2019). *Algunas consideraciones sobre la mediación y arbitraje*.

- Csordas y Jenkins (2018). Viviendo con mil cortes: Autocortes, autonomía y enfermedades mentales en adolescentes. *ETHOS*, 46(2), 206-229. Obtenido de https://www.researchgate.net/publication/325562939_Living_with_a_Thousand_Cuts_Self-Cutting_Agency_and_Mental_Illness_among_Adolescents_SELF-CUTTING_AND_AGENCY
- Cuartas, Sánchez, y Narvárez (2021). Manifestaciones cognitivas, emocionales y sociales presentes en los comportamientos autolesivos (cutting). *Tempus Psicológico*, 4(2), 1-27. Obtenido de <https://revistasum.umanizales.edu.co/ojs/index.php/tempuspsi/article/view/3610/6804>
- De la Torre (2023). Realizar investigación educativa desde un paradigma post positivista. *INED*, 14(22). Obtenido de <https://editorialupd.mx/revistas/index.php/ined/article/view/161/179>
- De León y Beate (2024). "Ejercer autoridad": Historias de autoridad parental a lo largo de tres generaciones. *Revista de matrimonio y familia*, 87(1), 114-133. Obtenido de <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/jomf.13028>
- Delfín, Saldaña, Guzmán, y Peña (2021). Caracterización de los roles familiares y su impacto en las familias de México. *Revista de Ciencias Sociales*, 27(1). Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/280/28068276012/28068276012.pdf>
- Delgado y Barcia (2020). Familias disfuncionales y su impacto en el comportamiento de los estudiantes. *Polo del conocimiento*, 5(12), 419-433. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8042551>

Echeverry (2023). *Análisis de los factores predisponentes y de mantenimiento del cutting en adolescentes, un estudio de caso*. Pereira. Obtenido de <http://hdl.handle.net/10785/15825>

Enriquez, Ortiz, Pérez y Cornejo (2020). Disfuncionalidad familiar y depresión del adolescente: una revisión sistemática entre los años 2016-2020. *Revista Conrado*, 17(80), 277-282. Obtenido de https://www.researchgate.net/publication/354374637_Disfuncionalidad_familiar_y_depresion_del_adolescente_una_revision_sistemica_entre_los_años_2016-2020

Esquivel y García (2018). *La Educación para la Paz y los Derechos Humanos en la creación de valores para la solución de conflictos escolares*. Justicia.

Esteves Paredes , Calcina y Yapuchura (2020). Habilidades Sociales en adolescentes y Funcionalidad Familiar. *Comuni@cción*, 11(1), 16-27. Obtenido de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2219-71682020000100016&script=sci_arttext&tlng=pt

Fasolato, Raffagnato, Miscoiscia y Gatta (2025). Autolesiones no suicidas en adolescentes hospitalizados y ambulatorios: desenredando la psicopatología y la dinámica familiar interactiva. *Psiquiatría*, 15(1). doi:10.3389/fpsy.2024.1483745

Ferrey, Hughes, Simkin, Locok, Kapu, Gunnell, y Hawton (2016). El impacto de la autolesión de los jóvenes en los padres y las familias: un estudio cualitativo. *Salud mental*.

Fornaris (2021). *Los principios de la mediación y sus abordajes desde la normatividad en Colombia y el derecho internacional privado*. SAPIENTIA.

- Forrester, Slater, Jomar, Mitzman y James (2017). Autoestima y autolesión no suicida en la edad adulta: una revisión sistemática. *Revista de trastornos afectivos*, 221, 172-183. Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0165032716323515>
- Fortune, Cottrell, y Fife (2016). Factores familiares asociados a la autolesión en adolescentes: una revisión narrativa. *Terapia familiar*, 1(1). Obtenido de <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/1467-6427.12119>
- Gaibor (2022). La Baja Autoestima y su Insidencia en el Síndrome de Cutting en una adolescente de 13 años de la Ciudad de San Jose de Chimbo. (*Tesis de licenciatura*). Universidad Tecnica de Babahoyo, Babahoyo. Recuperado el 11 de 5 de 2024, de <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/12051/E-UTB-FCJSE-PSCLIN-000587.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Gómez y Soto (2020). *Violencia de género, custodia compartida y mediación familiar en España. Discursos profesionales*. BARATARIA. Revista Castellano-Manchega de Ciencias Sociales. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/3221/322164452007/322164452007.pdf>
- González, Areces y Méndez (2023). Principales Factores de Riesgo Asociados a las Conductas Autolesivas en Población Infanto-Juvenil: Una Revisión Sistemática. *Psicología y Educación*, 18(2), 151-162. Obtenido de <https://www.revistadepsicologiayeducacion.es/pdf/243.pdf>
- González (2018). *La calidad de la mediación familiar en Chile*. Revista de Derecho Privado, Bogotá. Obtenido de http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0123-43662018000200369&script=sci_arttext

Gonzalez, Cuartas y Joaqui (2022). Relación entre autoconcepto, la adolescencia y el impacto en y de la escuela: una revisión teórica analítica. (*Tesis de grado*). Fundación Universitaria Católica Lumen Gentium. Recuperado el 12 de 5 de 2024, de <https://www.repository.unicatolica.edu.co/handle/20.500.12237/2426>

González y Mejía (2019). Calidad de vida: la familia como una posibilidad transformadora. *Revista Poítesis*, 36(2), 98-110. Obtenido de <https://revistas.ucatolicaluisamigo.edu.co/index.php/poiesis/article/view/3192/2437>

Gu, Wang, Li, Feng, Lu, Jiang, y Zhao (2024). Factores y vías de autolesión no suicida en niños: perspectivas del análisis causal computacional. *Salud Pública*, 12(1), 2024. doi:10.3389/fpubh.2024.1305746

Guatrochi (2020). Nuevas configuraciones familiares: tipos de familia, funciones y estructura familiar. *REDES*, 1(41), 1-10. Obtenido de <https://www.redesdigital.com/index.php/redes/article/view/44>

Guillén, Muñoz, García y Ginebra (2021). *La mediación: una estrategia comunicativa para resolver conflictos entre individuos*. Encuentros.

Hammond, Gravel, y Colman (2025). La relación entre la dinámica familiar y la búsqueda de ayuda y la divulgación de la autolesión y el suicidio en adolescentes: un estudio representativo de la población. *Revista Canadiense de Psiquiatría*, 1(1). doi:10.1177/07067437251315526

Hernández, Guillén, Bautista y Guillén (2018). Evaluación de películas biodegradables en el control de hongos postcosecha de la papaya. *Cultivos Tropicales*, 39(1).

James, Balderrama, Kobezak, Recchia, Foster y Gibb (2023). Dinámica de la reactividad afectiva durante las interacciones madre-hija: el impacto de la autolesión no suicida en adolescentes. *Psicopatología de niños adolescentes*, 51(1), 597-611. doi:10.1007/s10802-022-01011-2

Jaramillo y Pilco (2023). Funcionalidad Familiar y su relación con la autoestima en adolescentes de la ciudad de Ambato. *Revista de Ciencias Sociales y Humanidades*(21), 110-123. Obtenido de <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/12392/1/7.%2bFuncionalidad%2bFamiliar%2by%2bAutoestima.pdf>

Jeréz, Yago, González, Día, Jiménez y Gonzáles (2023). Evaluación de Conductas de Cutting en una Muestra de adolescentes atendidos en Salud Mental Infanto-Juvenil. *Revista de Psiquiatría Infanto Juvenil*, 40(3), 24-37. Recuperado el 11 de 5 de 2023, de <https://aepnya.eu/index.php/revistaaepnya/article/view/1056/1078>

Lares y Rodríguez (2021). Hacia un nuevo concepto de familia: la familia individua. *FILHA*, 16(24), 1-15. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/6737/673778228002.pdf>

Lebro (2022). *Características familiares que influyen en la práctica del cutting en adolescentes*. Nariño. Obtenido de http://repositorio.uan.edu.co/bitstream/123456789/5993/1/2021_YuraniLebroSa

Linares, Hernández y Domingues (2018). Metodología de una revisión sistemática. *Actas Urológicas Españolas*, 42(8), 499-506. doi:10.1016/j.acuro.2018.01.010

Losada y Jursza (2019). Abuso sexual infantil y dinámica familiar. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 22(3). Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2019/epi193q.pdf>

Lovo (2021). Crisis familiares normativas. *Aten Fam*, 28(2), 132-138. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/atefam/af-2021/af212i.pdf>

Martínez, Amaya y Calle (2019). Prácticas de crianza y comunicación familiar: una estrategia para la socialización primaria. *Poiésis*, 36(1), 111-125. Obtenido de <https://revistas.ucatolicaluisamigo.edu.co/index.php/poiesis/article/view/3193/2438>

Mayorga y Llerena (2021). Rol de la familia en la educación virtual del nivel inicial. *Retos de la Ciencia*, 5(1), 1-15. Obtenido de <https://retosdelacienciaec.com/Revistas/index.php/retos/article/view/370>

Medina y Rodriguez (2023). Insatisfacción de la Imagen Corporal y su Relación con el Cutting y Síntomas Depresivos en Adolescentes Liberteanas. (*Tesis de licenciatura*). Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Psicología, Trujillo. Recuperado el 21 de 5 de 2024, de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/129911/Medina_JM-Rodriguez_UMA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Méndez (2022). *Entre la seguridad, la libertad y la justicia. Mediación y derechos fundamentales en Europa.*

Meng, Qu, Bu, Huo, Qi, Yan y Zhou (2022). The Psychosocial Correlates of Non-suicidal Self-Injury Within a Sample of Adolescents With Mood Disorder. *Frontiers in Public Health*, 10(1). doi:10.3389/FPUBH.2022.768400/BIBTEX

Mesa, Rovelo, Gayou y Concepción (2021). El Cutting en jóvenes y su asociación con las relaciones familiares. *Revista de psicología y ciencias del comportamiento de la Unidad Académica de Ciencias Jurídicas y Sociales*, 10(2). Obtenido de https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-18332019000200087&script=sci_arttext

MINEDUC (2023). *Situaciones de suicidio e intentos autolíticos*. Obtenido de <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2023/11/situaciones-de-suicidios.pdf>

Miscioscia, Raffagnato y Gatta (2022). Características psicopatológicas e interactivo-relacionales en pacientes ambulatorios adolescentes con autolesión no suicida. *Revista Clínica de Medicina*, 11(5). doi:10.3390/jcm11051218

Moreta (2020). Hogar disfuncional y su incidencia en el cutting en una estudiante. (*Tesis de licenciatura*). Universidad Técnica de Babahoyo, Babahoyo, Ecuador. Obtenido de <https://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/7717/E-UTB-FCJSE-PSCLIN-000283.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Narváez (2021). *La mediación y su impacto en época de coronavirus, caso Ecuador*.

Nava y Breceda (2017). *Mecanismos alternativos de resolución de conflictos: un acceso a la justicia consagrado como derecho humano en la Constitución Mexicana*. Cuestiones constitucionales.

Nivela, Molina y Campos (2021). El rol de la familia en la educación en casa durante el confinamiento. *Sciences*, 2(6), 18-23. Obtenido de <https://revista.estudioidea.org/ojs/index.php/eidea/article/view/38>

Nizama y Nizama (2020). El enfoque cualitativo en la investigación jurídica, proyecto de investigación cualitativa y seminario de tesis. *VOX JURIS*, 38(2), 69-90. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7628480>

OMS. (Abril de 2025). *Suicidio*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>

ONU. (2016). *Objetivos de desarrollo sostenible*. Obtenido de <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/objetivos-de-desarrollo-sostenible/>

Ordóñez, Gutiérrez, Eduardo, Alvarez, López y Carlos (2020). Asociación de la Tipología Familiar y su Disfuncionalidad en Familias con adolescentes en una población mexicana. *Elsevier*, 52, 680-689. Obtenido de <https://pdf.sciencedirectassets.com/277730/1-s2.0-S0212656720X00102/1-s2.0-S0212656720300743/main.pdf?X-Amz-Security-Token=IQoJb3JpZ2luX2VjECwaCXVzLWVhc3QtMSJGMEQCIDaTA0vp6JFvIb5iz%2FsGHmWDJzqOqKSISLVSRRmuRnOBAiBVDvpptqQWaJB8eBzW8pwdPWH%2FMBEjCym6%2BHc5C7>

Paladines y Quinde (2020). *Disfuncionalidad familiar en niñas y su incidencia en el rendimiento escolar*. Universidad Católica de Cuenca , Cuenca.

Papalia, Wendkos y Duskin (2009). *Psicología del Desarrollo de la Infancia a la adolescencia*. Punta Santa Fe: The McGraw-Hill. Obtenido de <https://salud.mendoza.gov.ar/wp-content/uploads/sites/16/2017/03/Psicologia-del-Desarrollo-PAPALIA-2009.pdf>

Pilco y Jaramillo (2023). Funcionalidad Familiar y su relación con la autoestima en adolescentes de la ciudad de Ambato. *Ciencias Sociales y Humanidades*(21), 110-123. Obtenido de <http://scielo.senescyt.gob.ec/pdf/rchakin/n21/2550-6722-rchakin-21-00110.pdf>

Piliter, Angga y Basuki (2024). El papel de las relaciones parentales en la conducta autolesiva y la ideación suicida entre adolescentes. *Insight: Revista científica de psicología*, 26(2), 43-57. doi:10.26486/psikologi.v26i2.3523

- Pineda y Dadds (2023). Intervención familiar para adolescentes con conducta suicida: un ensayo controlado aleatorio y análisis de mediación. *Revista de la Academia Estadounidense de Psiquiatría Infantil y Adolescente*, 52(8). Obtenido de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23880495/>
- Pino, Gallego y López (2019). Dinámica interna familiar como espacio educativo para la construcción de ciudadanía. *Educación y Educadores*, 22(3). Obtenido de http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0123-12942019000300377&script=sci_arttext
- Piña y López (2018). *La mediación en el ámbito familiar*. Revista de Ciencias Sociales.
- Quijano (2022). Influencia del funcionamiento familiar en la conducta de los adolescentes. Una revisión de la literatura científica (2017- 2021). *Revista Ecuatoriana de Psicología*, 5, 81 - 92. Obtenido de <https://repsi.org/index.php/repsi/article/view/93/229>
- Ramos (2020). Los alcances de una investigación. *CienciAmérica*, 9(3), 1-5. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7746475>
- Rendon y Rodriguez (2023). Guía de intervención Psicoeducativa para los docentes en casos de estudiantes que presentan cutting en el colegio San Benildo la Salle en el periodo de mayo a agosto de 2023. (*Tesis de licenciatura*). Universidad Politécnica Salesiana Ecuador, Guayaquil. Obtenido de <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/26345/1/UPS-GT004773.pdf>
- Reyes y Oyola (2022). Funcionalidad familiar y conductas de riesgo en estudiantes universitarios de ciencias de la salud. *Revista de Investigación en Comunicación y Desarrollo*, 13(2), 127-137. Obtenido de <http://www.scielo.org.pe/pdf/comunica/v13n2/2219-7168-comunica-13-02-127.pdf>

- Rodríguez, Pérez, Bedoya, y Herrera (2019). Terapia familiar sistémica. Sobre el Self del Terapeuta. *Estudios de familia*, 89-108. Obtenido de <https://revistasoj.s.ucaldas.edu.co/index.php/revlatinofamilia/article/view/2999>
- Rodríguez (2020). *Trabas al derecho de visita, responsabilidad y mediación*. Editorial REUS.
- Romero y Giniebra (2022). Funcionalidad familiar y autoestima en adolescentes durante la pandemia por COVID-19. *Psicología y Diálogo de Saberes*, 1(1), 1-18. Obtenido de <https://revistas.utm.edu.ec/index.php/psicologia/article/view/4302/4156>
- Romero, Molina, Espinoza, Mori y Pasquel (2018). Dinámica familiar y desarrollo psicosocial en estudiantes de educación primaria. *Revista de Investigación Valdizana*, 12(4), 205-215. Obtenido de <https://revistas.unheval.edu.pe/index.php/riv/article/view/156/147>
- Romero, Molina, Espinoza, Mori y Pasquel (2018). Dinámica familiar y desarrollo psicosocial en estudiantes de educación primaria. *Investigación Valdizana*, 12(4), 205-214. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/5860/586062188004/html/>
- Sandoval (2021). *Características familiares que influyen en la práctica del cutting en adolescentes*. Universidad Antonio Nariño, Palmira, Colombia . Recuperado el 14 de 04 de 2024, de [http://repositorio.uan.edu.co/bitstream/123456789/5993/1/2021_YuraniLebróSandoval.pdf](http://repositorio.uan.edu.co/bitstream/123456789/5993/1/2021_YuraniLebr%C3%B3Sandoval.pdf)
- Siafrida (2023). Dynamics of Self-Injury Behavior in Adolescents from a Broken Home Family. *1st International Conference on Health and Medicine*, 1(1), 1-7. doi:10.11594/nstp.2023.3501

Soria (2020). La Dinámica Familiar y el Comportamiento Social en los estudiantes de Noveno y Décimo año de Educación General Básica de la Unidad Educativa Jorge Álvarez del Cantón Píllaro, Provincia de Tungurahua. (*Tesis de licenciatura*). Universidad Técnica de Ambato, Ambato. Obtenido de <https://repositorio.uta.edu.ec/server/api/core/bitstreams/0da67be7-5800-42e1-a050-5a141e7a9fab/content>

Suarez y Valdez (2024). Estilos de crianza familiar y autolesión en estudiantes de secundaria de dos colegios públicos de San Martín de Porres. (*Tesis de licenciatura*). Universidad César Vallejo, Lima. Obtenido de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/152246/Suarez_LJG-Valdez_SRS-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Suarez y Valdez (2024). *Estilos de crianza familiar y autolesión en estudiantes de secundaria de dos colegios públicos de San Martín de Porres*. Universidad César Vallejo, Lima. Obtenido de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/152246/Suarez_LJG-Valdez_SRS-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Suárez y Vélez (2018). El papel de la familia en el desarrollo social del niño Una mirada desde la afectividad, la comunicación familiar y estilos de educación parental. *Psicoespacios: Revista virtual de la Institución Universitaria de Envigado*, 12(20), 173-198. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6573534>

Towsend, Miller, Matthews, y Grenyer (2021). Estilo de respuesta parental a la autolesión adolescente: impactos psicológicos, sociales y funcionales. *Salud Pública*, 18(24), 13407-13467. doi:10.3390/ijerph182413407

Valdéz (2007). *Familia y desarrollo: intervenciones en terapia familiar*. El manual moderno. Obtenido de https://books.google.com.ec/books/about/Familia_y_Desarrollo.html?hl=es&id=kzvHCQAAQBAJ&redir_esc=y

- Villada y Montoya (2022). Estrategias de afrontamiento ante el fenómeno del cutting (autolesiones) en adolescentes, una revisión documental. (*Tesis de licenciatura*). Corporación Universitaria Minuto de Dios, Antioquia. Recuperado el 12 de 5 de 2024, de http://uniminuto-dspace.scimago.es:8080/bitstream/10656/17912/1/TP_DuqueLaura-MontoyaLina_2022.pdf
- Wang, Luo, Hong, Yang, Zhao y Jia (2022). La relación entre el funcionamiento familiar y la autolesión no suicida en adolescentes: un análisis de modelos de ecuaciones estructurales. *Revista de trastornos Afectivos*, 309(1), 193-200. doi:10.1016/j.jad.2022.04.124
- Zagefka, Jones, Caglar, Girish, y Matos (2020). Roles familiares, disfunción familiar y síntomas depresivos. *La revista de la familia*, 29(3), 346-353. Obtenido de <https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/1066480720973418>